



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.05.2022

№ 443

г. Саранск

**О внесении изменения в
Региональную программу
Республики Мордовия «Борьба
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями»**

Правительство Республики Мордовия постановляет:

1. Внести в Региональную программу Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденную постановлением 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, от 31 мая 2021 г. № 235), изменение, изложив ее в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА

(постановлением Правительства

Республики Мордовия

от 21 июня 2019 г. № 278)

(изложена в редакции

постановления Правительства

Республики Мордовия

от 25 мая 2022 г. № 443)

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

Содержание

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

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

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

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы

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

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

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

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

1.6. Кадровый состав учреждений

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

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

1.9. Выводы

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

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

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

5. Ожидаемые результаты Региональной программы 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 349,8 тыс. чел. (на 1 января 2020 года). Протяженность с запада на восток – около 280 км, с севера на юг – от 55 до 140 км.

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

Численность населения республики по данным Росстата составляет 779,0 тыс. чел. (на 1 января 2022). Плотность **населения** – 29,8 чел./км²

Урбанизация:

доля городского населения региона, 498861 чел., 64 %, в том числе трудоспособного возраста 290877 чел.

доля сельского населения региона, 280104 чел., 36 %, в том числе трудоспособного возраста 151620 чел.

Численность населения Республики Мордовия имеет устойчивую тенденцию к снижению. За анализируемый период (2018-2020 годы) сократилось на 16 539 человек (Таблица № 1).

Таблица № 1

**Численность населения в Республике Мордовия на 1 января
2019-2021 годов (по данным Мордовиястата)**

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021
Общая численность населения, чел.	795504	790197	778965
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел	121039	119325	117199
Трудоспособного возраста, чел.	447939	452898	442497
Старше трудоспособного возраста, чел.	226526	217974	219269

Рождаемость

В 2020 году в Республике Мордовия родилось 5518 детей и показатель рождаемости составил 7,0 на 1000 человек населения (в Российской Федерации – 9,8 на 1000 человек населения, ПФО – 9,2), что ниже среднероссийского показателя рождаемости на 28,6% и ниже показателя по федеральному округу на 24%. Показатель рождаемости в Республике Мордовия, начиная с 2017 года имеет тенденцию к снижению с 8,5 на 1000 населения в 2017 году до 7,0 на 1000 населения в 2020 году. Сокращение рождаемости связано с сокращением числа женщин фертильного возраста с 2017 года по 2021 год почти на 13 827 человек.

По показателю рождаемости Республика Мордовия занимает последнее место в общероссийском рейтинге.

Смертность

Всего умерших в Республике Мордовия за 2020 год – 13085 человек.

Общий показатель смертности в целом по республике зафиксирован на уровне 16,7 умерших на 1000 человек населения против 13,2 за аналогичный период предыдущего года (рост на 26,5%).

Показатель смертности от всех причин в республике на 14,4% выше среднероссийского показателя и выше среднего по федеральному округу на 5% (в Российской Федерации показатель смертности составил 14,6 на 1000 человек населения, в ПФО – 15,9 на 1000 человек населения). Динамика роста показателя смертности в республике за трехлетний период составила 24,6%, в то время как по Российской Федерации увеличение показателя смертности за аналогичный период составило 16,8%, по ПФО – на 19,5%.

В структуре общей смертности населения Республики Мордовия первое место занимает смертность от болезней системы кровообращения – 25,5%, второе ранговое место – смертность от болезней нервной системы – 16,1%, третье место – симптомы, признаки, неточно обозначенные состояния (в т.ч. старость) – 14,9%.

Смертность населения в трудоспособном возрасте в республике в 2020 году составляла 544,0 на 100 тысяч населения, что ниже среднероссийского показателя на 0,8%.

Структура смертности населения трудоспособного возраста:

первое место – болезни системы кровообращения (28%);

второе место – внешние причины (20,2%);

третье место – онкологические заболевания (13,6%);

четвертое место – смертность от COVID-19 (10,4%);

пятое место – болезни органов пищеварения (9,3%);

По показателю смертности Республика Мордовия занимает 42 место в общероссийском рейтинге.

На протяжении ряда лет в Республике Мордовия отмечается естественная убыль населения. В 2020 году показатель естественной убыли населения составил – 9,7 на 1000 человек населения (в Российской Федерации – убыль – 4,8).

Республика Мордовия входит в состав Приволжского федерального округа Российской Федерации. Территория составляет 26,1 тыс. кв. км.

Конкурентные преимущества региона: выгодное экономико-географическое положение, близость к основным центрам потребления продукции (логистическая составляющая – федеральная трасса М5, проходящая через территорию Мордовии и являющаяся частью важного трансконтинентального маршрута); развитая инфраструктура (газификация на уровне 93,6 процента, сеть автомобильных дорог общей протяженностью более 14 тыс. км, территория полностью охвачена всеми видами связи, включая цифровое телевидение и доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»); благоприятный инвестиционный климат (действуют преференции для инвесторов, функционирует территория опережающего развития).

По территории республики проходят 7 магистральных газопроводов (от месторождений в северной части Западной Сибири).

Инфраструктура аэропортового комплекса города Саранска соответствует международным требованиям.

Республика Мордовия не располагает стратегическими полезными ископаемыми. Среди природных ископаемых промышленное значение имеют месторождения сырья для производства строительных материалов: мергелево-меловых пород и опоки (разведанные запасы 603 тыс. тонн), а также диатомитового сырья (21 млн. куб. м), строительных песков, кирпично-черепичного сырья, торфа.

Площадь земель лесного фонда составляет 27 процентов территории республики (681 тыс. га), основную долю (56 процентов) занимают мягколиственные породы.

В структуре экономики (по данным 2020 года) наибольшую долю занимает промышленность – 30 процентов. На долю сельского, лесного хозяйства приходится 15,7 процента; торговли оптовой и розничной, ремонта автотранспортных средств и мотоциклов – 8,7 процента; строительства – 5 процентов; транспортировки и хранения – 4,6 процента; информации и связи – 2,3 процента.

В 2020 году валовой региональный продукт республики составил 269 млрд. рублей – 99,3 процента к предыдущему году в сопоставимых ценах, по оценке 2021 года – около 300 млрд. рублей (103,2 процента к предыдущему году).

В общем объеме промышленного производства (по данным 2021 года) 94,8 процента составляют обрабатывающие отрасли. Наиболее значимыми являются пищевая промышленность – в структуре промышленного производства республики занимает около 35 процентов (вместе с производством напитков – более 38 процентов), производство прочих транспортных средств и оборудования (вагоностроение) – 10 процентов, производство электрического оборудования – около 13 процентов, металлургическое производство – 5,7 процента, производство строительных материалов – более 7 процентов, производство электронных и оптических изделий – 3 процента.

Доля республики в России по выпуску грузовых вагонов (по данным 2020 года) составляет 18,5 процента, стального и чугунного литья – 15 процентов, светотехнической продукции – 9,6 процента, кабельной продукции – 2,3 процента.

По доле инновационной продукции республика имеет лучшие показатели в стране по отраслям экономики в целом – 20,9 процента (по данным 2020 года), в промышленности – 27,6 процента.

Второй по значимости отраслью экономики (по данным 2020 года) является сельское хозяйство, которое специализируется на животноводстве мясомолочного направления, птицеводстве и выращивании зерна. Республика полностью обеспечивает себя экологически чистыми продуктами

питания собственного производства и порядка 80 процентов продукции вывозит за пределы. По объему производимой сельскохозяйственной продукции республика занимает 29-е место в России. На протяжении многих лет занимает лидирующие позиции среди регионов страны по производству мяса, молока и яиц в расчете на одного жителя.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Показатель общей смертности населения Республики Мордовия в 2021 году составил 18,9 на 1000 человек населения, что выше уровня 2020 года на 15,5%, и выше уровня 2019 года на 43%. Смертность от болезней системы кровообращения (БСК) в 2021 году составила 477,3 на 100 тыс. населения, что ниже предыдущего года на 4%, выше уровня 2019 года на 20,8%, и выше уровня 2017 года на 17,6%. (Таблица № 2).

Таблица № 2

Показатель смертности населения Республики Мордовия от болезней системы кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2017-2021 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2017 году
	от болезней системы кровообращения					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Республика Мордовия	405,9	414,2	395,2	498,1	477,3	17,6
Городской округ Саранск	371,2	375,4	357,0	464,3	451,7	21,7
Ардатовский	426,8	431,4	408,9	449,8	459,4	7,6
Атюрьевский	506,0	512,9	382,9	716,7	625,4	23,6
Атяшевский	332,5	356,2	406,0	594,2	483,2	45,3
Большеберезниковский	494,8	648,0	561,1	910,9	795,7	60,8
Большеигнатовский	413,7	493,3	433,9	477,8	440,2	6,4
Дубенский	351,7	394,6	337,0	340,2	332,1	-5,6
Ельниковский	381,1	391,8	447,3	326,1	435,3	14,2
Зубово-Полянский	406,6	376,1	347,2	399,1	377,4	-7,2
Инсарский	490,9	668,4	543,9	770,5	791,8	61,3
Ичалковский	389,5	384,7	404,1	424,2	494,8	27,0
Кадошкинский	447,4	564,2	642,3	711,1	403,1	-9,9
Ковылкинский	476,2	532,7	504,6	537,7	615,6	29,3
Кочкуровский	436,8	488,0	329,5	513,8	541,3	23,9
Краснослободский	418,4	417,6	459,5	419,4	447,4	6,9
Лямбирский	335,8	354,4	348,6	524,5	459,0	36,7
Ромодановский	442,8	463,4	431,6	538,5	634,9	43,4
Рузаевский	539,9	454,5	437,3	547,4	457,9	-15,2

Старошайговский	495,4	541,0	480,0	723,4	551,4	11,3
Темниковский	450,7	563,3	630,2	651,5	579,4	28,6
Теньгушевский	538,7	587,9	565,2	619,7	632,7	17,4
Торбеевский	407,2	402,0	369,8	483,5	459,3	12,8
Чамзинский	310,3	312,7	324,2	515,4	450,7	45,2

В разрезе муниципальных районов рост смертности от БСК отмечается почти во всех районах, кроме четырех муниципальных районов (Дубенского, Zubovo-Полянского, Кадошкинского, Рузаевского). Наибольший темп роста смертности от БСК за пятилетний период отмечается в Инсарском районе – рост на 61,3%, Большеберезниковском районе – увеличение на 60,8%, Атяшевском районе – рост на 45,3%, Чамзинском районе – рост на 45,2%, Ромодановском – увеличение на 43,4%.

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда в 2021 году составил 23,1 на 100 тыс. населения, что выше предыдущего года на 3%, выше уровня 2019 года на 11,6%, но ниже уровня 2017 года на 6,9%. (Таблица № 3).

Таблица № 3

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2017-2021 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2017 году
	от инфаркта миокарда					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Республика Мордовия	24,8	23,6	20,7	20,8	23,1	-6,9
Городской округ Саранск	33,2	31,6	26,4	24,4	26,7	-19,6
Ардатовский	11,8	16,1	37,0	21,0	30,1	155,1
Атюрьевский	24,4	12,8	0,0	13,5	13,9	-43,0
Атяшевский	23,0	11,8	24,0	24,5	18,8	-18,3
Большеберезниковский	31,9	24,3	33,1	0,0	25,9	-18,8
Большеигнатовский	14,3	0,0	15,1	15,4	15,7	9,8
Дубенский	25,3	8,7	9,0	27,6	0,0	-100,0
Ельниковский	10,1	0,0	0,0	10,9	11,2	11,1
Зубово-Полянский	12,7	11,0	5,6	24,4	15,2	19,7
Инсарский	8,1	0,0	0,0	32,0	18,0	122,4
Ичалковский	21,7	27,6	39,5	34,4	23,3	7,2
Кадошкинский	0,0	29,9	0,0	0,0	16,1	
Ковылкинский	7,7	8,0	10,8	13,7	28,0	264,8
Кочкуровский	40,5	51,0	31,0	21,0	42,5	4,9
Краснослободский	21,5	30,5	17,7	22,5	13,8	-35,8

Лямбирский	26,3	17,6	17,7	35,8	24,2	-8,1
Ромодановский	25,5	31,0	31,4	37,0	21,5	-15,8
Рузаевский	23,5	17,5	11,3	18,0	18,3	-22,1
Старошайговский	24,9	42,7	8,8	26,8	27,6	10,9
Темниковский	14,2	7,3	15,1	15,5	16,1	13,4
Теньгушевский	48,2	29,6	20,3	20,7	31,6	-34,4
Торбеевский	5,3	16,2	16,3	0,0	11,1	109,4
Чамзинский	9,9	16,7	16,9	13,7	20,8	109,5

В разрезе муниципальных районов наибольший темп роста смертности от инфаркта миокарда за пятилетний период отмечается в Ковылкинском районе – рост на 265%, Ардатовском районе – рост на 155%, Инсарском районе – на 122%, Торбеевском районе – увеличение на 109%, Чамзинском районе – рост на 109%.

Смертность населения Республики Мордовия от ишемической болезни сердца в 2021 году составила 212,8 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2019 года на 34%, и выше уровня 2017 года на 22,9%. (Таблица № 4).

Таблица № 4

Показатель смертности населения Республики Мордовия от ишемической болезни сердца на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2017-2021 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2017 году
	от ишемической болезни сердца					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Республика Мордовия	173,4	178,4	158,7	240,5	212,8	22,7
Городской округ Саранск	183,9	190,2	147,6	261,1	218,5	18,8
Ардатовский	212,2	236,9	197,5	206,0	201,8	-4,9
Атюрьевский	97,7	102,2	106,2	148,8	125,1	28,0
Атяшевский	178,5	117,5	192,1	312,4	276,1	54,7
Большеберезниковский	127,6	227,2	107,5	194,0	250,8	96,6
Большеигнатовский	100,2	117,1	150,8	123,3	141,5	41,2
Дубенский	126,5	130,0	179,1	165,5	104,4	-17,5
Ельниковский	101,1	177,0	181,5	163,0	122,8	21,5
Зубово-Полянский	166,9	128,2	109,4	112,4	111,9	-33,0
Инсарский	170,2	266,5	205,6	332,7	233,9	37,4
Ичалковский	108,6	99,5	118,4	106,5	128,1	18,0
Кадошкинский	116,6	179,7	216,0	284,4	145,1	24,4
Ковылкинский	115,8	198,8	173,3	260,6	305,0	163,4
Кочкуровский	101,2	224,2	185,9	230,7	265,4	162,3

Краснослободский	180,2	148,3	208,5	193,9	253,7	40,8
Лямбирский	178,0	187,8	171,4	295,0	238,6	34,0
Ромодановский	158,3	129,1	203,8	306,2	269,0	69,9
Рузаевский	217,6	202,3	168,1	245,1	172,5	-20,7
Старошайговский	274,2	205,1	131,6	303,6	165,4	-39,7
Темниковский	141,5	211,8	174,0	232,7	329,9	133,1
Теньгушевский	347,3	217,2	304,2	247,9	348,0	0,2
Торбеевский	106,2	134,7	174,4	192,3	188,2	77,2
Чамзинский	142,1	106,9	158,8	245,8	246,1	73,2

Рост смертности от ишемической болезни сердца отмечается в большей части муниципальных районов, кроме 5 районов. Наибольший темп роста смертности от ишемической болезни сердца за пятилетний период отмечается в Ковылкинском районе – рост на 163%, Кочкуровском районе – рост на 162%, Темниковском районе – увеличение на 133%, Большеберезниковском районе – рост на 96%, Торбеевском районе – увеличение на 77%, Чамзинском районе – рост на 73%.

Смертность населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения в 2021 году составила 77,6 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2019 года на 21%, и выше уровня 2017 года на 12,1%. (Таблица № 5).

Таблица № 5

Показатель смертности населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2017-2021 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2017 году
	от острого нарушения мозгового кровообращения					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Республика Мордовия	69,2	76,0	64,0	61,1	77,6	12,1
Городской округ Саранск	69,1	71,5	56,6	62,2	69,0	-0,2
Ардатовский	47,3	55,6	52,8	63,1	73,0	54,5
Атюрьевский	145,2	174,0	52,6	94,7	41,7	-71,3
Атяшевский	51,8	81,3	35,6	67,4	81,6	57,6
Большеберезниковский	32,2	96,5	57,4	42,2	121,1	276,0
Большеигнатовский	128,8	57,7	59,5	30,8	94,3	-26,8
Дубенский	58,9	68,3	79,2	64,4	94,9	61,1
Ельниковский	100,8	102,5	148,0	119,6	122,8	21,8
Зубово-Полянский	63,7	63,7	49,7	31,8	49,3	-22,7
Инсарский	80,9	114,8	93,1	35,0	135,0	66,8

Ичалковский	76,1	60,2	89,3	34,4	69,9	-8,1
Кадошкинский	57,9	118,2	75,9	126,4	129,0	122,6
Ковылкинский	84,4	86,2	104,9	101,5	106,3	25,9
Кочкуровский	91,9	91,2	51,3	73,4	95,5	3,9
Краснослободский	120,1	116,9	109,9	103,7	101,5	-15,5
Лямбирский	76,1	90,6	38,3	68,5	72,5	-4,7
Ромодановский	76,6	97,6	41,5	42,2	86,1	12,4
Рузаевский	46,8	60,0	57,9	37,6	74,7	59,7
Старошайговский	74,6	134,5	95,6	116,1	110,3	47,8
Темниковский	78,0	107,5	178,8	121,1	112,7	44,5
Теньгушевский	67,8	87,6	120,3	113,6	147,6	117,8
Торбеевский	79,6	69,5	43,4	38,5	60,9	-23,5
Чамзинский	33,1	29,9	50,4	64,9	79,7	140,8

Наибольший темп роста смертности от острого нарушения мозгового кровообращения за пятилетний период отмечается в Большеберезниковском районе – рост на 276%, Чамзинском районе – рост на 141%, Кадошкинском районе – увеличение на 123%, Теньгушевском районе – на 118%, Инсарском районе – на 67%, Дубенском районе – на 61%.

Смертность населения Республики Мордовия от cerebrovascularных болезней в 2021 году составила 122,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2019 года на 12%, и выше уровня 2017 года на 13,9%. (Таблица № 6).

Таблица № 6

Показатель смертности населения Республики Мордовия от cerebrovascularных болезней на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2017-2021 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2017 году
	от cerebrovascularных болезней					
	2017	2018	2019	2020	2021	
Республика Мордовия	107,3	109,7	109,1	121,1	122,2	13,9
Городской округ Саранск	107,4	96,8	92,3	116,1	108,2	0,7
Ардатовский	51,1	72,3	94,7	84,1	98,8	93,3
Атюрьевский	195,3	242,7	212,3	405,7	264,1	35,2
Атяшевский	103,7	141,0	102,1	171,5	119,2	14,9
Большеберезниковский	127,6	154,2	157,1	312,1	259,5	103,4
Большеигнатовский	171,7	248,9	165,9	138,7	157,2	-8,4
Дубенский	75,9	112,7	116,4	101,1	123,3	62,5
Ельниковский	131,4	124,9	149,4	119,6	133,9	1,9
Зубово-Полянский	101,6	89,7	77,9	69,3	68,3	-32,8
Инсарский	129,6	174,9	162,7	192,6	431,9	233,3

Ичалковский	162,8	143,7	140,9	189,2	139,7	-14,2
Кадошкинский	72,8	119,8	169,8	158,0	129,0	77,2
Ковылкинский	149,2	148,4	162,5	128,9	162,3	8,8
Кочкуровский	141,6	122,3	51,6	94,4	95,5	-32,6
Краснослободский	133,0	144,0	150,8	153,3	133,8	0,6
Лямбирский	81,7	105,6	56,1	107,3	81,5	-0,2
Ромодановский	117,4	154,9	141,1	142,5	188,3	60,4
Рузаевский	72,0	68,5	98,6	67,0	87,9	22,1
Старошайговский	149,6	162,4	219,4	232,2	193,0	29,0
Темниковский	120,3	131,5	325,4	256,0	177,0	47,1
Теньгушевский	77,2	158,0	131,8	144,6	158,2	104,9
Торбеевский	143,3	145,5	119,9	137,4	166,0	15,8
Чамзинский	66,1	83,5	81,1	133,1	110,9	67,8

Наибольший темп роста смертности от цереброваскулярных болезней за пятилетний период отмечается в Инсарском районе – рост на 233%, Теньгушевском районе – увеличение на 105%, Большеберезниковском районе – рост на 103%, Ардатовском районе – увеличение на 93%, Чамзинском районе – рост на 68%, Дубенском районе – рост на 62,5%.

Структура смертности от БСК по итогам 2021 года

В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 44,6%.

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 25,6 % от всех причин болезней системы кровообращения.

На третьем месте – смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – 16,3% от всех причин болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта миокарда (ИМ, I21-22) по итогам 2021 г. – 23,1 на 100 тыс. населения, это составляет 4,8 % от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

1.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за пятилетний период 2017-2021 годы показал рост болезненности на 22,9% (Таблица № 7).

Таблица № 7

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия по классу болезни системы кровообращения за 2017-2021 гг. на 1000 человек населения

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2017 г., %
	2017	2018	2019	2020	2021	
Ардатовский	247,7	265,9	324,1	337,3	334	34,8
Атюрьевский	475,9	253,6	291,8	343,3	311,6	-34,5
Атяшевский	283	455,8	472,8	467,7	463,1	63,6
Большеберезниковский	257,9	253,2	275,7	259	255,9	-0,78
Большеигнатовский	265,1	288,3	330,9	163,5	168,7	-36,4
Дубенский	222,5	241,8	314,4	335,5	334,2	50,2
Ельниковский	271,7	293,5	412,2	449,2	467	
Зубово-Полянский	120,3	114,8	122,8	123,1	125,9	4,66
Инсарский	407	317,1	325,2	169,1	175,4	
Ичалковский	427,6	308,6	305,9	268,1	308,6	-27,8
Кадошкинский	199,3	240,2	278	252,8	219,9	10,3
Ковылкинский	170,4	206,5	276,1	271,9	272,4	59,9
Кочкуровский	331,2	374,5	536,8	527,7	528,7	59,6
Краснослободский	309,9	340,4	477,2	592,6	587,8	
Лямбирский	103,5	105,5	379,1	390,2	445,8	
Ромодановский	231,3	233,7	234,9	175,3	113,6	
Рузаевский	275,3	304,5	327,7	305,2	271,6	-1,3
Старошайговский	203	195,8	234,6	229,3	233,2	14,9
Темниковский	235,4	241,8	259,6	242,2	248,1	5,4
Теньгушевский	285,3	288	303,5	296,5	292,3	2,5
Торбеевский	280,1	380,8	411,5	412,6	384,2	37,2
Чамзинский	351,2	339,3	361,4	211,2	207,9	
Итого по районам	246,6	257,9	314,4	297,8	294,4	19,4
г.о. Саранск	234,7	240,8	269,5	283,3	299,5	27,6
РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ	241,5	250,5	294,5	291,4	296,7	22,9

В разрезе муниципальных районов рост общей заболеваемости болезнями системы кровообращения отмечается в 15 муниципальных районах. Наибольший темп роста отмечается в Лямбирском муниципальном районе – на 371,7%, Краснослободском муниципальном районе – на 89,7%, Ельниковском муниципальном районе – на 71,9%, Атяшевском – на 63,6%, Ковылкинском – на 59,9%, Кочкуровском – на 59,6%, Дубенском – на 50,2%.

Снижение заболеваемости болезнями системы кровообращения за анализируемый период отмечается в 8 муниципальных районах: наибольшее снижение заболеваемости отмечается в Инсарском муниципальном районе – на 56,9%, Ромодановском муниципальном районе – на 50,9%, Чамзинском муниципальном районе – на 40,8%, Торбеевском муниципальном районе – на 37,2%, г.о. Саранск – на 27,6%.

Анализ общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по нозологиям показал, что за анализируемый период (2017-2021) наибольший темп рост отмечается по «Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или

инфаркт мозга (I64)» – рост на 60%, «Гипертоническая болезнь (I10-15)» – рост на 47,5%, «Субарахноидальное кровоизлияние (I60)» - увеличение на 43%, Ишемическая болезнь сердца – рост на 15,6%, инфаркт мозга – увеличение на 12%, «Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)» – увеличение на 12,8% (Таблица № 8).

Таблица № 8

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за период 2017-2021 годы в разрезе основных заболеваний на 1000 человек населения

	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год	2019 год к 2018 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2021 год к 2017 году (±%)	Удел ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	230,2	4,1	239,6	18,3	283,5	-0,7	281,6	1,8	286,7	24,5	100
Гипертоническая болезнь (I10-15)	103,0	7,5	110,7	-87,4	139,6	4,7	146,2	3,9	151,8	47,5	53,0
Инфаркт миокарда (I21-22)	1,09	5,0	1,14	-5,2	1,08	-3,0	1,05	-5,2	0,99	-8,4	0,3
Ишемическая болезнь сердца (I20-25)	56,2	-0,9	55,7	17,5	65,4	-2,7	63,7	2,1	65,0	15,6	22,7
Цереброваскулярные болезни (I60-69)	47,1	0,9	47,6	7,2	51,0	-8,3	46,8	-6,8	43,6	-7,6	15,2
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,06	-14,8	0,05	65,6	0,08	-36,1	0,05	58,7	0,83	43,1	0,03
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	0,35	19,2	0,41	-4,9	0,39	-25,4	0,29	33,4	0,39	12,8	0,1
Инфаркт мозга (I63)	2,6	15,9	3,0	22,2	3,6	-21,1	2,9	0,5	2,9	12,2	1,0
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,17	22,8	0,21	23,1	0,26	8,9	0,28	-2,7	0,27	60,1	0,1
Фибрилляция предсердий	1,7	8,2	1,8	119,8	4,0	-42,2	2,3	-27,8	1,7	-0,9	0,6

Общая заболеваемость инфарктом миокарда (I21-22) за анализируемый период 2017-2021 годы имела тенденцию к снижению от 103 на 1000 человек населения в 2017 году до 0,99 на 1000 человек населения в 2021 году, снижение на 8,4% к уровню 2017 года.

Общая заболеваемость населения ишемической болезнью сердца (I20-25) выросла по сравнению с 2017 годом на 15,6% (2017 год – 56,2 на 1000 населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2017 годом на 39,9% (2017 год – 7,7 на 1000 человек населения, в 2021 году – 10,8 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60-69) снизилась по сравнению с 2017 годом на 7,6% (2017 год – 47,1 на 1000 населения, в 2021 году – 43,6 на 1000 населения). Первичная заболеваемость цереброваскулярными болезнями так же имеют тенденцию к снижению по сравнению с 2017 годом на 4,8% (2017 год – 9,3 на 1000 населения, в 2021 году – 8,8 на 1000 населения).

Общая заболеваемость субарахноидальными кровоизлияниями (I60) имеет рост в структуре болезней системы кровообращения – отмечен рост по сравнению с 2017 годом на 43% (2017 год – 0,06 на 1000 населения, в 2021 году – 0,83 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость внутримозговым и другим внутрочерепным кровоизлиянием (I61, I62) увеличилась по сравнению с 2017 годом на 12,8% (2017 год – 0,35 на 1000 населения, в 2021 году – 0,39 на 1000 населения).

Заболеваемость инфарктом мозга (I63) выросла по сравнению с 2017 годом на 12,2% (с 2017 год – 2,6 на 1000 населения до 2,9 на 1000 населения).

Общая заболеваемость инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) имеет наибольший рост в структуре болезней системы кровообращения по сравнению с 2017 годом на 60% (2017 год – 0,17 на 1000. Населения, в 2021 году – 0,27 на 1000 человек населения).

Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения за анализируемый пятилетний период также имела тенденцию к увеличению – рост на 19,7% к уровню 2017 год (в 2021 году – первичная заболеваемость БСК составила 42,5 на 1000 человек населения, в 2017 году – 35,5 на 1000 человек населения) (Таблица № 9).

Таблица № 9

Анализ первичной заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за период 2017-2021 годы в разрезе основных заболеваний на 1000 человек населения

	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год	2019 год к 2018 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2021 год к 2017 году (±%)	Удел ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	35,5	10,5	39,3	40,2	55,1	-22,1	42,9	-0,9	42,5	19,7	100
Гипертоническая болезнь (I10-15)	14,4	11,5	16,1	65,5	26,6	-26,3	19,6	-4,3	18,8	30,3	44,1
Инфаркт миокарда (I21-22)	1,09	5,0	1,14	-6,4	1,07	-1,8	1,05	-5,2	0,99	-8,4	2,3
Ишемическая болезнь сердца (I20-25)	7,7	14,2	8,8	33,5	11,8	-6,8	11,0	-1,6	10,8	39,9	25,3
Цереброваскулярные болезни (I60-69)	9,3	7,1	9,9	13,1	11,3	-21,4	8,8	0,0	8,8	-4,8	20,8
Субарахноидальное	0,06	-14,8	0,05	65,6	0,08	-36,1	0,05	58,7	0,08	43,1	0,2

	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год	2019 год к 2018 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2021 год к 2017 году (±%)	Удел ный вес
кровоизлияние (I60)											
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	0,35	19,2	0,41	-4,9	0,39	-25,4	0,29	33,4	0,39	12,8	0,9
Инфаркт мозга (I63)	2,6	15,9	3,0	22,2	3,6	-21,1	2,9	0,5	2,9	12,2	6,8
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,17	22,8	0,21	23,1	0,26	8,9	0,28	-2,2	0,28	60,9	0,64

Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения за 2021 год

В структуре как общей, так и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения лидирующее место занимает гипертоническая болезнь – на ее долю приходится 53% (в первичной заболеваемости – 44%), вторые позиции занимает ишемическая болезнь сердца – 22,7% (в первичной заболеваемости – 39,9%), третье ранговое место – цереброваскулярные болезни – 15,2% (в первичной заболеваемости – 20,8%).

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

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.

В первые месяцы пандемии в службе СМП Республики Мордовия в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19.03.2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции» была проведена большая организационная работа:

- организованы специализированные бригады для выполнения вызовов к больным НКВИ;

- введено в действие положение о специализированных бригадах СМП;

- все подразделения службы СМП обеспечены одноразовыми комплектами СИЗ, дезинфицирующими средствами;

- разработана инструкция по санитарно-противоэпидемическому режиму работы бригад СМП при оказании помощи при подозрении на НКВИ, порядок дезинфекции санитарного транспорта и медицинских изделий;

- изменён порядок приёма вызовов сотрудниками дежурно-диспетчерской службы;

- организован ежедневный мониторинг вызовов СМП, который включал: общее количество вызовов СМП, число пациентов с клиникой COVID-19, число пациентов, доставленных на госпитализацию и в центры компьютерной томографии;

- обеспечено выполнение приказов Минздрава Республики Мордовия по маршрутизации пациентов НКВИ.

Ежедневный мониторинг числа вызовов СМП позволил своевременно отмечать рост или снижение заболеваемости, принимать решение о введении дополнительных бригад СМП, корректировке графика отпусков, привлечении к работе в составе бригад студентов мединститута и волонтеров, формировать запас медикаментов, СИЗ, дезинфицирующих средств.

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 выездных 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 единиц автотранспорта, что позволило дополнительно обеспечить работу 7 общепрофильных бригад СМП.

Динамика общего числа вызовов скорой помощи в Республике Мордовия в 2019-2020 годах

Месяц	Общее число вызовов СМП в Республике Мордовия			
	2019 год	2020 год	Разница (абс. чис.)	Разница (%)
январь	22.131	23.880	1.749	7,9%
февраль	22.215	20.569	-1.646	-7,4%
март	20.795	20.490	-305	-1,5%
апрель	18.477	17.865	-612	-3,3%
май	19.095	20.163	1.268	6,6%
июнь	17.202	19.721	2.519	14,6%
июль	17.835	17.694	-141	-0,8%
август	18.230	17.544	-686	-3,8%
сентябрь	18.087	17.206	-881	-4,9%
октябрь	18.746	25.059	6.313	33,7%
ноябрь	18.829	25.241	6.412	34,0%
декабрь	21.008	25.113	4.105	19,5%
Всего	232.650	248.578	15.928	6,8%

По данным Таблицы № 10 можно отметить, что в начале пандемии (февраль–апрель 2020 года) произошло незначительное снижение общего числа вызовов скорой медицинской помощи. Увеличение числа вызовов наблюдалось с мае–июне и октябре–декабре 2020 г., с максимальным увеличением (34,2%) в ноябре 2020 г. Однако, общее количество вызовов в 2020 году всего на 6,8% превысило аналогичный показатель 2019 г.

Таблица № 11

Динамика числа вызовов скорой медицинской помощи в Республике Мордовия (по поводу ОРВИ, пневмонии, COVID-19) в 2019-2020 годах

Месяц	Число вызовов СМП в Республике Мордовия (по поводу ОРВИ, пневмонии, COVID-19)			
	2019 год	2020 год	Разница (абс. чис.)	Разница (%)
январь	2.968	4.873	1.905	64,2%
февраль	3.343	3.720	377	11,3%
март	2.569	3.369	800	31,1%
апрель	1.802	3.271	1.469	81,5%
май	1.729	5.056	3.327	192,4%
июнь	1.572	6.732	5.160	328,2%
июль	1.641	3.433	1.792	109,2%
август	1.655	2.663	1.008	60,9%
сентябрь	1.852	2.829	977	52,8%
октябрь	2.071	7.768	5.697	275,1%
ноябрь	1.861	11.712	9.851	529,3%

декабрь	2.888	12.011	9.153	310,9%
Всего	25.951	67.467	41.516	260,0%

Из Таблицы № 11 видно, что увеличение числа вызовов СМП по поводу ОРВИ, пневмонии и COVID-19 наблюдалось в мае–июне и октябре–декабре 2020 г., с максимальным подъёмом в ноябре 2020 г. (529,3%, в сравнении с 2019 г.).

Доля вызовов к больным ОРВИ, пневмонией и COVID-19 составила 39,8% от общего числа вызовов СМП.

Таблица № 12

**Динамика общего числа вызовов СМП в Республике Мордовия
в 2020-2021 годах**

Месяц	Общее число вызовов СМП в Республике Мордовия			
	2020 год	2021 год	Разница (абс. чис.)	Разница (%)
январь	23.880	23.283	-597	97,5%
февраль	20.569	17.619	-2.950	85,7%
март	20.490	19.635	-855	95,8%
апрель	17.865	17.625	-240	98,7%
май	20.363	18.929	-1.434	93,0%
июнь	19.721	18.663	-1.058	94,6%
июль	17.694	21.003	3.309	118,7%
август	17.544	21.021	3.477	119,8%
сентябрь	17.206	22.811	5.605	132,6%
октябрь	22.059	27.131	5.072	123,0%
ноябрь	25.274	21.460	-3.814	84,9%
декабрь	25.913	21.707	-4.206	83,8%
Всего	248.578	250.887	2.309	100,9%

По данным Таблицы № 12 видно, что общее число вызовов СМП в 2020-2021 г.г. практически не изменилось. При этом в 2021 г. в сравнении с 2020 г. (Таблица № 13) произошло увеличение числа вызовов СМП (по поводу ОРВИ, пневмонии, COVID-19) на 9,8%, с максимальным подъёмом (313,5%) в сентябре 2021 г.

Таблица № 13

**Динамика числа вызовов СМП в Республике Мордовия (по поводу ОРВИ,
пневмонии, COVID-19) в 2020-2021 годах**

Месяц	Число вызовов СМП в Республике Мордовия (по поводу ОРВИ, пневмонии, COVID-19)			
	2020 год	2021 год	Разница (абс. чис.)	Разница (%)
январь	4.873	7.926	3.053	162,6%
февраль	3.720	3.645	-75	97,9%

март	3.369	3.677	308	109,0%
апрель	3.271	3.020	-251	92,2%
май	5.056	3.364	-1.692	66,4%
июнь	6.732	4.135	-2.597	61,3%
июль	3.433	4.285	852	124,5%
август	2.663	6.039	3.376	226,9%
сентябрь	2.829	5.881	3.052	208,6%
октябрь	7.768	7.626	-142	98,1%
ноябрь	11.712	7.626	-4.086	65,0%
декабрь	12.041	4.642	-7.399	38,5%
Всего	67.467	74.062	6.595	109,8%

Для повышения оперативности работы СМП были приняты следующие меры:

- продолжен ежедневный мониторинг числа вызовов СМП по следующим показателям: общее количество вызовов, количество вызовов к больным ОРВИ (взрослые/дет), пневмонией (взрослые/дети), COVID-19 (взрослые/дети), количество транспортировок больных бригадами СМП в приёмные отделения стационаров и КТ-центры;

- на основании Временных методических рекомендаций Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» и других нормативных документов разработаны критерии клинической диагностики COVID-19 на этапе СМП; показания к проведению экспресс-диагностики COVID-19 на этапе СМП; алгоритмов оказания экстренной медицинской помощи больным COVID-19; показания для доставки больных с подозрением на вирусную пневмонию в КТ-центры, показания для проведения оксигенотерапии на этапе СМП, определение показаний для госпитализации больных COVID-19. С медицинскими работниками проведены занятия с последующей сдачей зачётов;

- организована работа КТ-центра для пациентов, проходящих амбулаторное лечение по поводу НКВИ;

- разработан порядок проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в службе СМП.

По итогам работы службы СМП в Республике Мордовия показатели оперативности выполняются, эпидемиологическая ситуация благоприятна.

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 «Мордовская 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 2020г. 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 2021 год выполнено 61 вылет, проведено 59 эвакуаций. В дальнейшем планируется выполнить 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 2018 г. 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.

В 2021 г. высокотехнологичная помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 532 пациентам, из них – 26 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, медицинские 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 2021 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-ов, обслуживаемых 497 средними медицинскими работниками. 39 ФАП-ов 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 соответствии 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 республике достигнуто 100% обеспечение доступности жителей малочисленных населенных пунктов первой помощью, оказываемой на базе домовых 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 4,1%, цереброваскулярными болезнями на 4,5%, стенокардией – на 6,3%. 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 2021 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 »;

Три первичных сосудистые отделения – 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) – в 2021 г. функционировал как ковидный госпиталь.

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).

В 2021 г. функции РСЦ для больных с острым нарушением мозгового кровообращения выполняло неврологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

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) – в 2021 г. функционировал как ковидный госпиталь.

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 2018 г. в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» проведено – 124 исследования, в 2019 г. – 236 исследований, в 2020 г., 2021 г. – исследования не проводились.

За 2018 г. в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проведено – 167 исследований, в 2019 г. – 278 исследований, в 2020 г. – 296 исследований, 2021 г. – 385 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 2021 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 2021 год было проведено 1853 диагностических и 1407 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. Процент пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС составил 52,3%.

Пациентам с ОНМК за 2021 год было выполнено 104 диагностических и 79 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год. Процент пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК составил 3,7%.

Проверок медицинских организаций в части соответствия Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н в 2021 году, не проводилось.

На конец 2021 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 Порядкам 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.

Доля тяжелого оборудования, работающего по республике в двух- и трехсменном режимах по итогам 2021 года составила 82,0%. При этом доля тяжелого оборудования, работающего в трехсменном режиме в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, составляет 93,5%, в том числе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» 83,3%, ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» 100,0%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»

100,0%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» 100,0%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» 80%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4 – 100,0% (Таблица № 14).

Таблица № 14

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники
в 2019-2021 гг.

	2019 год									2020 год									2021 год								
	КТ			МРТ			Ангиогра Ф			КТ			МРТ			Ангиогра Ф			КТ			МРТ			Ангиогра Ф		
	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц	количество единиц оборудования шт.	кол-во исследованных средняя нагрузка на 1 аппарат в леч. количество единиц			
ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	2	133 43	27, 0	1	20 17	8,9	2	25 30	5,1	2	330 89	66, 7	1	18 06	7,3	3	38 89	5,2	2	456 83	62, 6	1	16 08	7,8	3	45 85	6,2
ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	1	815 0	37, 7							1	335 60	13 5,3							2	369 97	50, 7						
ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 4»	1	129 3	19, 0	1	89 6	7,7	1	16 50	6,7	1	104 54	42, 2	1	78 5	4,6	1	34 5	1,4	2	955 0	13, 1	1	0		1	23 5	1,0
ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница»	1	300 2	12, 2							1	172 8	10, 8							1	443 2	17, 9						
ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница»	1	890	10, 2							1	771 7	31, 1							1	108 78	44, 0						
ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная	1	143 9	8,9							1	112 48	70, 3							2	151 02	41, 4						

больница»																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Анализ схем маршрутизации больных с ОКС/ОНМК в регионе с обязательным приложением схематичной карты и расположения учреждений, участвующих в схеме маршрутизации

В настоящее время порядок маршрутизации пациентов с ОКС в регионе регламентируется приказом 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» с изменениями и дополнениями.

С 5 февраля 2020 г. открыт и функционирует Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (далее – РСЦ №2) для оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом.

Медицинская помощь пациентам с ОНМК оказывается в Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4». «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и трех первичных сосудистых отделений (далее – ПСО).

Региональный сосудистый центр №2 располагается в г. Саранск на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». В учреждении имеются 3 ангиографа.

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).

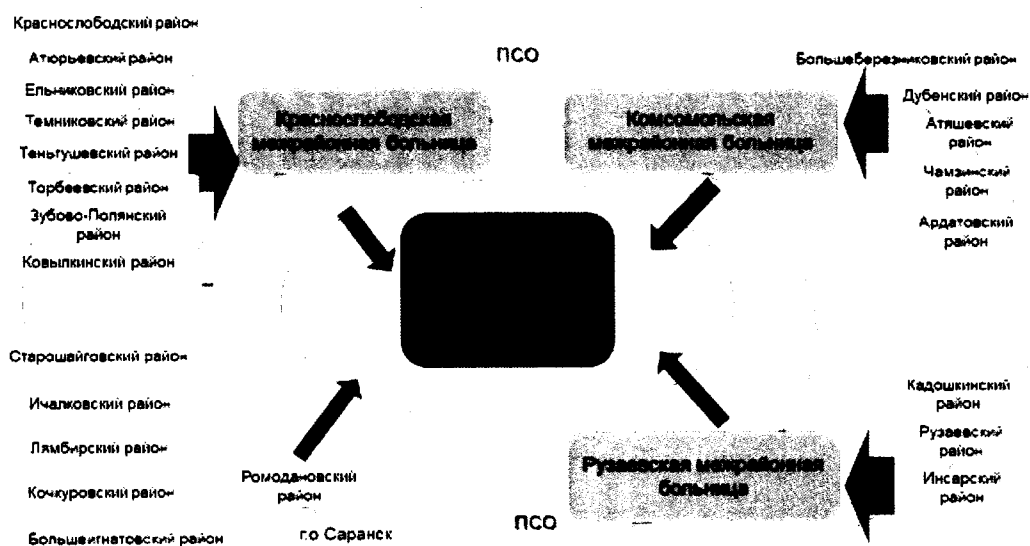
Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 6 коек), 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 20.03.2020 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.

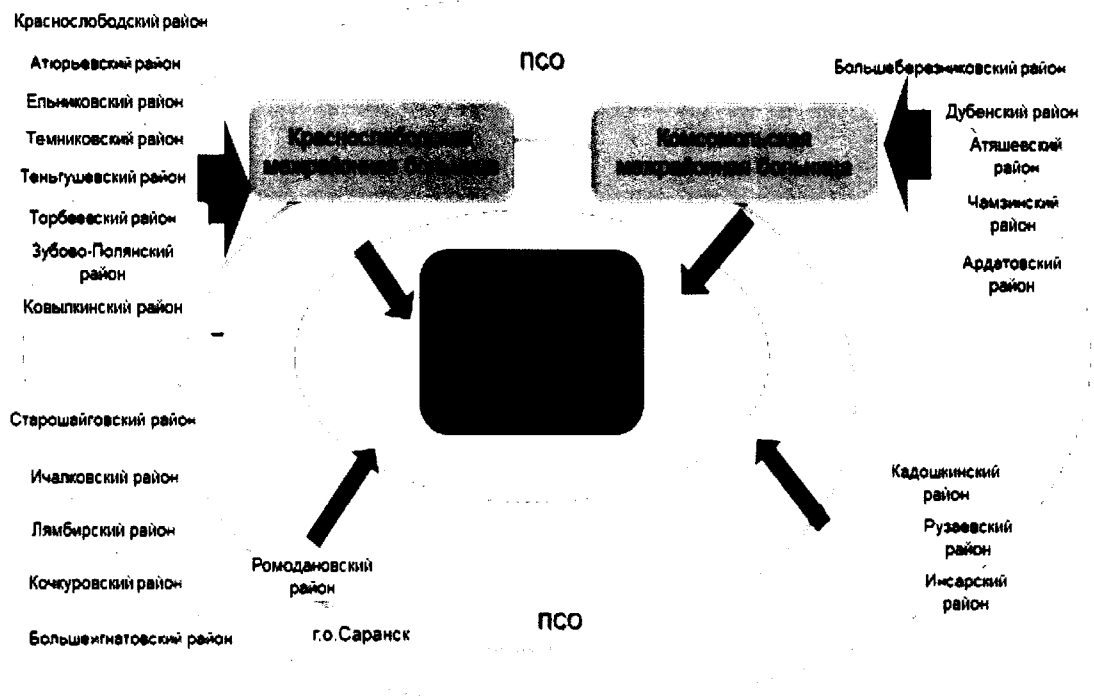
Все пациенты с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи переводятся в Региональный сосудистый центр №1 на базе ГБУЗ Республики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

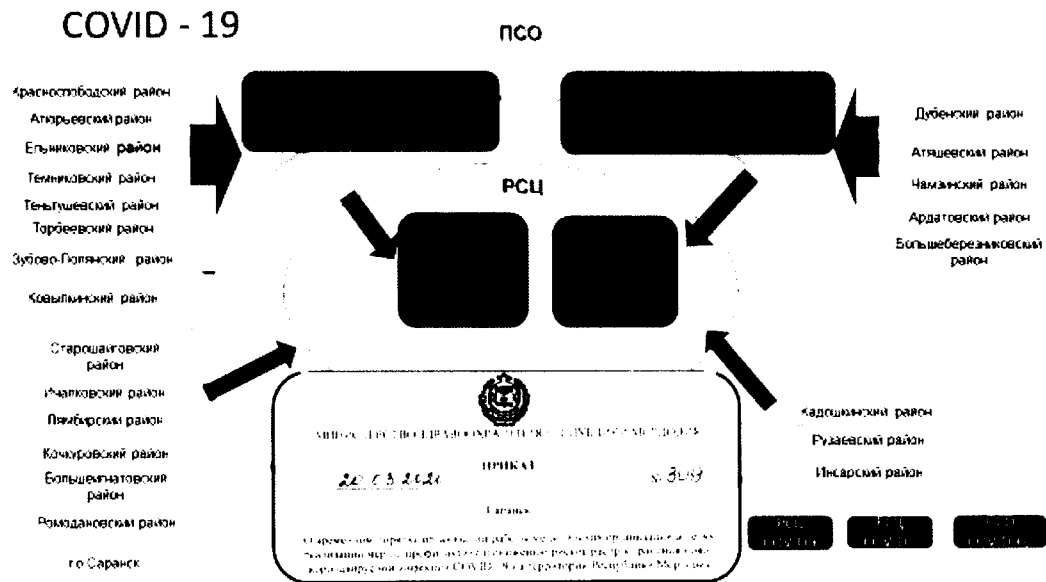
Маршрутизация больных с ОКС согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088



Маршрутизация больных с ОКС согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 25 января 2022 г. № 86



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 2020г. 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 отдельно 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 2021 г. составила 274,2 дня, длительность лечения – 14,2 дня, оборот койки – 25,3, летальность – 7,5.

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

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС сп ST	393	245	38	67
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп ST	463	461	170	183
Количество пациентов выбывших с ИМ	421	299	38	62
Количество пациентов выбывших с НС	435	407	170	183
Летальность ИМ %	9,4	8,7	9,8	10,1
Летальность НС %	2,5	2,1	2,6	3,1
Всего ТЛТ:	37	10	4	6
Из них на догоспитальном этапе	18	8	2	4
Количество ЧКВ всего:	597	654	100	132
Из них в экстренном порядке	506	587	100	132
в плановом порядке	91	67	0	0
Доля ЧКВ при ОКС %	59,1	92,6	48,1	52,8

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 2021 год составила

238,2 дней, длительность лечения – 8,5 дня, оборот койки – 29,7 летальность – 3,7.

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

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС сп ST	201	178	602	593
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп ST	399	587	828	1164
Количество пациентов выбывших с ИМ	371	316	656	699
Количество пациентов выбывших с НС	229	449	774	1164
Летальность ИМ %	8,9	11,0	7,9	9,7
Летальность НС%	0,9	1,3	1,2	1,3
Всего ГЛТ:	68	38	18	31
Из них на догоспитальном этапе	38	30	18	31
Количество ЧКВ всего:	411	637	1246	1475
Из них в экстренном порядке	401	519	766	1046
в плановом порядке	10	118	480	429
Количество АКШ всего:	36	60	84	85
Из них в экстренном порядке	20	40	47	61
в плановом порядке	16	20	37	24
Доля ЧКВ при ОКС %	66,8	83,2	53,6	70,9

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 сп ST	59	17	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп 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	0
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.	2021 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС сп ST	144	139	157	104
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп ST	266	160	168	135
Количество пациентов выбывших с ИМ	211	178	189	112
Количество пациентов выбывших с НС	199	121	136	117
Летальность ИМ %	7,1	5,1	8,9	7,1
Летальность НС%	1,0	1,2	1,7	1,2
Всего ТЛТ:	75	87	134	78
Из них на догоспитальном этапе	35	48	71	61
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	65	161	152	114

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 2021 год составила 162,7 дня, длительность лечения – 8,1 дней, оборот койки – 20,0, летальность – 1,3.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС сп ST	50	80	74	68
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп ST	76	75	149	124
Количество пациентов выбывших с ИМ	76	91	109	74

Количество пациентов выбывших с НС	50	64	114	118
Летальность ИМ %	2,6	5,5	5,6	4,2
Летальность НС%	0	0	0	0
Всего ТЛТ:	12	52	66	58
Из них на догоспитальном этапе	3	25	52	42
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	69	97	107	99

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, Кадошкинского 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.

В 2021г – функционировала как ковидный госпиталь, исключена из маршрутизации пациентов с ОКС.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС сп ST	70	64	55
Количество пациентов госпитализированных с ОКС бп 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 ГЛТ:	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 был выполнен системный тромболизис, по итогам 2021 года составил по республике 5,7%, доля пациентов с ишемическим инсультом из поступивших в период «терапевтического окна», кому был выполнен тромболизис, составила в 2021 году 28,3%.

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 98,9%, инфаркте 99,4%, длительность госпитализации при инсульте 12,5 дней, инфаркте и ОКС 9 дней, количество взятых на диспансерный учет при инсульте 2978 человек (99,1%), инфаркте и ОКС 1871 человек (94%), направленных на 2 и 3 этап медицинской реабилитации количество (доля от всех больных) прошедших различные этапы реабилитации и т.д. – 58,1%.

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 РФ № 635 от 29 мая 2020 г. «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 1932 человека, после операции КШ – 189 человек, после имплантации ЭКС – 119 человек.

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

С ноября 2019 г. на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» функционирует кабинет антикоагулянтной терапии. За время функционирования кабинета осмотрено более 1500 пациентов с фибрилляцией предсердий после перенесенного стентирования коронарных артерий и острого нарушения мозгового кровообращения. Проведено 861 телемедицинская консультация.

С февраля 2020 г. 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 134 выезда в районы Республики Мордовия, где проконсультировано 465 человек;

- проведено 1304 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 аптечных 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, представленными 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 вор раутом.

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».

В 2016 году приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 г. № 134н 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». Во исполнение приказа Минздрава России издан приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 10 августа 2016 г. № 854.

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 здорового 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 обрат, 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 молочно-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 начиналась с мониторинга существующих условий организации школьного питания, а затем проходила в 2 этапа. На I этапе проекта к организации школьного питания 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, внедряется 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 2021 года проведено 12 заседаний Координационного совета. По итогам заседаний приняты решения:

Руководителям медицинских организаций:

1. Соблюдать стандарты сердечно-легочной реанимации.
2. Проводить лабораторные исследования: определение группы крови и резус фактора, антигенов к вирусам гепатитов В и С, ВИЧ, гликированного гемоглобина, коагулограммы;
3. Своевременно проводить консультации врачами специалистами: эндокринологом, окулистом, кардиологом, терапевтом.
4. Проводить инструментальные методы исследований: рентгенография легких, ЭхоКС, ЦДС сосудов головы, ХМ-ЭКГ, эхоэнцефалография, ЭКГ. Определять риски развития тромбоэмболических осложнений. Соблюдать маршрутизации пациентов, времени доезда скорой помощи и сроки доставки пациентов в стационар.
5. Обеспечить проведение осмотра врача кардиолога не позднее 5 минут от момента поступления больного с ОКС в стационар.
6. Обеспечить выполнение обязательных исследований при поступлении больного с ОКС в стационар: определение уровня тропонина в крови, прицельной рентгенографии органов грудной клетки, ЭхоКС.
7. Обеспечить выполнение обязательных исследований при поступлении больного с ОНМК в стационар: определение группы крови и резус-принадлежности, антигенов к вирусам гепатита В и С, ВИЧ, ЭхоКС, ЦДС сосудов головы.
8. Проводить психологическую адаптацию пациентам с ОКС. 6. Обеспечить своевременную постановку на Д-учет (в течение 3-х рабочих дней после выписки больных с ОКС и ОНМК из стационара) и проведение диспансерного наблюдения в соответствии с Приложением к Порядку диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.03.2019 года № 173н. 7. Использование в работе врачей телемедицинских консультаций со специалистами регионального сосудистого центра.
9. Активизировать работу первичного звена по проведению профилактических медицинских осмотров, первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска, диспансерному наблюдению, своевременному направлению на плановую специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологическую.

10. Организовать информирование пациентов о необходимости диспансерного наблюдения, в т. ч. через страховых представителей, раннего обращения пациентов за медицинской помощью при первых симптомах ОКС и ОНМК, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни.

11. Активизировать работу по проведению углубленной диспансеризации переболевшим и вакцинированным; проактивно на дому осуществлять диспансерное наблюдение лиц, не вакцинированных против новой коронавирусной инфекции COVID-19 и не переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19, из групп риска, имеющих хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем; осуществлять передачу сведений о выписывающихся пациентах стационарами непосредственно участковому врачу; фельдшерам ФАП, согласно установленному графику, проводить подворные обходы, с последующим предоставлением терапевту отчета о проделанной работе и выделением группы с тяжелой коморбидной патологией;

12. Врачам-кардиологам кардиологического кабинета на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» во время проведения выездной работы осуществлять персонифицированный контроль за соблюдением рекомендаций после выписки из стационара пациентов с острым коронарным синдромом, своевременного взятия на Д учет (не позднее 3-х дней после выписки), обеспечением льготными лекарственными препаратами. Проводить персонифицированную «сверку» данных реестра пациентов после проведения ВМП, который ведется в кардиологическом кабинете, с данными диспансерной группы конкретного района;

13. При выполнении ТМК с районами Республики Мордовия, каждому району ежеквартально предоставлять отчет специалистам кардиологического кабинета ГБУЗ РМ «МРЦКБ» о выполнении данных рекомендаций и полученных результатов по каждому случаю ТМК;

14. Специалистам кардиологического кабинета ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проводить регулярный анализ случаев смертельных исходов от БСК в курируемых районах с предоставлением отчета главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

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. 2021 года – 29,3%.

Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, по итогам 12 месяцев 2021 года составил 81,2%. 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»).

Количество проведенных телемедицинских консультации в Республике Мордовия

2018 год		2019 год		2020 год		2021 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	количество внешних* телемедицинских консультаций	количество внутренних** телемедицинских консультаций
41	744	79	1354	634	5841	803	8227

* 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 2021 году

Численность кадров здравоохранения Республики Мордовия на 1 января 2022 года составляет **17 229 человек**, в том числе врачей – **3 655 человек**.

В целом обеспеченность врачами в республике выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации, – обеспеченность врачами в республике составляет **49,3 человека на 10 тыс.**

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием – **101,9 человек на 10 000 населения**, что также выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации.

В 2021 году в Республике Мордовия кадровое обеспечение системы здравоохранения по отдельным специальностям составляет (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 89,25/72, в амбулаторном звене – 39/35, в стационарном звене – 50/37);

неврологи (всего – 189,25/155, в амбулаторном звене – 89,25/82, в стационарном звене – 95,25/72);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 390,5/219, в амбулаторном звене – 3,5/0 в стационарном звене – 359/213);

нейрохирурги (всего – 20,5/14, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 17/15);

врачи ЛФК (всего – 37,25/23, в амбулаторном звене – 20,25/12, в стационарном звене – 16,75/11);

физиотерапевты (всего – 47,5/32, в амбулаторном звене – 26/19, в стационарном звене – 21/13),

сердечно-сосудистые хирурги (всего – 12,75/9, в амбулаторном звене – 1,25/0, в стационарном звене – 9,5/9);

инструкторы-методисты ЛФК (всего – 7/3, в амбулаторном звене – 3/0, в стационарном звене – 4/2);

логопеды (всего – 22/20, в амбулаторном звене – 10/9, в стационарном звене – 12/11);

психологи (всего – 73,25/63, в амбулаторном звене – 28,75/24, в стационарном звене – 44,5/39).

Обеспеченность врачами кардиологического профиля составляет 0,9 на 10 тыс. населения, что ниже уровня 2018 года на 3,2%, и не изменилась по сравнению с 2020 годом

Обеспеченность врачами неврологического профиля составляет 1,9 на 10 тыс. населения, что ниже уровня 2019 года – на 1%, 2018 года – ниже на 4,3%, не изменилась по сравнению с 2020 годом.

Обеспеченность врачами нейрохирургического профиля составляет 0,2 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2020 годом, 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 2020 годом, 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 не изменилась по сравнению с 2020 годом, 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. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2020 годом, 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 не изменилась по сравнению с 2020 годом,

снизилась по сравнению с 2019 годом на 8,7%, по сравнению с 2018 годом снизилась на 18,3%

Суммарное количество выездных бригад СМП составляет 247, количество специализированных реанимационных бригад – 4, суммарное количество выездных врачей в системе СМП – 136 человек, суммарное количество выездных фельдшеров в системе СМП – 289 человек.

Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи составляет 1,4 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2020 годом на 17,6 %. Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет 3,7 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2020 годом на 2,6%.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» (РСЦ №1): В 2021 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 2021 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 – 0,5/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/0), врачи ЛФК (всего – 4,5/2, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 3/1), физиотерапевты (всего – 5,25/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 4,25/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0,25/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,25/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), 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 2021 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 6,75/4, в амбулаторном звене – 2,75/2, в стационарном звене – 4/2),

неврологи (всего – 14/14, в амбулаторном звене – 5/5, в стационарном звене – 9/9), анестезиологи-реаниматологи (всего – 21,25/15,75, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 21,25/15,75), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 3/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 2/2), 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 – 2,5/2,5 в амбулаторном звене – 1,5/1,5, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 2,5/2, в амбулаторном звене – 2,5/2, в стационарном звене – 1/0).

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» (ПСО): В 2021 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 4,5/3, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 3,5/2), неврологи (всего – 9,5/5, в амбулаторном звене – 3,25/2, в стационарном 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 – 1,5/1, в амбулаторном звене – 0,5/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» (ПСО): В 2021 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 4/3, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 2,5/2), неврологи (всего – 11,75/7, в амбулаторном звене – 2,75/1, в стационарном звене – 9/6), анестезиологи-реаниматологи (всего – 7,25/3, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,25/3), 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 – 0,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/1), 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 2021 году (штатные

единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 22,5/21, в амбулаторном звене – 6,25/8, в стационарном звене – 16/13), неврологи (всего – 18,75/13, в амбулаторном звене – 3,25/2, в стационарном звене – 15,25/11), анестезиологи-реаниматологи (всего – 91,75/61 в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 76/59), нейрохирурги (всего – 13,75/9, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 10,25/9), врачи ЛФК (всего – 7,25/5, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 7/5), физиотерапевты (всего – 5,75/4, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 4,5/3), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 11,25/8, в амбулаторном звене – 1,25/0, 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, стационарном звене – 2/1), психологи (всего – 3,25/5, в амбулаторном звене – 1,25/3, 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 территориального 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.

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).

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 трудоустроены на работу в сельские населенные пункты 37 медицинских работников, из них 26 врачей и 11 средних медицинских работников. В 2022 году планируется трудоустроить трудоустроены на работу в сельские населенные пункты 55 медицинских работников, из них 33 врача и 22 средних медицинских работника.

В соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 2 сентября 2015 г. № 508 «О внесении изменения в Примерное положение 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 РФ В.В. Путина с 2012 года заработная плата медицинских работников в среднем выросла более, чем в 2,5 раза у врачей с 21,6 тысячи рублей до 55,6 тысяч рублей в месяц, в 2,3 раза у среднего медицинского персонала с 12,2 тыс. рублей до 28,4 тыс. рублей, в 3,9 раза младшего медицинского персонала с 6,9 тысячи рублей до 27,4 тысяч рублей.

Перед Министерством здравоохранения Республики Мордовия стоит задача по внедрению отраслевой системы оплаты труда медицинских работников после утверждения акта Правительства Российской Федерации об утверждении требований к системам оплаты труда работников для целей их применения на всей территории Российской Федерации. Это 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» (с изменениями от 17.01.2022 г. № 31) в Республике осуществляется льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов перенесших острое

нарушение мозгового кровообращение, инфаркт миокарда, а также лиц, которым была выполнено АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная аблация по поводу сердечно-сосудистых заболеваний». В рамках данного приказа ведется регистр пациентов. За 2021 г. в регистре состояло 1996 человек. За отчетный период 1964 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 аблация по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях за 2021 г. составила 98,4%.

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 403 застрахованных лица, из них 87 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 2021 г., в период пандемии, страховые представители отмечают, что преемственность 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 Центр мониторинга эффективности и безопасности лекарственных препаратов, 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 ЛПУ Республики Мордовия.

МРЦ МБЛС по мере поступления направляет информацию о выявленных НПР и случаях неэффективности ЛС 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 ЛС, 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 ЛС.

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

1. От врачей – 53 (81 в 2019 г.).
2. Причинно-следственную связь удалось определить для 53 (81 в 2019 г.) 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 Создавших 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 изв ещ ени й	нес ерь езн ая	Се рье зна я	Пр едв иде на	ital	угр оза жи зни	гос пит али заци я	вро жд ен ые ано мали и	оп ред еле нная	Ве роя тная	Во зм ож ная	Со мн ите льная	Ус лов ная	Не кла сси фици руе мая	вы здо ров лен ие без послед ствий	улу чше ние сос тоя ния	без ди нами ки	вза им оде йстви я ЛС	отс утс тви и ож ида ем ого тера певти чес кого эф фекта
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				

ито го	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, из них:	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
Создавших 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
A Пищеварительный тракт и обмен веществ	7	8,641975
B Кроветворение и кровь	6	7,407407
C Сердечно сосудистая система	18	22,222222
G Мочеполовая система и половые гормоны	2	2,469136
H Гормоны для системного применения	2	2,469136
J Противомикробные препараты для системного применения	19	23,45679
L Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	2	2,469136
M Костномышечная система	7	8,641975
N нервная система	14	17,28395
P Противопаразитарные препараты, инсектициды, репелленты	1	1,234568
V Прочие препараты	1	1,234568
Всего	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	итог о
БСМП		1											1
Ковылкинская МРБ		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»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 25 января 2022 г. № 86 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088».

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.

- доведение доли территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (ТВСП МО) общего профиля и сердечно-сосудистых центров, обеспечивающих взаимодействие с Вертикально-интегрированной информационной системе (ВИМИС) по

профилю «Сердечно сосудистые заболевания» (далее – ВИМИС «ССЗ») в целях передачи всех видов СЭМД до 100%.

1.9. 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: Зубово-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

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	24,8	23,0	22,1	21,3	20,5	19,6	19,0
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	68,4	63,5	61,1	58,8	56,5	54,1	52,4
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	9,0	8,7	8,6	8,5	8,4	8,3	8,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	13,9	13,4	13,2	13,5	13,1	12,7	12,1
5.	Отношение числа рентгенэндоваскуляр- ных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	35,4	38,2	42,4	46,5	51,1	57,8	60,0
6.	Количество рентгенэндоваскуляр- ных вмешательств в лечебных целях, ед.	1222	1319	1464	1605	1764	1995	2071
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	66,4	71,2	75,9	80,7	85,5	90,2	95,0

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
8.	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
9	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	85	90	90
10	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	1,57	1,52	1,48	1,43

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
11	Смертность населения от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	173,4	158,7	-	164,5	160,1	155,7	151,3
12	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	107,3	109,1	-	113,1	110,1	107,1	104,1
13	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тысяч населения	413,1	410,0	408,5	407,0	405,6	404,1	403,0

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 болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания

медицинской помощи, реализацией программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

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 Республики Мордовия 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 «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 мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей 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 достижением целевых уровней 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	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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики	достижения оптимальной медикаментозной терапии у пациентов с артериальной 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	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени	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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	помощи данной категории пациентов в медицинских организациях Республики Мордовия, с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия и сотрудников медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева»			Н.П. Огарева» (по согласованию)		вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	
1.3.	Проведение образовательных семинаров в режиме ВКС с муниципальными	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт	За время реализации проекта провести 48 семинаров, обучить 612 фельдшера ФАП, скорой помощи, врачей участковых	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	образованиями по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС и ОНМК для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций			ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций	сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	
1.4.	Внедрение и обновление в медицинских организациях протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколов ведения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических рекомендаций по	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Процент медицинских организаций Республики Мордовия внедривших протоколы лечения по профилю ССЗ (протоколов ведения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических рекомендаций на конец 2021года – 70 %; к концу 2022 году – 100%.	Улучшение качества оказания медицинской помощи, совершенствование диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи						
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 контроля качества в медицинских организациях	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				
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, особенно сельскому,	1 сентяб ря 2019 г.	31 декаб ря 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				
	<p>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</p>						

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Мордовия						
1.7.	Ежемесячный мониторинг проведения тромболизиса пациентам с ишемическим инсультом в медицинских организациях, где расположены региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения	1 сентяб ря 2019 г.	31 декаб ря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	Достижение целевого показателя проведения тромболитической терапии не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта; достижение временного показателя тромболитической терапии при ишемическом инсульте «время «от двери до иглы» не более 40 минут	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения. Достижение целевых показателей по снижению смертности населения от цереброваскулярных заболеваний, больничной летальности от строго нарушения мозгового кровообращения	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
1.8.	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. № 928н, и Порядка оказания	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 «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	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%	Улучшение качества оказания медицинской помощи и увеличение доступности специализированной медицинской помощи пациентам с острым нарушением 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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н					населения от цереброваскулярных заболеваний, болезни системы кровообращения, инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения.	
1.9.	Ежемесячный мониторинг проведения консультации врачом-нейрохирургом пациентов с геморрагическими формами инсульта, поступивших в первичные сосудистые отделения и перевод данной категории	1 сентябрь 2019	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская	увеличение количества нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10-15 % у пациентов с геморрагическим инсультом	Увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с геморрагическими формами инсульта. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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			ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»		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	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	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	Ежеквартальное

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	для проведения реконструктивных операций на прецеребральных артериях (каротидная эндартерэктомия, стентирование прецеребральных артерий) в целях первичной профилактики ишемического инсульта, и, соответственно, снижения смертности от указанной причины			взрослому населению		специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.	
1.11.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОКС, в соответствии с требованиями	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия	Достижение доли обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доли первичного ЧКВ при ОКСпST не менее 60%; долю ЧКВ при	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Снижение больничной летальности от	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н			«Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	ОКСбпSTне менее 50%; интервал «постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ	острого инфаркта миокарда, смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Увеличение продолжительности жизни населения	
1.12.	Выезды мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские	1 сентябрь 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому	За период реализации мероприятия провести 48 выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские	Обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи в целях проведения консультативного приема пациентов, выявления лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях республики 3 уровня, проведения медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах			населению	организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи.	синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	
1.13.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в	1 сентябрь 2019 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики	увеличение количества пациентов с ОНМК, направленных на 2 этап медицинской реабилитации	Сохранение и совершенствование условий непрерывности,	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н		г.	Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»	до 16,5%, направленных на 3 этап медицинской реабилитации до 52,3%.	преемственности и доступности мероприятий медицинской реабилитации в регионе.	
1.14.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, медицинские	Достижение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные	Снижение смертности населения от болезней системы	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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. N 918н.		г.	организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	кровообращения. увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.	
1.15.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации	За период реализации мероприятия разработать и внедрить план по обеспечению достижения показателей, указанных в	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю			Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	клинических рекомендациях во всех медицинских организациях Республики оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю.	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	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	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	Улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проведения медицинской реабилитации. Снижение смертности населения от болезней системы	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	помощи и клинических рекомендаций, в том числе с использованием цифровых технологий			клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	оказанию медицинской помощи в соответствии с протоколами лечения составит 100%. Доля медицинских организаций, разработавших протоколы медицинской помощи пациентам в соответствии с рекомендациями составит 100 процентов	кровообращения, острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний. Увеличение продолжительности жизни и снижения инвалидизации населения	
2.2.	Анализ оказания медицинской помощи умершим пациентам с ОКС и	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики	За период реализации мероприятия проанализировать 54 случая умерших пациентов с ОКС	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ОНМК, особенно трудоспособного возраста, на всех этапах, начиная с амбулаторно-поликлинического, качества проводимой диспансеризации, этапа скорой медицинской помощи, этапа сосудистых отделений, принципиальной возможности предотвращения развития сосудистых катастроф, с заслушиванием каждого врача и оценкой его работы		г.	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 «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации,	и ОНМК в трудоспособном возрасте на всех этапах оказания медицинской помощи в каждом конкретном случае	с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.3.	Разбор, пациентов после ОНМК и ОКС, которым не были осуществлены в полном объеме реабилитационные мероприятия, запущенных случаев ССЗ во время выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации	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 «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ	За период реализации мероприятий разобрать 87 случаев пациентов с ОКС и ОНМК.	Улучшение качества медицинской реабилитации пациентам с острой сосудистой патологией. Совершенствование диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистой патологией.	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	последующим с формированием и заключения и трансляцией результатов в общую лечебную сеть			Республики Мордовия «Краснослобод- ская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно- поликлиническую помощь взрослому населению			
2.4.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская	За время реализации мероприятия 100 % охват медицинских организаций, в которых внедрены алгоритмы и протоколы лечения на основе клинических рекомендаций и проводится внутренний контроль качества в соответствии с критериями эффективности оказания	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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			республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией.	внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				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 клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики	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	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				
				Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	заболевания. Формирование региональных регистров пациентов с 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	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				
	и ОКС на III этапе медицинской реабилитации. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта						
2.7.	Проведение мероприятий по обеспечению контроля	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия	Утверждена комиссия Министерства Здравоохранения Республики Мордовия с	Уменьшение смертности населения от болезней системы	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	кодирования хронической сердечной недостаточности		г.		формированием мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	кровообращения, ишемической болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний	
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, цереброваскулярных 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 внештатных 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 трансляция и 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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						катастроф	
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 терапевтов 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,	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 терапевтов и врачей неврологов в медицинских организациях,	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				
	оказывающих первичную медико-санитарную помощь				оказывающих первичную медико-санитарную помощь		
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	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	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	осмотров					<p>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</p>	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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 развития ССЗ; акции, приуроченные ко всемирному дню сердца (29 сентября), всемирному дню борьбы с инсультом (29 октября)	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, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	Ежегодно
3.8.	Организация и	29	29	Минздрав	Регулярная организация и	Создание среды,	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	проведение Дня сердца (29 сентября)	сентября 2019 г.	сентября 2024 г.	Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	проведение Дня сердца	способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, создание культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	
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 культуры здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	Ежегодно
3.10.	Проведение регулярных подворных обходов в сельских районах республики и тотального	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год.	Своевременное выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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.			амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению		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 коронарного	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	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 выявление факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях.	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	населения при первых признаках сосудистых катастроф и обучение жителей каждого дома в сельской местности приемам первой помощи			взрослому населению		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 коронарного синдрома, о своевременном обращении за	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						<p>медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения</p>	
4. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях							
4.1.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов после проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ	1 сентябрь 2020 г.	1 декабрь 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	Единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	(аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.), с определением дат проведения диспансерного наблюдения, необходимости проведения медицинской реабилитации, ее					кровообращения. Обеспечение преемственности и эффективности диспансерного наблюдения пациентов после проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ.	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	объема, дополнительных обследования 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						
4.2.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов с ОНМК после выписки из	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 охвачены диспансерным	Своевременная диагностика и регулярность лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с диагностированным	Ежегодно.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	сосудистых отделений с определением дат и объема проведения диспансерного наблюдения, объема реабилитационных мероприятий, дополнительных обследования 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				наблюдением участковых врачей терапевтом и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	и сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечивающих оптимальную медикаментозную терапию в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения неврологами или врачами-терапевтами участковыми	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
4.3.	Совершенствование реабилитационной помощи пациентам после перенесенных острых сосудистых эпизодов (ОНМК и ОКС) на амбулаторно-поликлиническом этапе	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 создание 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ» с организацией их функционирования на основе приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»	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				
4.4.	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				
4.5.	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.
4.6.	Проведение санитарно-просветительной	1 сентября	31 декабря	Минздрав Республики Мордовия,	За период реализации мероприятия провести 246 мероприятий в рамках	Проведение своевременной диагностики и	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	работы среди больных, находящихся на диспансерном наблюдении, на дому, в 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	2019 г.	2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	санитарно-просветительной работы врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами на курируемой терапевтическом/ВОП участке	регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения	
4.7.	Проведение адресной работы среди членов	1 сентяб	31 декаб	медицинские организации,	За время реализации мероприятия участковыми	Проведение своевременной	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния	ря 2019 г.	ря 2024 г.	оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	врачами–терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами терапевтических участков /ВОП провести 278 бесед с членами семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния	диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения	
4.8.	Организация мониторинга индикаторов оценки эффективности проведения диспансерного наблюдения (уменьшение обострений, госпитализаций, снижение предотвратимой	1 сентяб ря 2019 г.	31 декаб ря 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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	смертности)					высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями	
4.9.	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	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	За период реализации мероприятий подворовых обходов и активного патронажа больных на дому, особенно пациентов, которые заболели впервые, с целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств, повысилась приверженность пациентов к лечению до 70%	Обеспечение преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощью	Ежеквартально
4.10.	Проведение профилактических осмотров и обследования пациентов, состоящих на диспансерном учете,	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому	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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	в соответствии с алгоритмами			населению		и/или ОНМК, а также пациентов, которым оказана высокотехнологичная помощь.	
4.11.	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 медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в Республике Мордовия	Ежеквартально
4.12.	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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
4.13.	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
4.14.	Привлечение Мордовского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики» к проведению мероприятий, направленных на укрепление здоровья	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	За период реализации мероприятия выполнение полного объема мероприятий, согласно графику, Мордовским региональным отделением ВОД «Волонтеры-медики»	проведение мероприятий по укреплению здоровья населения Республики Мордовия членами Мордовского регионального отделения ВОД	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	населения Республики Мордовия					«Волонтеры-медики», в том числе в части санитарно-профилактического просвещения населения и оказания помощь медицинскому персоналу	
4.15.	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, Минсоцтрудзая-тости населения 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				
4.16.	Проведение мероприятий по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	1 июля 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
5. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи							
5.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий по переоснащению/дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия	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	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения,	Ежегодно.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	и первичных сосудистых отделений Республики Мордовия, включая мероприятия по подготовке 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			«Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» 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»; в 2020 году Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	инфаркта миокарда. Улучшение качества специализированной медицинской помощи.	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>клиническая больница № 4» и два первичных сосудистых отделения на базах ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ» 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</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>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. Каткова», 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</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>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 с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>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</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>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 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</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					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»)		
5.2.	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда,	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	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	тромбоэмболией легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологические отделения с ПРИТ не менее 95%					специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям.	
5.3.	Обеспечение доли профильной госпитализации с кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции 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				
5.4.	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения мероприятий Региональной программы ПСО, РСЦ в части соблюдения маршрутизации пациентов 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	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.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ежемесячном режиме до 10 числа месяца следующего за отчетным.						
6. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
6.1.	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 высококвалифицированным и 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 работниках в государственных медицинских организациях на 2021 год	Ежегодно
6.2.	Совместно с ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ	Регулярное проведение образовательных мероприятий совместно с ФГБОУ ВО «Национальный	обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 квалификации, семинары с использованием дистанционных			ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	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	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	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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				медицинского образования	учреждений, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
6.3.	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
6.4.	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);	проведена профессиональная переподготовка 2 врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения на базе ФГБОУ ВО «Приволжский медицинский университет» Минздрава Российской Федерации; проведено обучение в	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				
				ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (по согласованию)	ординатуре в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» врача сердечно-сосудистого хирурга		
7. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи:							
7.1. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами							
7.1.1.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, мастер-классы про медицинской реабилитации,	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»,	За период реализации мероприятия обеспечить в полном объеме участие в проведении научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, мастер-классы по 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				
	показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Субъекта (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ Субъекта, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ			ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
7.2. 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							

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
7.2.1.	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
7.2.2.	Модернизация (создание и внедрение) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих	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	Ведение электронной медицинской карты, информационное взаимодействие и обмен данными с государственной информационной системой в сфере здравоохранения Республики	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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				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 медицинские документы, а также взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг	Мордовия (ГИСЗ РМ). Взаимодействие ГИСЗ РМ с сервисами ЕГИСЗ в том числе наполнение личного кабинета «Мое здоровье» на портале Госуслуг	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					(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		
7.2.3.	Обеспечить подключение государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской	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				
	Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %						
7.2.4.	Обеспечение возможности формирования СЭМД в медицинских информационных системах МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров	1 июля 2021	31 декабря 2024 г	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	В медицинских информационных системах МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров формируются все опубликованные СЭМД подлежащие к отправке ВИМИС «ССЗ»	СЭМД из МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров доступны в ВИМИС «ССЗ»	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
7.2.5.	Обеспечение взаимодействия централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» с ВИМИС «ССЗ» в целях передачи всех видов СЭМД ТВСП МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров	1 июля 2022	31 декабря 2024 г	Минздрав Республики Мордовия	Передача опубликованных СЭМД в ВИМИС всеми ТВСП МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров	Обеспечение возможности получения информации о пациенте в любом регионе при оказании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями	Ежегодно
8. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
8.1.	Разработать и внедрить план мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству	1.Интервал «с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи – прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи «не более 20 минут;	Обеспечение своевременности диагностики острой коронарной патологии, своевременной правильной	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	рекомендациях показателей на догоспитальном этапе			здравоохранения Республики Мордовия	2. интервал «первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; 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)	госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда.	
8.2.	Обеспечить обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинским работникам	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения	За период реализации мероприятия в полном объеме провести образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным	Обеспечение своевременности диагностики острого нарушения мозгового кровообращения, своевременной правильной	Ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома			Республики Мордовия	бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома (согласно графика)	согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда	
9. Мероприятия, направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
9.1.	Формирование преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи пациентов, перенесших ОКС и	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики	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	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах			Мордовия		населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	
9.2.	Разработать и внедрить меры по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аортокоронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных артерий, мозговых и брахиоцефальных артерий, аблации	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	За период реализации мероприятия достижения 100 % охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ	Совершенствование диспансерного наблюдения. Увеличение продолжительности жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов)						
9.3.	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 Республики Мордовия	Создание нормативно-правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с хронической сердечной недостаточностью	Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение и увеличение качества жизни населения.	Единоразово.
9.4.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	За период реализации мероприятия обеспечить охват льготным лекарственным обеспечением 100 % пациентов, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных	Совершенствование организации диспансерного наблюдения, вторичной профилактики ССЗ. Снижение смертности населения от болезней системы	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	риска повторных событий и неблагоприятного исхода				событий и неблагоприятного исхода	кровообращения	
10. Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях							
10.1.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению, Центры здоровья (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская	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 10 выездов в районы республики	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	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	профилактики			поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ»), отделения медицинской профилактики (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГАУЗ Республики Мордовия «Врачебно-физкультурный диспансер»)		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 мозгового кровообращения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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	
10.2.	Размещение в поликлиниках субъекта информационных стендов с информацией о возможности пройти	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-	За период реализации мероприятия 100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию,	Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий			поликлиническую помощь взрослому населению	профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта	заболеваний, коррекции факторов риска. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
10.3.	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	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				
				больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
10.4.	Информирование по средствам массовой информации и пропаганда прохождении 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	Ежеквартально.

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
10.5.	Введение тотальных подворных обходов фельдшерами и врачами общей практики в сельских районах республики с проведением скрининга путем анкетирования на предмет раннего выявления факторов риска болезней	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом	Увеличение количества лиц, которым проведена коррекция факторов риска, взятых на диспансерный учет на ранних стадиях развития сердечно-сосудистых заболеваний	Увеличение числа лиц острой сосудистой патологией, госпитализированных в период «терапевтического окна» на 5%, снижение смертности от острого коронарного синдрома на 4%,	Ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	системы кровообращения, измерения артериального давления и выявления лиц, нуждающихся в дальнейшем обследовании в условиях районных, межрайонных центров			этапе		острого нарушения мозгового кровообращения на 2,5%	
10.6.	Формирование и актуализация (увеличение) списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, за счет сопоставления с данными Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия об оказанной	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, ТФОМС Республики Мордовия (по согласованию), страховые медицинские компании (по согласованию)	Увеличение количества посещений, сделанных с профилактической целью в рамках диспансерного наблюдения, увеличение охвата диспансерными осмотрами состоящих под диспансерным наблюдением	Увеличение диспансерной группы пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями до 70% (от имеющих заболевания) на каждом терапевтическом участке, охват диспансерными осмотрами не менее 90% подлежащих ежемесячно,	Ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	медицинской помощи пациентам по поводу болезней системы кровообращения, их поквартальное распределение					снижение смертности на участке в среднесрочной перспективе не менее чем на 1,5%	
10.7.	Выделение групп по принципу стратификации риска преждевременной смерти, в том числе группы высокого риска преждевременной смерти на каждом участке, в том числе: групп, угрожаемых по развитию острых сосудистых эпизодов, с последующим обучением действия при первых признаках ОНМК и ОКС	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	Снижение количества обострений хронических сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	Увеличение числа лиц острой сосудистой патологией, госпитализированных в период «терапевтического окна» на 5%, снижение смертности от острого коронарного синдрома на 4%, острого нарушения мозгового кровообращения на 2,5%	Ежемесячно
10.8.	Разработка плана	1 июля	31	Минздрав	Снижение количества	Сокращение числа	Ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	мероприятий по проведению диспансерного наблюдения за пациентами, состоящими на диспансерном наблюдении на каждом терапевтическом участке, с указанием периодичности наблюдения и объемом диагностических и профилактических мероприятий для каждого пациента индивидуально	2019 г.	декабря 2024 г.	Республики Мордовия. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	обострений хронических сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	обращений по поводу обострений хронических заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, уменьшение количества госпитализаций у пациентов состоящих под диспансерным наблюдением	
10.9.	Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению о необходимости явки на визит и перечне проводимых исследований, в том	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь	Увеличение количества посещений, сделанных с профилактической целью в рамках диспансерного наблюдения, увеличение охвата диспансерными осмотрами состоящих под диспансерным	Сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской	Ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	числе с использованием подворовых обходов			взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	наблюдением	помощи, уменьшение количества госпитализаций у пациентов состоящих под диспансерным наблюдением	
10.10.	Обучение пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья и алгоритму первичных действия в случае развития жизнеугрожающих состояний	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	Снижение количества обострений хронических сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	Достижение целевых показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями, снижение показателей смертности, в том числе внебольничной, у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	Ежемесячно
10.11.	Организация мониторинга проведения диспансерного наблюдения за	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации,	Повышение качества и доступности профилактических диспансерных осмотров, повышение эффективности	улучшение качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами,	Ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	пациентами, состоящими на диспансерном учете			оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	проведения диспансерного наблюдения, оптимизация отбора подлежащих осмотрам лиц, охват диспансерным наблюдением подлежащих лиц в полном объеме	предотвращение развития осложнений, снижение смертности населения	
10.12.	Проведение страховыми медицинскими организациями тематических экспертиз медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	ТФОМС Республики Мордовия (по согласованию), страховые медицинские организации (по согласованию)	Повышение качества и доступности профилактических диспансерных осмотров, повышение эффективности проведения диспансерного наблюдения, оптимизация отбора подлежащих осмотрам лиц, охват диспансерным наблюдением подлежащих лиц в полном объеме	улучшение качества проведения профилактических мероприятий, в том числе диспансерного наблюдения за пациентами (достижение 90% охвата осмотрами подлежащего контингента ежемесячно)	Ежеквартально
11. Медицинская реабилитация							
11.1.	Проведение долечивания (реабилитации) непосредственно после стационарного	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия Медицинские организации,	За 2021г. провести реабилитацию в санаторно-курортных учреждениях не менее 150 пациентам после перенесенного ОНМК/ОКС	Повышение доли работающих граждан восстановивших трудоспособность	Ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	лечения пациентов после перенесенного ОНМК/ОКС в условиях санаторно-курортного учреждения (не менее 300 человек)			оказывающие медицинскую помощь взрослому населению		Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста	
11.2.	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
11.3.	Организовать и обеспечить выполнение мероприятий по профессиональной	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия. Медицинские организации,	Регулярное проведение профессиональной переподготовке специалистов мультидисциплинарных	Улучшение качества проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	Ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	переподготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации			оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	Снижение инвалидизации населения трудоспособного возраста	
11.4.	Обеспечить направление и проведение мероприятий 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 2021 г. 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 инфаркта до 19,0 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 52,4 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;
- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,1%;
- повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60,0%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2071 ед.;
- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%;
- снижения смертности от болезней системы кровообращения до 403,0 на 100 тыс. населения
- снижение смертности от ишемической болезни сердца до 151,3 на 100 тыс. населения
- снижение смертности от цереброваскулярных болезней до 104,1 на 100 тыс. населения
- 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%;
- снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением до 10,5%
- повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

уменьшение количества больных, зависимых от посторонней помощи к концу этапов реабилитации, увеличение социальной активности пациентов и инвалидов, снижение числа рецидивов патологических состояний, увеличение процента охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов с болезнями системы кровообращения.».

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

**Председатель Правительства
Республики Мордовия**



В. СИДОРОВ