



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.05.2023

№ 252

г. Саранск

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

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

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, от 25 мая 2022 г. № 443, от 22 декабря 2022 г. № 821), 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 31 мая 2023 г. № 252)

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

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

1.1. Краткая характеристика субъекта Российской Федерации в целом

Республика Мордовия – субъект Российской Федерации. Площадь территории – 26 127 км². Численность населения республики по данным Росстат – 771 373 человек (на 1 января 2023 г.). Городское население составляет 63,6%, сельское население – 36,4%. Плотность населения – 29,52 чел./км². Доля детей в возрасте 0 – 15 лет в общей численности населения республики составляет 14,5%. Доля трудоспособного населения (мужчин 16 – 61 лет; женщин 16 – 56 лет) – 56,8% в общей численности населения республики. Доля населения старше трудоспособного возраста (мужчины 62 лет и старше; женщины 57 лет и старше) – 28,7% в общей численности населения республики.

За последние 10 лет (2013 – 2022 гг.) численность населения республики снизилась на 5,8%, или на 47 193 человека. В 2022 году в республике сложилось отрицательное сальдо миграции в обмене населением с другими регионами России. По внутриреспубликанской миграции наблюдался отток населения из сельской местности в городскую местность. Миграционная убыль по этому потоку по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизилась на 40,8%. Ожидаемая продолжительность жизни за 2022 год составила 73,19 лет.

Этнический состав населения Мордовии представлен 90 национальностями. Наиболее крупные этнические группы – русские (54,1%), мордва (38,7%), татары (5,3%), другие национальности (1,9%).

Мордовия входит в Приволжский федеральный округ, является частью Волго-Вятского экономического района. Разделена на 22 муниципальных района и 1 городской округ. На севере Мордовия граничит с Нижегородской областью, на северо-востоке – с Чувашией, на востоке – с Ульяновской областью, на юге – с Пензенской областью, на западе – с Рязанской областью. Особенности местной природы определены географическим положением на стыке лесов Окско-Донской низменности и лесостепи Приволжской возвышенности.

Климат республики умеренно континентальный с высокой повторяемостью непогоды (засухи, морозные и влажные периоды), определяется ее физико-географическим положением в умеренном поясе центра Русской равнины, обуславливая тем самым четкую выраженность сезонов года. Средняя температура января составляет -11 °С, июля – +19 °С. Средняя годовая температура воздуха равна +4,1...+4,4 °С.

В промышленном комплексе Республики Мордовия осуществляют хозяйственную деятельность свыше 900 предприятий и организаций. Промышленной отрасли принадлежит ведущая роль в экономике республики – ее доля в объеме валового регионального продукта составляет более 27%, на промышленных предприятиях трудится около четверти всего занятого населения региона. По объему реализации продукции обрабатывающих производств на душу населения Республика Мордовия занимает 30-е место в России и 7-е место в Приволжском федеральном округе. В структуре промышленного производства наибольший удельный вес занимает производство пищевых продуктов (44,9%), производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования (20,5%), производство строительных материалов (11,9%), производство транспортных средств, машин и оборудования (5,6%), химическое производство, а также резиновых и пластмассовых изделий (4,2%).

Отраслевая структура обрабатывающих производств, включает в себя пищевую промышленность, машиностроение, металлургию, производство строительных материалов, химическую промышленность и производство нефтепродуктов, лесную, деревообрабатывающую, целлюлозно-бумажную промышленность и полиграфическую деятельность, легкую промышленность. Ведущее место в структуре обрабатывающих производств занимает пищевая промышленность. Второе место в структуре промышленного производства занимает машиностроение, прежде всего производство электротехнических изделий.

В «Экологическом рейтинге субъектов Российской Федерации» общественной организации «Зеленый патруль» республика заняла 58-ю строчку из 85. В докладе Роспотребнадзора «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в России в 2018 году» республика вошла в число субъектов с самым чистым воздухом.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Показатель общей смертности населения Республики Мордовия в 2022 году составил 14,7 на 1000 человек населения, что ниже уровня 2021 года на 22,2% и ниже уровня 2020 года на 10,4%. Смертность от болезней системы кровообращения в 2022 году составила 438,4 на 100 тыс. населения, что ниже предыдущего года на 8,2%, ниже уровня 2020 года на 12,0% и выше уровня 2018 года на 5,8% (таблица 1).

Таблица 1

Показатель смертности населения Республики Мордовия от болезней системы кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2018 – 2022 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от болезней системы кровообращения					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от болезней системы кровообращения					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	
Республика Мордовия	414,2	395,2	498,1	477,3	438,4	5,8
Городской округ Саранск	375,4	357,0	464,3	451,7	405,3	8,0
Ардатовский	431,4	408,9	449,8	459,4	476,0	10,3
Атюрьевский	512,9	382,9	716,7	625,4	510,3	-0,5
Атяшевский	356,2	406,0	594,2	483,2	501,0	40,7
Большеберезниковский	648,0	561,1	910,9	795,7	544,9	-15,9
Большеигнатовский	493,3	433,9	477,8	440,2	307,0	-37,8
Дубенский	394,6	337,0	340,2	332,1	348,0	-11,8
Ельниковский	391,8	447,3	326,1	435,3	436,7	11,5
Зубово-Полянский	376,1	347,2	399,1	377,4	393,6	4,7
Инсарский	668,4	543,9	770,5	791,8	720,0	7,7
Ичалковский	384,7	404,1	424,2	494,8	423,6	10,1
Кадошкинский	564,2	642,3	711,1	403,1	432,2	-23,4
Ковылкинский	532,7	504,6	537,7	615,6	467,8	-12,2
Кочуровский	488,0	329,5	513,8	541,3	568,9	16,6
Краснослободский	417,6	459,5	419,4	447,4	442,4	5,9
Лямбирский	354,4	348,6	524,5	459,0	385,9	8,9
Ромодановский	463,4	431,6	538,5	634,9	477,7	3,1
Рузаевский	454,5	437,3	547,4	457,9	454,5	0,0
Старошайговский	541,0	480,0	723,4	551,4	667,1	23,3
Темниковский	563,3	630,2	651,5	579,4	533,4	-5,3
Теньгушевский	587,9	565,2	619,7	632,7	773,9	31,6
Торбеевский	402,0	369,8	483,5	459,3	401,9	0,0
Чамзинский	312,7	324,2	515,4	450,7	469,0	50,0

В разрезе муниципальных районов рост смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) отмечается почти во всех районах, кроме четырех муниципальных районов (Атюрьевского, Большеберезниковского, Большеигнатовского, Дубенского, Кадошкинского, Ковылкинского, Темниковского). Наибольший темп роста смертности от БСК за пятилетний период отмечается в Чамзинском районе – рост на 50,0%, Атяшевском районе – рост на 40,7%, Теньгушевском районе – рост на 31,6%, Старошайговском – увеличение на 23,3%.

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда в 2022 году составил 21,5 на 100 тыс. населения, что ниже предыдущего года на 7%, ниже уровня 2020 года на 4% и ниже уровня 2018 года на 8,9% (таблица 2).

Таблица 2

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2018 – 2022 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от инфаркта миокарда					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	
Республика Мордовия	23,6	20,7	22,4	23,1	21,5	-8,9
Городской округ Саранск	31,6	26,4	24,4	26,7	24,9	-21,2
Ардатовский	16,1	37,0	21,0	30,1	13,2	-18,0
Атюрьевский	12,8	0,0	13,5	13,9	14,2	10,9
Атяшевский	11,8	24,0	24,5	18,8	25,7	117,8
Большеберезниковский	24,3	33,1	0,0	25,9	8,8	-63,8
Большеигнатовский	0,0	15,1	15,4	15,7	0,0	
Дубенский	8,7	9,0	27,6	0,0	29,0	233,3
Ельниковский	0,0	0,0	10,9	11,2	0,0	
Зубово-Полянский	11,0	5,6	24,4	15,2	26,7	142,7
Инсарский	0,0	0,0	32,0	18,0	18,5	
Ичалковский	27,6	39,5	34,4	23,3	23,9	-13,4
Кадошкинский	29,9	0,0	0,0	16,1	83,1	177,9
Ковылкинский	8,0	10,8	13,7	28,0	11,4	42,5
Кочкуровский	51,0	31,0	21,0	42,5	21,5	-57,8
Краснослободский	30,5	17,7	22,5	13,8	23,5	-23,0
Лямбирский	17,6	17,7	35,8	24,2	15,2	-13,6
Ромодановский	31,0	31,4	37,0	21,5	22,0	-29,0
Рузаевский	17,5	11,3	18,0	18,3	6,7	-61,7
Старошайговский	42,7	8,8	26,8	27,6	18,8	-56,0
Темниковский	7,3	15,1	15,5	16,1	16,7	128,8
Теньгушевский	29,6	20,3	20,7	31,6	75,2	154,1
Торбеевский	16,2	16,3	0,0	11,1	11,2	-30,9
Чамзинский	16,7	16,9	13,7	20,8	17,5	4,8

В разрезе муниципальных районов наибольший темп роста смертности от инфаркта миокарда за пятилетний период отмечается в Дубенском районе – рост на 233%, Кадошкинском районе – рост на 178%, Теньгушевском районе – на 154%, Зубово-Полянском районе – увеличение на 143%, Атяшевском районе – рост на 118%.

Смертность населения Республики Мордовия от ишемической болезни сердца в 2022 году составила 206,9 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2020 года на 14% и выше уровня 2018 года на 16% (таблица 3).

Таблица 3

Показатель смертности населения Республики Мордовия от ишемической болезни сердца на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2018 – 2022 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от ишемической болезни сердца					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	
Республика Мордовия	178,4	158,7	240,5	212,8	206,9	-16,0
Городской округ Саранск	190,2	147,6	261,1	218,5	231,1	21,5
Ардатовский	236,9	197,5	206,0	201,8	176,3	-25,6
Атюрьевский	102,2	106,2	148,8	125,1	85,0	-16,8
Атяшевский	117,5	192,1	312,4	276,1	205,5	74,9
Большеберезниковский	227,2	107,5	194,0	250,8	193,3	-14,9
Большеигнатовский	117,1	150,8	123,3	141,5	64,6	-44,8
Дубенский	130,0	179,1	165,5	104,4	183,7	41,3
Ельниковский	177,0	181,5	163,0	122,8	160,9	-9,1
Зубово-Полянский	128,2	109,4	112,4	111,9	87,9	-31,4
Инсарский	266,5	205,6	332,7	233,9	249,2	-6,5
Ичалковский	99,5	118,4	106,5	128,1	95,5	-4,0
Кадошкинский	179,7	216,0	284,4	145,1	216,1	20,3
Ковылкинский	198,8	173,3	260,6	305,0	248,2	24,8
Кочкуровский	224,2	185,9	230,7	265,4	203,9	-9,1
Краснослободский	148,3	208,5	193,9	253,7	202,4	36,5
Лямбирский	187,8	171,4	295,0	238,6	209,7	11,7
Ромодановский	129,1	203,8	306,2	269,0	214,2	65,9
Рузаевский	202,3	168,1	245,1	172,5	181,8	-10,1
Старошайговский	205,1	131,6	303,6	165,4	187,9	-8,4
Темниковский	211,8	174,0	232,7	329,9	191,7	-9,5
Теньгушевский	217,2	304,2	247,9	348,0	505,2	132,6
Торбеевский	134,7	174,4	192,3	188,2	167,5	24,4
Чамзинский	106,9	158,8	245,8	246,1	234,5	119,4

Рост смертности от ишемической болезни сердца отмечается в большей части муниципальных районов, кроме 12 районов. Наибольший темп роста смертности от ишемической болезни сердца за пятилетний период отмечается в Теньгушевском районе – рост на 133%, Чамзинском районе – рост на 119%, Атяшевском районе – увеличение на 75%, Ромодановском районе – рост на 66%, Дубенском районе – увеличение на 41%.

Смертность населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения в 2022 году составила 69,2 на 100 тыс. населения,

что выше уровня 2020 года на 9% и ниже уровня 2018 года на 8,9% (таблица 4).

Таблица 4

Показатель смертности населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2018 – 2022 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от острого нарушения мозгового кровообращения					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	
Республика Мордовия	76,0	64,0	63,2	77,6	69,2	-8,9
Городской округ Саранск	71,5	56,6	62,2	69,0	56,5	-21,0
Ардатовский	55,6	52,8	63,1	73,0	66,1	18,9
Атюрьевский	174,0	52,6	94,7	41,7	113,4	-34,8
Атяшевский	81,3	35,6	67,4	81,6	83,5	2,7
Большеберезниковский	96,5	57,4	42,2	121,1	35,2	-63,5
Большеигнатовский	57,7	59,5	30,8	94,3	64,6	12,0
Дубенский	68,3	79,2	64,4	94,9	87,0	27,4
Ельниковский	102,5	148,0	119,6	122,8	126,4	23,3
Зубово-Полянский	63,7	49,7	31,8	49,3	65,0	2,0
Инсарский	114,8	93,1	35,0	135,0	83,1	-27,6
Ичалковский	60,2	89,3	34,4	69,9	101,4	68,4
Кадошкинский	118,2	75,9	126,4	129,0	66,5	-43,7
Ковылкинский	86,2	104,9	101,5	106,3	88,4	2,6
Кочкуровский	91,2	51,3	73,4	95,5	64,4	-29,4
Краснослободский	116,9	109,9	103,7	101,5	113,0	-3,3
Лямбирский	90,6	38,3	68,5	72,5	51,7	-42,9
Ромодановский	97,6	41,5	42,2	86,1	60,4	-38,1
Рузаевский	60,0	57,9	37,6	74,7	82,5	37,5
Старошайговский	134,5	95,6	116,1	110,3	84,6	-37,1
Темниковский	107,5	178,8	121,1	112,7	108,3	0,7
Теньгушевский	87,6	120,3	113,6	147,6	129,0	47,3
Торбеевский	69,5	43,4	38,5	60,9	78,2	12,5
Чамзинский	29,9	50,4	64,9	79,7	77,0	157,5

Наибольший темп роста смертности от острого нарушения мозгового кровообращения за пятилетний период отмечается в Чамзинском районе – рост на 158%, Ичалковском районе – рост на 68%, Теньгушевском районе – увеличение на 47%, Рузаевском районе – рост на 38%, Дубенском – рост на 27%.

Смертность населения Республики Мордовия от цереброваскулярных болезней в 2022 году составила 117,9 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2020 года на 3% и выше уровня 2018 года на 7,5% (таблица 5).

Таблица 5

Показатель смертности населения Республики Мордовия от цереброваскулярных болезней на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2018 – 2022 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от цереброваскулярных болезней					Темп роста/снижения к 2018 году
	2018	2019	2020	2021	2022	
Республика Мордовия	109,7	109,1	121,1	122,2	117,9	7,5
Городской округ Саранск	96,8	92,3	116,1	108,2	98,6	1,9
Ардатовский	72,3	94,7	84,1	98,8	83,7	15,8
Атюрьевский	242,7	212,3	405,7	264,1	226,8	-6,6
Атяшевский	141,0	102,1	171,5	119,2	154,2	9,4
Большеберезниковский	154,2	157,1	312,1	259,5	175,8	14,0
Большеигнатовский	248,9	165,9	138,7	157,2	96,9	-61,1
Дубенский	112,7	116,4	101,1	123,3	96,7	-14,2
Ельниковский	124,9	149,4	119,6	133,9	126,4	1,2
Зубово-Полянский	89,7	77,9	69,3	68,3	74,5	-16,9
Инсарский	174,9	162,7	192,6	431,9	267,7	53,1
Ичалковский	143,7	140,9	189,2	139,7	155,1	7,9
Кадошкинский	119,8	169,8	158,0	129,0	133,0	11,0
Ковылкинский	148,4	162,5	128,9	162,3	128,4	-13,5
Кочкуровский	122,3	51,6	94,4	95,5	193,2	58,0
Краснослободский	144,0	150,8	153,3	133,8	150,6	4,6
Лямбирский	105,6	56,1	107,3	81,5	76,0	-28,0
Ромодановский	154,9	141,1	142,5	188,3	126,3	-18,5
Рузаевский	68,5	98,6	67,0	87,9	124,6	81,9
Старошайговский	162,4	219,4	232,2	193,0	225,5	38,9
Темниковский	131,5	325,4	256,0	177,0	241,7	83,8
Теньгушевский	158,0	131,8	144,6	158,2	139,7	-11,6
Торбеевский	145,5	119,9	137,4	166,0	167,5	15,1
Чамзинский	83,5	81,1	133,1	110,9	154,0	84,4

Наибольший темп роста смертности от цереброваскулярных болезней за пятилетний период отмечается в Чамзинском районе – рост на 84%, Темниковском районе – увеличение на 84%, Рузаевском районе – рост на 82%, Кочкуровском – увеличение на 58%, Инсарском районе – рост на 53%, Старошайговском – рост на 39%.

Структура смертности от БСК по итогам 2022 года

В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I 20-25). Доля данной причины составляет 47,2%.

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 26,9 % от всех причин болезней системы кровообращения.

На третьем месте – смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – 15,8% от всех причин болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта миокарда (ИМ, I 21-22) по итогам 2022 года – 21,5 на 100 тыс. населения, это составляет 4,9% 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 2018 – 2022 годов показал рост болезненности на 33,7% (таблица 6).

Таблица 6

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия
по классу болезни системы кровообращения
за период 2018 – 2022 годов на 1000 человек населения

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2018 г., %
	2018	2019	2020	2021	2022	
Ардатовский	265,9	324,1	337,3	334	341,7	28,5
Атюрьевский	253,6	291,8	343,3	311,6	301,1	18,7
Атяшевский	455,8	472,8	467,7	463,1	466,0	2,2
Большеберезниковский	253,2	275,7	259	255,9	266,2	5,1
Большеигнатовский	288,3	330,9	163,5	168,7	177,8	-38,3
Дубенский	241,8	314,4	335,5	334,2	442,3	82,9
Ельниковский	293,5	412,2	449,2	467	490,9	67,3
Зубово-Полянский	114,8	122,8	123,1	125,9	120,7	5,2
Инсарский	317,1	325,2	169,1	175,4	242,4	-23,6
Ичалковский	308,6	305,9	268,1	308,6	354,4	14,8
Кадошкинский	240,2	278	252,8	219,9	226,1	-5,9
Ковылкинский	206,5	276,1	271,9	272,4	267,3	29,4
Кочуровский	374,5	536,8	527,7	528,7	548,7	46,5
Краснослободский	340,4	477,2	592,6	587,8	607,0	78,3
Лямбирский	105,5	379,1	390,2	445,8	383,6	263,6
Ромодановский	233,7	234,9	175,3	113,6	127,8	-45,3
Рузаевский	304,5	327,7	305,2	271,6	265,3	-12,9
Старошайговский	195,8	234,6	229,3	233,2	261,5	33,6
Темниковский	241,8	259,6	242,2	248,1	299,6	23,9
Теньгушевский	288	303,5	296,5	292,3	409,8	42,3
Торбеевский	380,8	411,5	412,6	384,2	392,9	3,2
Чамзинский	339,3	361,4	211,2	207,9	214,6	-36,8
Итого по районам	257,9	314,4	297,8	294,4	302,6	17,3
г.о. Саранск	240,8	269,5	283,3	299,5	374,8	55,6

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2018 г., %
	2018	2019	2020	2021	2022	
РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ	250,5	294,5	291,4	296,7	335,0	33,7

В разрезе муниципальных районов, рост общей заболеваемости болезнями системы кровообращения отмечается в 16 муниципальных районах. Наибольший темп роста отмечается в Лямбирском муниципальном районе – на 263,6%, Дубенском муниципальном районе – на 82,9%, Краснослободском муниципальном районе – на 78,3%, Ельниковском муниципальном районе – на 67,3%, г.о. Саранск – на 55,6%, Кочкуровском – на 46,5%, Теньгушевском – на 42,3%.

Снижение заболеваемости болезнями системы кровообращения за анализируемый период отмечается в 6 муниципальных районах: наибольшее снижение заболеваемости отмечается в Ромодановском муниципальном районе – на 45,3%, Большеигнатовском муниципальном районе – на 38,3%, Чамзинском муниципальном районе – на 36,8%, Инсарском – на 23,6%, Рузаевском – на 12,9%.

Анализ общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по нозологиям показал, что за анализируемый период (2018 – 2022 гг.) наибольший темп роста отмечается по «Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)» – рост на 97,1%, «Гипертоническая болезнь (I10-15)» – рост на 66,0%, «Субарахноидальное кровоизлияние (I60)» – увеличение на 22,7%, Ишемическая болезнь сердца – рост на 15,6%, инфаркт мозга – увеличение на 5,3% (таблица 7). Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения за анализируемый пятилетний период также имела тенденцию к увеличению – рост на 14,2% к уровню 2018 год (в 2022 году – первичная заболеваемость БСК составила 47,07 на 1000 человек населения, в 2018 году – 41,2 на 1000 человек населения) (таблица 8).

Таблица 7

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за период 2018 – 2022 годов в разрезе основных заболеваний на 1000 человек населения

	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 (±%)	202 2 год	2022 год к 2018 году (±%)	Удель- ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	250,5	17,6	294,6	-1,1	291,4	1,8	296,7	12,9	335, 0	33,7	100
Гипертоническая болезнь (I10-15)	111,6	25,9	140,6	4,8	147,3	3,9	153,0	21,1	185, 3	66,0	55,3

	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 (±%)	2022 год	2022 год к 2018 году (±%)	Удель- ный вес
Инфаркт миокарда (I21-22)	1,0	-3,2	1,0	-1,6	1,0	-5,4	0,9	7,6	1,0	-3,0	0,3
Ишемическая болезнь сердца (I20-25)	55,7	17,5	65,5	-2,7	63,7	2,1	65,0	-0,9	64,4	15,6	19,2
Цереброваскулярные болезни (I60-69)	47,6	7,2	51,0	-8,3	46,8	-6,8	43,6	7,6	46,9	-1,5	14,0
Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние (I61, I62)	0,4	-4,9	0,4	-24,5	0,3	31,7	0,4	-14,6	0,3	-19,1	0,1
Инфаркт мозга (I63)	3,0	22,2	3,7	-21,1	2,9	0,7	2,9	8,5	3,1	5,3	0,9
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,2	23,1	0,3	8,9	0,3	-2,2	0,3	50,4	0,4	97,1	0,1
Фибрилляция предсердий	1,8	119,8	4,0	-42,2	2,3	-27,8	1,7	69,0	2,8	54,8	0,8

Общая заболеваемость инфарктом миокарда (I21-22) за анализируемый период 2018 – 2022 гг. имела тенденцию к снижению от 1,04 на 1000 человек населения в 2018 году до 1,01 на 1000 человек населения в 2022 году, снижение на 3,0% к уровню 2018 года.

Общая заболеваемость населения ишемической болезнью сердца (I20-25) выросла по сравнению с 2018 годом на 15,6% (2018 год – 55,7 на 1000 населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2018 годом на 2% (2018 год – 8,8 на 1000 человек населения, в 2022 году – 8,6 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60-69) снизилась по сравнению с 2018 годом на 1,5% (2018 год – 47,6 на 1000 населения, в 2022 году – 46,9 на 1000 населения). Первичная заболеваемость цереброваскулярными болезнями не изменилась по сравнению с 2018 годом (2018 и 2022 годы – 9,95 на 1000 населения).

Общая заболеваемость субарахноидальными кровоизлияниями (I60) имеет рост в структуре болезней системы кровообращения – отмечен рост по сравнению с 2018 годом на 22,7% (2018 год – 0,05 на 1000 населения, в 2022 году – 0,06 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость внутримозговым и другим внутримозговым кровоизлиянием (I61, I62) снизилась по сравнению с 2018 годом на 19,1% (2018 год – 0,41 на 1000 населения, в 2022 году – 0,33 на 1000 населения).

Заболеваемость инфарктом мозга (I63) выросла по сравнению с 2018 годом на 5,3% (с 2018 год – 3,0 на 1000 населения до 3,1 на 1000 населения).

Общая заболеваемость инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) имеет наибольший рост в структуре болезней

системы кровообращения по сравнению с 2018 годом на 97,1% (2018 год – 0,2 на 1000 населения, в 2022 году – 0,4 на 1000 человек населения).

Таблица 8

Анализ первичной заболеваемости населения Республики Мордовия болезнями системы кровообращения за период 2018 – 2022 годов в разрезе основных заболеваний на 1000 человек населения

	2018 год	2019 год к 2018 году (±%)	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2022 год к 2021 году (±%)	2022 год	2022 год к 2018 году (±%)	Удель- ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	41,2	38,9	57,3	-23,8	43,6	0,2	43,7	7,7	47,1	14,2	100
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	16,5	62,4	26,8	-25,5	20,0	-5,3	18,9	11,8	21,2	28,1	45,0
Инфаркт миокарда (I21-I22)	1,0	-3,2	1,0	-1,6	1,0	-5,4	0,9	7,6	1,0	-3,0	2,1
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	8,8	33,5	11,8	-6,8	11,0	-1,6	10,8	-20,0	8,6	-2,0	18,3
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	9,9	13,1	11,3	-21,4	8,8	0,2	8,9	12,3	9,9	0,0	21,1
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,05	65,6	0,08	-36,1	0,05	58,7	0,08	-26,9	0,06	22,7	0,1
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	0,4	-4,9	0,4	-24,5	0,3	31,7	0,4	-16,2	0,3	-20,7	0,7
Инфаркт мозга (I63)	3,0	22,2	3,6	-21,1	2,9	0,7	2,9	8,5	3,1	5,3	6,7
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,2	23,1	0,3	8,9	0,3	-2,2	0,3	50,4	0,4	97,1	0,9

Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения за 2022 год

В структуре как общей, так и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения лидирующее место занимает гипертоническая болезнь – на ее долю приходится 55,3% (в первичной заболеваемости – 45%), вторые позиции занимает ишемическая болезнь сердца – 19,2% (в первичной

заболеваемости – 18,3%), третье ранговое место – цереброваскулярные болезни – 14,0% (в первичной заболеваемости – 21,1%).

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 Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ Республики Мордовия «ССМП»), которая выполняет вызовы к населению г.о. Саранск, Лямбирского, Кочкуровского и Ромодановского районов Республики Мордовия и 19 отделениями СМП, являющимися структурными подразделениями центральных районных и районных больниц.

Всего в Республике Мордовия организовано 66 бригад СМП, из них: 1 бригада – анестезиологии-реанимации, 1 – психиатрическая, 3 – педиатрические, 30 – врачебных общепрофильных, 31 – фельдшерская. Таким образом, в структуре выездных бригад СМП 46,7% составляют фельдшерские бригады, 53,3% – 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 935 человек, из них: врачи скорой медицинской помощи – 159 человек, средний медицинский персонал – 434 человека, водители – 268 человек (прочий персонал 74 человека).

В первые месяцы пандемии в службе СМП Республики Мордовия в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 19 марта 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 новой коронавирусной инфекцией (далее – НКВИ);

введено в действие положение о специализированных бригадах СМП;

все подразделения службы СМП обеспечены одноразовыми комплектами средств индивидуальной защиты, 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 приема 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;

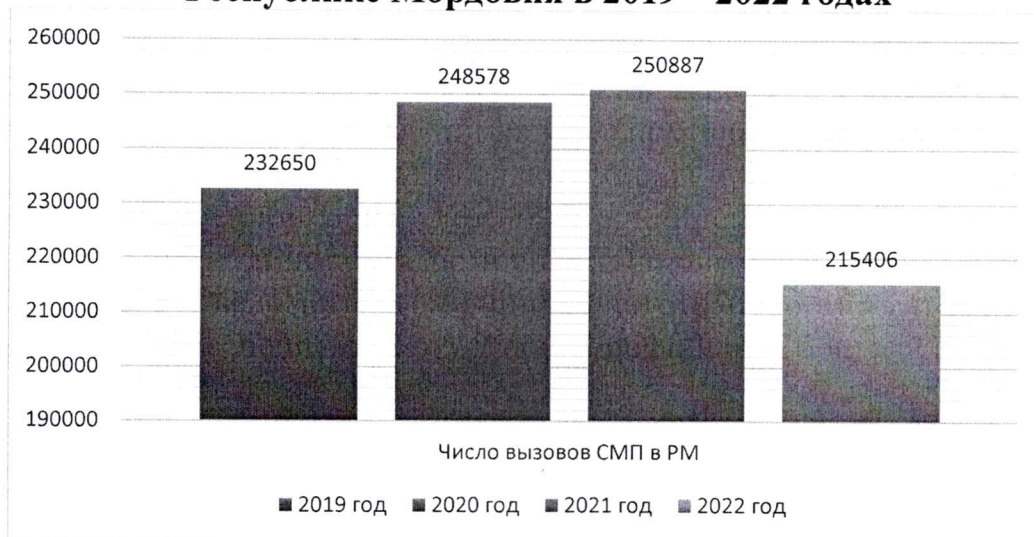
обеспечено выполнение приказов Минздрава Республики Мордовия по маршрутизации пациентов НКВИ.

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.

Гистограмма 1

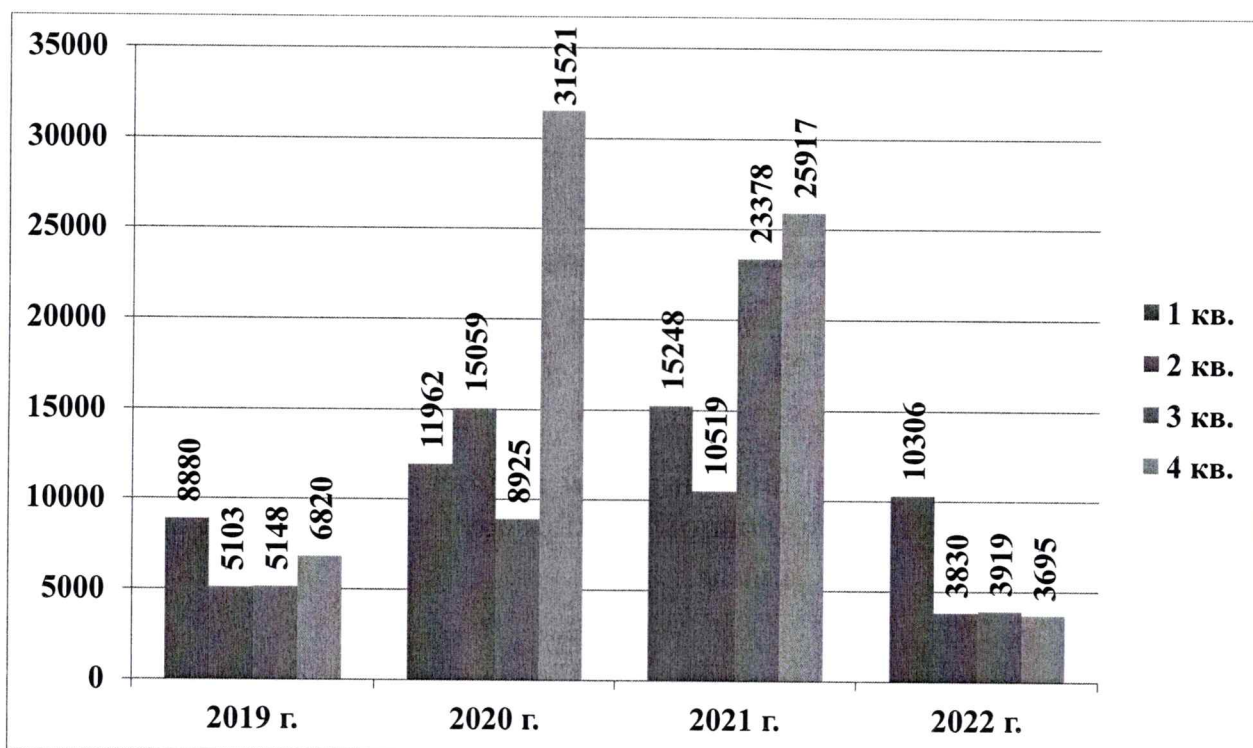
Динамика общего числа вызовов скорой медицинской помощи в Республике Мордовия в 2019 – 2022 годах



Анализ гистограммы 1 показывает, что в сравнении с 2019 годом число вызовов СМП в 2020 году увеличилось на 6,5%, в 2021 году – на 8%, а в 2022 году уменьшилось на 7,5%.

Гистограмма 2

Динамика вызовов скорой медицинской помощи по поводу ОРВИ, пневмонии, НКВИ в Республике Мордовия в 2019 – 2022 годах



Анализ гистограммы 2 показывает, что всего в течение 2019 года (до пандемии НКВИ) выполнено 25 951 вызовов скорой медицинской помощи по поводу ОРВИ, пневмонии. Пик обращаемости пришелся на I-й квартал и составил 8 880 вызовов.

В 2020 году бригадами скорой помощи выполнено 67 467 вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ. Произошло резкое увеличение количества вызовов на 160% по сравнению с 2019 годом в связи с началом пандемии НКВИ, при этом пик заболеваемости пришелся на IV-й квартал и составил 31 521 вызов.

В 2021 году число вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ составило 75 062, что на 189% больше чем в 2019 г. и на 11% больше чем в 2020 году.

В 2022 году выполнено 21 750 вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ, что на 16,7% ниже числа вызовов по поводу ОРВИ и пневмонии в 2019 году (25 951) до пандемии COVID-19.

Пик обращаемости больных ОРВИ, пневмонией и COVID19 в службу скорой помощи пришелся на 2020 – 2021 гг. в связи с появлением новых штаммов SARS-CoV-2 и ростом заболеваемости среди населения.

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;

алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным COVID-19;

показания для доставки больных с подозрением на вирусную пневмонию в КТ-центры, для проведения оксигенотерапии на этапе СМП, для госпитализации больных COVID-19.

С медицинскими работниками проведены занятия с последующей сдачей зачетов;

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

разработан порядок проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в службе СМП.

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» была 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 2020 г. на базе отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» начала работу санитарно-медицинская эвакуация. Всего за 2021 год выполнено 97 вылет, проведено 95 эвакуаций. В дальнейшем планируется 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 году высокотехнологичная помощь по профилю «сердечнососудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 1 109 пациентам, из них – 36 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

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

В 2020 году высокотехнологичная помощь по профилю «сердечнососудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 510 пациентам, из них 7 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

В 2021 году высокотехнологичная помощь по профилю «сердечнососудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 532 пациентам, из них – 26 пациентам в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

В 2022 году высокотехнологичная помощь по профилю «сердечнососудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 586 пациентам, из них – 38 пациентам 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 центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» (где базируются первичные сосудистые отделения).

Оказание 2 этапа медицинской реабилитационной помощи осуществляется на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница».

Комплекс реабилитационных мероприятий при острых нарушениях мозгового кровообращения (далее – 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 завершении 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 2022 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения с указанием перечня учреждений)

Для оказания медицинской помощи жителям Республики Мордовия функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 50 медицинскими организациями, из них 25 больничных организаций, 5 диспансеров, 12 организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, станция скорой медицинской помощи, станция переливания крови, 3 санатория, дом ребенка, 5 организаций особого типа.

По состоянию на 1 января 2023 г. в Республике Мордовия число учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, составляет 28 (юридических лиц).

Кроме того, в оказании первичной медико-санитарной помощи принимают участие 3 ведомственных медицинских организации, имеющих прикрепленное население: в Zubovo-Polyanskom районе ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Мордовия» (р.п. Явас), в Рузаевском районе – ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка» (г. Рузаевка), в г.о. Саранск – ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Мордовия».

Медицинскую помощь сельскому населению оказывают 6 центральных районных больниц, 7 районных больниц, 10 поликлиник районных больниц.

В республике сохранена разветвленная сеть ФАПов, функционируют 457 ФАПов, 24 врачебные амбулатории, 7 офисов врачей общей практики, обслуживаемых 459 средними медицинскими работниками. В малочисленных населенных пунктах (число жителей менее 100 человек) 16 муниципальных районов организованы 84 домовых хозяйств для оказания первой медицинской помощи (до 2025 года планируется открытие дополнительно 18 домовых хозяйств в 6 муниципальных районах: Ардатовский, Большеберезниковский, Дубенский, Zubovo-Polyansky, Инсарский, Кадошкинский).

19 ФАПов расположены в мелких сельских населенных пунктах с количеством проживающих менее 100 человек, 189 – с населением от 101 до 300 человек, 120 – в сельских поселениях от 301 до 500 человек, 67 – в сельских поселениях от 501 до 700 человек, 42 – в сельских поселениях от 701 до 1 200 человек, 20 в сельских поселениях свыше 1 200 человек. В мелких населенных пунктах проживает 0,8% (1,5 тыс. человек) сельского населения республики.

Число посещений на одного сельского жителя составляет 6,3 посещений. Число врачей в сельской местности составляет 9,0 человек на 10 000 населения, обеспеченность фельдшерами составляет 51,2 человек на 10 000 населения.

По состоянию на 1 апреля 2023 г. на территории Республики Мордовия 457 ФАП стационарных и 17 ФАП передвижных. В течение 2022 года и первого квартала 2023 года было закрыто 24 ФАП в связи с длительным отсутствием медицинского работника и аварийным состоянием здания ФАП. На 30 ФАП работают совместители. В 92 ФАП нет ни одного медицинского работника (Ардатовский район – 4 ФАП без медработника, Атюрьевский район – 1 ФАП, Атяшевский район – 3 ФАП, Большеберезниковский район – 5 ФАП, Большеигнатовский район -10 ФАП, Дубенский – 3 ФАП, Ельниковский – 3 ФАП, Zubovo-Polyansky – 2 ФАП, Инсарский район – 5 ФАП, Ичалковский район – 3 ФАП, Кадошкинский район – 1 ФАП, Ковылкинский район – 8 ФАП, Кочкуровский район – 9 ФАП, Краснослободский район – 2 ФАП, Лямбирский район – 3 ФАП, Ромодановский район – 5 ФАП, Рузаевский район – 1 ФАП, Старошайговский район – 4 ФАП, Темниковский район – 4 ФАП, Теньгушевский район – 2 ФАП, Торбеевский район – 7 ФАП, Чамзинский район – 5 ФАП, г.о. Саранск – 2 ФАП).

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направленного на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи населению Республики Мордовия, в том числе в малонаселенных и отдаленных районах, в 2020 году закуплено 17 передвижных ФАП, 3 передвижные флюорографические установки, 9 передвижных маммографических установок, 8 передвижных мобильных комплексов. Все мобильные комплексы распределены в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

В соответствии с пунктом 19 приказа 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», в населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек первичная медико-санитарная помощь оказывается мобильными медицинскими бригадами, в том числе с использованием комплексов передвижных медицинских, не реже 2 раз в год.

В Республики Мордовия из 1 255 населенных пунктов 599 населенных пунктов с низкой плотностью населения (менее 100 чел.), из которых 67 населенных пунктов имеют недоступную первичную медико-санитарную помощь. Все 67 населенных пунктов должны обслуживаться передвижными мобильными комплексами по графику с периодичностью выезда не менее 1 раза в 6 месяцев.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций, в рамках реализации региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Мордовия для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, был закуплен автомобильный транспорт для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных населенных пунктов в количестве 58 единиц.

Все автомобили распределены в подведомственные медицинские организации, из них 38 единиц автотранспорта поступили в районные медицинские организации для оказания медицинской помощи жителям отдаленных сел

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 г.о. Саранск и муниципальных районов республики: ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 1», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5», ГБУЗ Республики Мордовия

«Республиканский гериатрический центр», ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Атяшевская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Инсарская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская центральная районная больница имени А.В. Парамоновой», ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Ромодановская поликлиника имени В.С. Поросёнова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская районная больница имени Н.К. Якомаскина», ГБУЗ Республики Мордовия «Темниковская районная больница имени А.И. Рудявского», ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская центральная районная больница».

Первичным звеном здравоохранения: терапевтами врачами участковыми, врачами педиатрами участковыми, 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 5,1%, цереброваскулярными болезнями – на 5,4%, стенокардией – на 8,1%. В республике функционируют 38 школ для больных с артериальной гипертонией.

Оказание плановой кардиологической помощи выполняется кардиологических отделениях республиканских медицинских организаций, в терапевтических и кардиологических отделениях центральных районных больниц и районных больниц.

Оказание плановой неврологической помощи выполняется в неврологических отделениях республиканских медицинских организаций, в терапевтических и неврологических отделениях центральных районных больниц и районных больниц.

Республика Мордовия с 2009 года участвует в программе по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Участие в реализации мероприятий в рамках вышеуказанной программы принимают следующие медицинские организации:

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

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

Четыре 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», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» (с 2020 по 2022 годы функционировало как ковидный госпиталь).

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) (с 2021 по 2022 годы функционировало 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 9 коек), отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, кардиохирургическое отделение (на 20 коек).

С 2021 года функции Регионального сосудистого центра 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 «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 «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» 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), отделение нейрореанимации (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 «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

За 2018 год в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» проведено – 124 исследования, в 2019 году – 236 исследований, в 2020 – 2022 гг. – исследования не проводились.

За 2018 году в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проведено 167 исследований, в 2019 году – 278 исследований, в 2020 год – 296 исследований, 2021 году – 385 исследований, в 2022 году – исследования не проводились по техническим причинам.

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

При наличии показаний на оперативные вмешательства (в том числе высокотехнологичные) при остром коронарном синдроме (далее – ОКС), 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 2022 году с отражением занятости коечного фонда, количества проведенных высокотехнологичных процедур, количества посещений.

Число коек кардиологического профиля в 2022 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 2022 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 2022 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 – 1 1,2 дня, оборот койки — 18,3, летальность – 0,1.

Пациентам с ОКС за 2022 год было проведено 2012 диагностических и 1510 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. Процент пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС составил 57,2%.

Пациентам с ОНМК за 2022 год было выполнено 76 диагностических и 42 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за год. Процент пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК составил 2,3%.

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 2022 году, не проводилось.

Таблица 9

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники
в 2020 – 2022 гг.

	2020 год									2021 год									2022 год								
	КТ			МРТ			Ангиограф			КТ			МРТ			Ангиограф			КТ			МРТ			Ангиограф		
	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследованных	средняя нагрузка на 1 аппарат в день
ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	2	33089	66,7	1	1806	7,3	3	3889	5,2	2	45683	62,6	1	1608	7,8	3	4585	6,2	2	33389	45,7	1	3017	12,2	3	5165	10,5
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	1	33560	135						2	36997	50,7							2	24553	67,3							
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	1	10454	42,2	1	785	4,6	1	345	1,4	2	9550	13,1	1	2		1	235	1	2	8325	11,4	1	796	6,3	1	556	2,3
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5»	1	18719	75,5	1	1650	6,7			1	8057	29,7	1	2625	10,6				1	7574	31,2	1	2369	11,7				
ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница»	1	8215	33,1						1	9445	25,9							1	3958	19							
ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница»	1	5226	21,1						1	10313	41,8							1	5580	15,3							
ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница»	1	1728	10,8						1	4432	17,9							2	3540	7,2							
ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»	1	7717	31,1						1	10878	44							1	9522	26,1							
ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»	1	11248	70,2						2	15102	41,1							2	8976	24,6							

На конец 2022 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 97,4%, в том числе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» на 96,2%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» на 94,4%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» на 94,1%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» на 98,2%. Часть имеющегося оборудования для проведения ранней реабилитации требует замены.

Доля тяжелого оборудования, работающего по республике в двух- и трехсменном режимах, по итогам 2022 года составила 86,4%. 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 82,4%, ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» – 100%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» – 100%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» – 50%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» – 83,3%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» – 100%.

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

С 5 февраля 2020 г. в г.о. Саранск 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. На базе РСЦ № 2 имеются 3 ангиографа.

Медицинская помощь пациентам с ОНМК оказывается в Региональном сосудистом центре № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и четырех первичных сосудистых отделений (далее – ПСО).

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» и

ПСО на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница».

С 2019 по 31 января 2023 г. маршрутизация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществлялась в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088 (с изменениями и дополнениями).

В настоящее время маршрутизация пациентов с ОНМК на территории Республики Мордовия осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 120 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и стенозами брахиоцефальных артерий», маршрутизация пациентов с ОКС на территории Республики Мордовия осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 129 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на территории Республики Мордовия».

В настоящее время функционируют 2 ПСО для оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на базе центральных районных больниц:

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница»;

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»;

Районные и центральные районные больницы Республики Мордовия, не имеющие статуса ПСО, но выполняющие функции ПСО исключены из обновленного приказа по маршрутизации пациентов с ОКС, а именно:

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»;

В связи со сложной эпидемиологической ситуацией, сложившейся в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, согласно приказам Министерства здравоохранения Республики Мордовия:

от 20 марта 2020 г. № 309 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции

COVID-19 на территории Республики Мордовия» (с изменениями и дополнениями);

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);

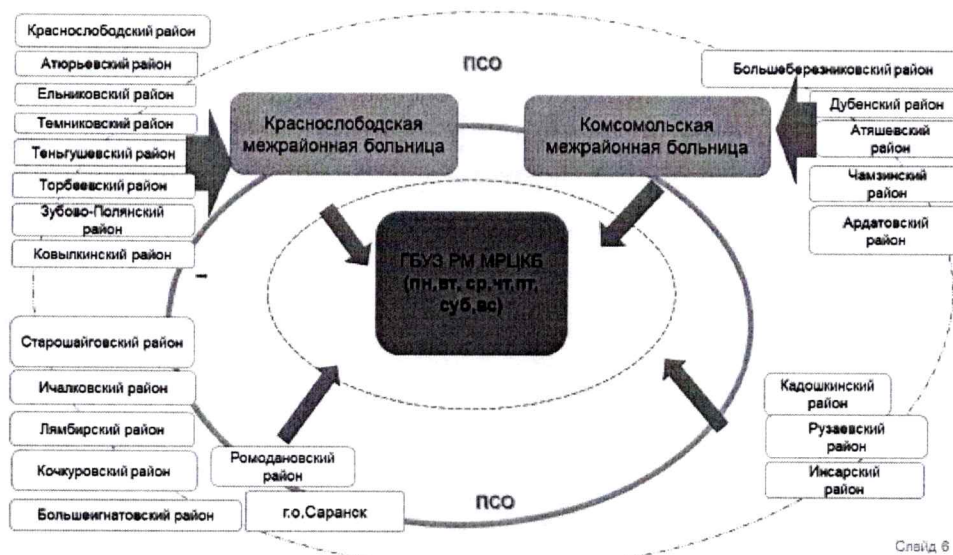
от 8 июля 2022 г. № 1165 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа и ОРВИ на территории Республики Мордовия»,

была изменена маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения.

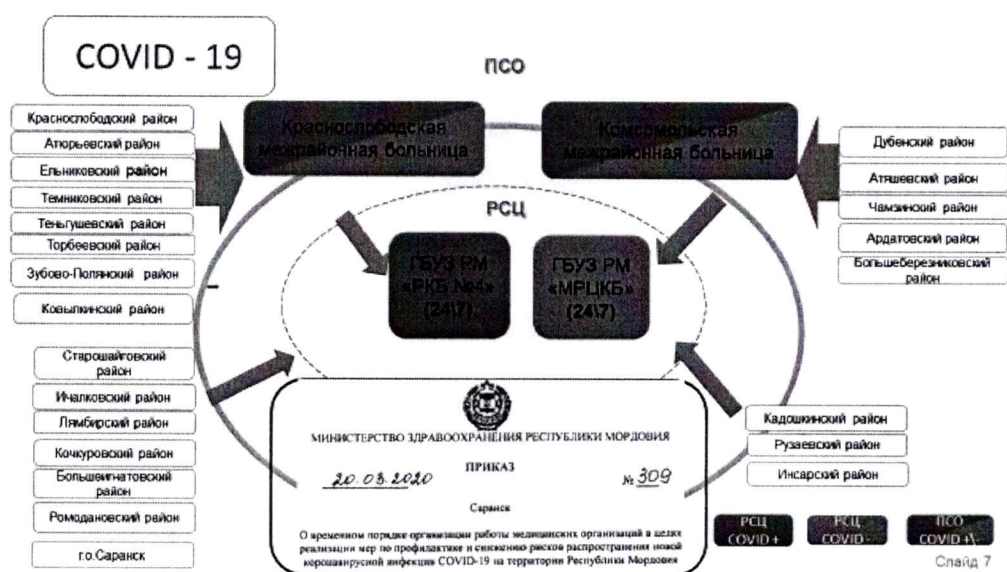
Все пациенты с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи переводились в Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики 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 переводились в Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

Маршрутизация больных с ОКС в соответствии с приказом
Министерства здравоохранения Республики Мордовия
от 16 сентября 2019 г. № 1088 (с изменениями и дополнениями)



Маршрутизация больных с ОКС в условиях пандемии COVID 19



Оказание реабилитационной помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации определяются нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Мордовия:

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2022 г. № 727н);

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 мая 2022 г. № 830 «О мероприятиях по организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Республики Мордовия»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 14 июня 2022 г. № 996 «Об определении Перечня медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, осуществляющих проведение третьего этапа медицинской реабилитации на территории Республики Мордовия»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 июня 2022 г. № 1015 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов по профилю «медицинская реабилитация» на третий этап медицинской реабилитации в Республике Мордовия»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 5 июля 2022 г. № 1135 «О маршрутизации взрослых пациентов по профилю «медицинская реабилитация» на первый и второй этапы медицинской реабилитации в Республике Мордовия» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 6 июля 2022 г. № 1138);

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23 ноября 2022 г. № 2190 «О мероприятиях по организации отделений медицинской реабилитации взрослому населению Республики Мордовия»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23 декабря 2023 г. № 2441 «О мероприятиях по организации отделения медицинской реабилитации для детей в ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 120 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и стенозами брахиоцефальных артерий» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 10 апреля 2022 г. № 490);

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 129 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на территории Республики Мордовия».

Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия, оказывающие реабилитационную помощь на II этапе, в настоящее время оснащаются медицинским оборудованием для реабилитации в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых оказания помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» в рамках постановления Правительства Республики Мордовия от 31 мая 2022 г. № 456 «Об утверждении Региональной программы Республики Мордовия «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Доля лиц после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 1 этапе, составила 78,8%. Доля лиц, после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 2 этапе составила 18,0%. Доля лиц, после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 3 этапе составила 75,9%.

В рамках совершенствования кардио- и нейрореабилитации планируется проведения следующих мероприятий:

разработка и внедрение плана мероприятий по организации медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий;

организация I этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия);

дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых для организации 2 этапа медицинской реабилитации;

мероприятия, направленные на рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда взрослых (мониторинг использования коечного фонда, отбор пациентов для госпитализации);

разработка и внедрение плана мероприятий по направлению пациентов после перенесенных острых сосудистых эпизодов и коронарных вмешательств на 2 этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании шкалы реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ);

повышение эффективности использования высокотехнологичного реабилитационного оборудования в стационарных условиях.

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 № 2, с 5 февраля 2020 г. исключен из маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов:

с острыми нарушениями мозгового кровообращения из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов и г.о. Саранск;

пациентов с геморрагическими формами инсультов, нуждающихся в оперативном лечении, из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения.

Оказание медицинской помощи в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» 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 2022 год составила 251,2 дня, длительность лечения – 13,2 дня, оборот койки – 21,3, летальность – 7,9.

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

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	393	245	38	67	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	463	461	170	183	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	421	299	38	62	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	435	407	170	183	0
Летальность при инфаркте миокарда, %		8,7	9,8	10,1	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	2,5	0	2,6	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	37	10	4	6	0
из них на догоспитальном этапе	18	8	2	4	
Количество чрескожных коронарных вмешательств всего:	597	654	100	132	0
из них в экстренном порядке;	506	587	100	132	0
в плановом порядке	91	67	0	0	0
Доля чрескожных коронарных вмешательств при ОКС, %	59,1	92,6	48,1	52,8	0

В Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» проводится госпитализация:

пациентов с ОКС, нуждающихся в проведении рентгенэндоваскулярных вмешательств, из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского, Рузаевского, Инсарского, Кадошкинского муниципальных районов и г.о. Саранск;

пациентов с ОКС, нуждающихся в оперативном лечении из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения.

Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» за 2022 год составила 262,7 дней, длительность лечения – 7,4 дня, оборот койки – 35,6, летальность – 2,9.

Таблица 11

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

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	201	178	602	593	685
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	399	587	828	1164	1142
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	371	316	656	699	892
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	229	449	774	1164	1185
Летальность при инфаркте миокарда, %	8,9	11,0	7,9	0	8,0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	68	38	18	31	54
из них на догоспитальном этапе	38	0	18	31	52
Количество чрескожных коронарных вмешательств всего:	411	637	1246	1475	1634
из них в экстренном порядке;	401	519	766	1046	1356
в плановом порядке	10	118	480	429	278

Показатель	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество АКШ всего:	36	60	84	85	99
из них в экстренном порядке	20	40	47	61	77
в плановом порядке	16	20	37	24	22
Доля чрескожных коронарных вмешательств при ОКС, %	66,8	83,2	53,6	70,9	68,1

В первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» (с 5 февраля 2020 г. по 10 апреля 2023 г. была исключена из схемы маршрутизации пациентов с ОКС) проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Рузаевского, Кадошкинского, Инсарского муниципальных районов по вторникам, субботам круглосуточно. Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов.

Таблица 12

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

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	59	17	0	0	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	1019	706	0	0	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	113	108	0	0	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	945	615	0	0	0
Летальность при инфаркте миокарда, %	13,3	9,2	0	0	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	3,2	1,8	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	8	13	0	0	0
из них на догоспитальном					

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
этапе	0	8	0	0	0
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	198	222	0	0	0

В первичное сосудистое отделение ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» проводится госпитализация:

пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Краснослободского, Ельниковского, Зубово-Полянского, Торбеевского, Ковылкинского, Теньгушевского, Темниковского, Атюрьевского муниципальных районов;

пациентов с острым коронарным синдромом из Краснослободского, Ельниковского, Зубово-Полянского, Торбеевского, Ковылкинского, Теньгушевского, Темниковского, Атюрьевского муниципальных районов.

В связи с маршрутизация пациентов с ОКС из отдаленных районов, возможна задержка выполнения рентген-эндоваскулярных вмешательств при переводе пациентов из отдаленных районов в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» из-за длительного расстояния (более 100 км).

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 2022 год составила 196,3 дня, длительность лечения – 8,3 дня, оборот койки – 23,7, летальность – 4,4.

Таблица 13

**Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия
«Краснослободская центральная районная больница»**

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	144	139	157	104	121
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	266	160	168	135	153

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	211	178	189	112	124
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	199	121	136	117	119
Летальность при инфаркте миокарда, %	7,1	0	8,9	2,4	9,0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	1,2	1,3
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	75	87	134	78	89
из них на догоспитальном этапе	35	48	71	61	70
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	65	161	152	114	127

В первичное сосудистое отделение ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» проводится госпитализация пациентов:

с острым нарушением мозгового кровообращения из Чамзинского, Ардатовского, Атяшевского, Дубенского, Большеберезниковского муниципальных районов;

пациентов с острым коронарным синдромом из Чамзинского, Ардатовского, Атяшевского, Дубенского, Большеберезниковского муниципальных районов;

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 центральная районная больница» за 2022 год составила 166,7 дня, длительность лечения – 9,2 дней, оборот койки – 21,0, летальность – 3.

Таблица 14

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия
«Комсомольская центральная районная больница»

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	50	80	74	68	65

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	76	75	149	124	132
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	76	91	109	74	82
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	50	64	114	118	105
Летальность при инфаркте миокарда, %	2,6	5,5	5,6	4,2	3,1
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	12	52	66	58	64
из них на догоспитальном этапе	3	25	52	42	46
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	69	97	107	99	121

В первичное сосудистое отделение ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» (в 2021 году функционировало как ковидный госпиталь, с января 2022 г. исключена из схемы маршрутизации пациентов с ОКС) проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Рузаевского, Инсарского, Кадошкинского муниципальных районов по понедельникам, средам, четвергам, пятницам и воскресеньям. Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, расположенной на базе неврологического отделения для больных с ОНМК.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» за 2022 год составила 256,3 дня, длительность лечения – 11,7 дней, оборот койки – 24,1, летальность – 3,7.

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия
«Рузаевская центральная районная больница»

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	70	64	55	0	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	180	117	80	0	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	83	68	76	0	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	167	81	59	0	0
Летальность при инфаркте миокарда, %	2,4	2,5	4,5	0	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	18	21	25	0	0
из них на догоспитальном этапе	0	14	20	0	0
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	85	0	82	0	0

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 2025 года составил по республике 6,9%, доля пациентов с ишемическим инсультом из поступивших в период «терапевтического окна», кому был выполнен тромболизис, составила в 2022 году 31,3%.

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 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Мордовия от 30 декабря 2021 г. № 646;

профильность госпитализации при инсульте 98,9%;

профильность госпитализации при инфаркте 99,3%;
длительность госпитализации при инсульте 12,5 дней;
длительность госпитализации при инфаркте и ОКС 9 дней;
количество взятых на диспансерный учет при инсульте 3 015 человек (98,4%);

количество взятых на диспансерный учет при инфаркте и ОКС 2 529 человек (98,7%);

пациентов, направленных на 2 и 3 этап медицинской реабилитации количество (доля от всех больных) прошедших различные этапы реабилитации и т.д. – 56,1%.

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

В республике ведутся:

1. Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (приказ 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»);

2. 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 (постановление 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»);

3. Регистр лиц, перенесших отдельные сердечно-сосудистые заболевания (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» (с изменениями, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 17 января 2022 г. № 31, от 30 декабря 2022 г. № 2958).

В рамках функционирования на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» кардиологического кабинета с февраля 2020 г. ведутся реестры пациентов после ВМП по профилю сердечно-сосудистая хирургия: ЧКВ со стентированием – 2015 человек, после операции КШ – 195 человек, после имплантации ЭКС – 97 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 1 500 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:

- 1) созданы реестры пациентов после ВМП по профилю сердечнососудистая хирургия;
- 2) проведено 163 выезда в районы Республики Мордовия, где проконсультировано 891 человек;
- 3) проведено 1 892 телемедицинские консультации с районами республики.

На современном этапе развития системы здравоохранения 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 приказами 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 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, ежегодно утверждается 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;
 - безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- 2) 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 2 113 спортивных сооружений, из них 26 – для спортивной подготовки и проведения соревнований. В каждом районном центре возведены универсальные физкультурно-оздоровительные комплексы, построены многофункциональные спортивные залы, находящиеся на балансе муниципальных спортивных школ. Созданы необходимые условия для массовых занятий физической культурой и спортом различных категорий населения.

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

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

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

Ежегодно в рамках Единого календарного плана комплексных и спортивно-массовых мероприятий Министерством спорта 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, 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 – Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики ГАУЗ Республики Мордовия «Медицинский информационно-аналитический центр»

Второй уровень – отделение медицинской профилактики на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2»;

Третий уровень – Центры здоровья для взрослых на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» и 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.

На базе данных центров проводится обследование пациентов, выявляются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, определяются мероприятия по сохранению здоровья.

Программа комплексного обследования в центре здоровья включает: антропометрию, определение параметров физического развития, психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;

измерение уровня артериального давления;

пульсоксиметрию – определение насыщения крови кислородом;

определение уровня холестерина и глюкозы в крови с помощью экспресс-анализатора;

компьютеризованную экспресс-оценку состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей;

спирометрию – комплексную детальную оценку функций дыхательной системы;

ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом плече-лодыжечного индекса;

биоимпедансметрию для оценки состава массы тела с определением количества жировой, мышечной массы;

определение монооксида углерода в выдыхаемом воздухе.

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

В республике работают 27 кабинетов медицинской профилактики в составе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения, обеспеченность профильными специалистами по медицинской профилактике составила 0,67 на 10 000 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 функционирует телефон доверия по вопросам здорового образа жизни: в течение 2022 года – 1 821 телефонная консультация, в центре выполнены 121 консультативно-оздоровительная услуга.

Специалисты ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4» активно используют технологию мобильного центра здоровья для работы на заводах, предприятиях и организациях. За 12 месяцев 2022 года осуществлено 38 выездов, осмотрено 1 854 человека.

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. Огарёва» 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). 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% и обезжиренные продукты.

Кроме того, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» 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 здоровья сберегающей школьной среды. Несбалансированное питание в детском и юношеском возрасте отрицательно сказывается на показателях физического развития, успеваемости школьников, способствует развитию обменных нарушений, хронических заболеваний. Вот почему вопросы совершенствования организации школьного питания, увеличение охвата школьников горячим полноценным сбалансированным питанием, улучшение его качества, обеспечение эпидемиологической безопасности, а также улучшение показателей состояния здоровья обучающихся сегодня находятся под пристальным вниманием и контролем со стороны общественности и Правительства Республики Мордовия.

Реализация мер по совершенствованию организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях началась с мониторинга существующих условий организации школьного питания, а затем проходила в 2 этапа. На I этапе проекта к организации школьного 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 основного (организованного) меню, включающего горячее питание, 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 артериального давления (далее – 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 хронических неинфекционных болезней (далее – 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 распространенности 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.

Принимая 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, утвержденная распоряжением Правительства Республики Мордовия от 25 мая 2015 г. № 376-Р (с изменениями, внесенными распоряжениями Правительства Республики Мордовия от 6 июля 2015 г. № 579-Р, от 20 июля 2015 г. № 628-Р, от 27 февраля 2017 г. № 117-Р, от 25 февраля 2020 г. № 95-Р, от 25 марта 2022 г. № 95-Р), 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 2024 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 от 20 апреля 2015 г. № 218 (с изменениями, утвержденными постановлениями Правительства от 18 сентября 2018 г. № 477, от 18 апреля 2022 г. № 376). На него возложены задачи по взаимодействию Министерства здравоохранения Республики Мордовия, Управления Росздравнадзора по Республике Мордовия, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия, страховых медицинских организаций и медицинских организаций. При Координационном совете организовано 5 рабочих групп, в том числе по болезням системы кровообращения и онкологии, в состав которых входят главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Мордовия, а также опытные ведущие специалисты из медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия. 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 2022 года проведено 12 заседаний Координационного совета. По итогам заседаний приняты решения:

Руководителям медицинских организаций поручено:

- 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, Эхо-КС, 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, Эхо-КС;
- 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, Эхо-КС, ЦДС сосудов головы;
- 8) проводить психологическую адаптацию пациентам с ОКС.
- 9) обеспечить своевременную постановку на Д-учет в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- 10) использовать в работе врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, телемедицинские консультации (далее – ТМК) со специалистами Региональных сосудистых центров;
- 11) 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;
- 12) организовать информирование пациентов о необходимости диспансерного наблюдения, в т. ч. через страховых представителей, раннего обращения пациентов за медицинской помощью при первых симптомах ОКС и ОКЛЖ, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни;

13) 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;

14) 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 трех 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;

15) при выполнении ТМК с муниципальными районами Республики Мордовия, каждому району ежеквартально предоставлять отчет специалистам кардиологического кабинета ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» о выполнении данных рекомендаций и полученных результатов по каждому случаю ТМК;

16) 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 кардиологу 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 возраста, организация профилактических осмотров лиц старше трудоспособного возраста не реже одного раза в год. Данный показатель к концу 2024 года должен быть не менее 70%.

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 месяцев 2022 года – 42,52%.

Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, по итогам 12 месяцев 2022 года составил 81%. Данный показатель к концу 2024 года должен составлять 90%.

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 33 медицинские организации, имеют точки подключения для проведения телемедицинских консультаций, 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 № 1», 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».

Таблица 16

Количество проведенных ТМК в Республике Мордовия

2019 год		2020 год		2021 год		2022 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
79	1354	634	5841	803	8227	2292	10205

* 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 (Ф.И.О, 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 2023 г. составляет 16 575 человек, в том числе врачей – 3 558 человек.

В целом обеспеченность врачами в республике выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации, обеспеченность врачами в республике составляет 46,2 человека на 10 тыс. населения.

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием – 83,5 человек на 10 000 населения, что также выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации.

В 2022 году в Республике Мордовия кадровое обеспечение системы здравоохранения по отдельным специальностям составляет (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 85,75/71, в амбулаторном звене – 37,25/36, в стационарном звене – 48,25/35);

неврологи (всего – 183,45/149, в амбулаторном звене – 89,25/77, в стационарном звене – 92,75/71);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 371,5/223, в амбулаторном звене – 3,5/0 в стационарном звене – 338/216);

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

врачи ЛФК (всего – 36,25/23, в амбулаторном звене – 20/12, в стационарном звене – 15,75/12);

физиотерапевты (всего – 46/29, в амбулаторном звене – 24,25/16, в стационарном звене – 19,25/12), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 15/11, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 11,5/11); инструкторы-методисты ЛФК (всего – 3,5/2, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 2,5/2);

логопеды (всего – 23,5/20, в амбулаторном звене – 10/8, в стационарном звене – 13,5/12);

психологи (всего – 74,25/63, в амбулаторном звене – 29,75/23, в стационарном звене – 44,5/40).

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 и 2021 годами.

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 и 2021 годами.

Обеспеченность врачами нейрохирургического профиля составляет 0,2 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2021 и 2020 годами, 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 2021, 2020 и 2019 годами, по сравнению с 2018 годом возросла на 1%.

Обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет 2,9 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла на 4,5% по сравнению с 2021 и 2020, 2019 и 2018 годами.

Обеспеченность врачами ЛФК составляет 0,3 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2021 и 2020 годами, 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 2021 и 2020 годами, снизилась по сравнению с 2019 и 2018 годами на 8,7%.

Суммарное количество выездных бригад СМП составляет 264, количество специализированных реанимационных бригад – 4, суммарное количество выездных врачей в системе СМП – 117 человек, суммарное количество выездных фельдшеров в системе СМП – 270 человек.

Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи составляет 1,5 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2021 годом на 6,7%.

Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет 3,7 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2021 годом на 5,7%.

Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница 4» в 2022 году (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 8,25/8, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 8,25/8);

неврологи (всего – 14/12, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 14/12);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 49,75/36, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 49,75/36);

нейрохирурги (всего 4,25/4, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 4,25/4);

врачи ЛФК (всего – 1,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1,5/1);

физиотерапевты (всего 2/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2/2);

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).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» в 2022 году (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 11,25/9, в амбулаторном звене – 3/3, в стационарном звене – 8,25/6);

неврологи (всего – 14/14, в амбулаторном звене – 4/4, в стационарном звене 10/10);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 44/29, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 44/29);

нейрохирурги (всего – 0,5/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/0),

врачи ЛФК (всего – 2,5/2, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 1/1);

физиотерапевты (всего – 3,25/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 2,25/1);

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

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 – 3,25/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 3,25/2).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» в 2022 году (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 6,75/3, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 5,25/2);

неврологи (всего – 12,5/9; в амбулаторном звене – 5,25/3, в стационарном звене – 7,25/6);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 20,5/8, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 20,5/8);

нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0);

врачи ЛФК (всего – 3/1, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 2/1);

физиотерапевты (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 0/0);

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

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

логопеды (всего – 2,5/2 в амбулаторном звене – 1,5/1 в стационарном звене – 1/1);

психологи (всего – 2,5/0, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 1/0).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» в 2022 году (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 4,5/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 3,5/1), неврологи (всего – 8,5/4, в амбулаторном звене – 2,25/1, в стационарном звене – 6,25/3);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 6,5/3, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 6,5/3);

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 – 1,5/0, в амбулаторном звене 0,25/0, в стационарном звене – 1,25/0);

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 – 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).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» в 2022 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 – 7,25/4, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,25/4);

нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0);

врачи ЛФК (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0);

физиотерапевты (всего – 1,5/1, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 1,25/1);

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).

Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (РСЦ № 2) в 2022 году (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 21/20, в амбулаторном звене – 6,5/8, в стационарном звене – 14,25/12);

неврологи (всего – 19,25/14, в амбулаторном звене – 3,5/2, в стационарном звене – 15,5/12);

анестезиологи-реаниматологи (всего – 97,75/62 в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 80/59);

нейрохирурги (всего – 13,75/9, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 10,25/9);

врачи ЛФК (всего – 5,25/4, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 5/4);

физиотерапевты (всего – 5,75/4, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 4,5/3);

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

инструкторы-методисты ЛФК (всего – 2,5/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 2,5/2);

логопеды (всего – 2/1, в амбулаторном звене – 0/0, стационарном звене – 2/1);

психологи (всего – 3,25/4, в амбулаторном звене – 1,25/2, 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.

Основной задачей в части кадрового обеспечения отрасли здравоохранения является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Обеспечению врачами медицинских организаций, в том числе расположенных в сельской местности, в значительной мере способствует система направления абитуриентов в высшие учебные заведения на основе целевых договоров.

В 2022 году в рамках договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (ординатура) направлены 49 молодых специалистов.

В 2023 году ординатуру по договору о целевом обучении по образовательным программам высшего образования заканчивают 90 человек.

Также 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. За период действия программы с 2012 по 2022 годы на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, малые города приехали 416

медицинских работников: из них 368 врачей и 48 средних медицинских работников.

В 2022 году по указанной программе трудоустроились на работу в сельские населенные пункты 49 медицинских работников, из них 35 врачей и 14 средних медицинских работников.

В 2023 году в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» будет продолжена. В 2023 году планируется принять на работу в сельские населенные пункты 55 медицинских работников, из них 33 врача и 22 средних медицинских работника.

Для обеспечения медицинских организаций медицинскими кадрами Министерством здравоохранения Республики Мордовия совместно с Ассоциацией врачей разработан «Комплексный план мероприятий (дорожная карта) по привлечению и закреплению медицинских работников в медицинских учреждениях районов Республики Мордовия на 2021 – 2025», утвержденный распоряжением Правительства Республики Мордовия от 28 октября 2021 г. № 660-р, где предусмотрены по программе «Земский доктор/Земский фельдшер» стимулирующие выплаты, окончившим высшие и средние профессиональные учебные заведения в текущем году врачам по 5,0 тыс. рублей, средним медицинским работникам по 3,0 тыс. рублей (в 2022 году 26 медицинским работникам предоставлены выплаты: 22 врачам и 4 средним медицинским работникам на сумму 531,5 тыс. рублей).

В мае 2019 года в рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Республики Мордовия квалифицированными кадрами» на базе ГАОУ ДПО «Мордовский республиканский центр повышения квалификации специалистов здравоохранения» открыт Центр содействия трудоустройству выпускников среднего профессионального медицинского образования (далее – Центр). Главная цель Центра – создание и поддержание системы содействия трудоустройству выпускников, формирование комплекса мероприятий, направленных на эффективное содействие трудоустройству выпускников республики в соответствии с полученной специальностью. 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 4 000 рублей на основную занимаемую должность, медицинским сестрам-анестезистам в размере 1 000 рублей на I основную занимаемую должность.

Одним из важнейших инструментов кадровой обеспеченности является вопрос заработной платы медицинских работников. За время действия Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина с 2012 года заработная плата медицинских работников в среднем выросла более, чем в 2,8 раза, у

врачей с 21,6 тысячи рублей до 59,8 тысяч рублей в месяц, в 2,5 раза у среднего медицинского персонала с 12,2 тыс. рублей до 30,3 тыс. рублей, в 4,3 раза младшего медицинского персонала с 6,9 тысячи рублей до 29,9 тыс. рублей.

За 2022 год среднемесячная заработная плата по отдельным категориям работников подведомственных государственных учреждений здравоохранения достигла следующих значений:

врачи и работники, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, – 59 824,0 руб., что составляет 200% от средней заработной платы по экономике при годовом плане («дорожной карте») 200% (100% выполнение);

средний медицинский персонал – 30 293,7 руб., что составляет 101,3% от средней заработной платы по экономике при годовом плане («дорожной карте») 100% (101,3% выполнение);

младший медицинский персонал – 29 945,0 руб., что составляет 100,1% от средней заработной платы по экономике при годовом плане («дорожной карте») 100% (100,1% выполнение).

С 1 января 2023 г. в целях устранения дефицита кадров в первичном звене здравоохранения постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» установлены специальные социальные выплаты медицинским работникам медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования.

Выплата осуществляется за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и осуществляется Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации на счета медицинских работников. В настоящее время осуществляются выплаты за январь 2023 года.

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

В соответствии с приказом 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, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Республики

Мордовия от 17 января 2022 г. № 31, от 30 декабря 2022 г. № 2958) в республике осуществляется льготное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращение, инфаркт миокарда, а также лиц, которым была выполнено аортокоронарное шунтирование (далее – АКШ), ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная аблация по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

В рамках данного приказа ведется регистр пациентов. В 2022 году в регистре состояло 4 222 человека. За отчетный период количество пациентов, имеющих право на получение социальной помощи в виде льготных лекарственных препаратов, составило 4 168 человек. Количество отпущенных препаратов в рамках данной программы составило 6 318 упаковок, средняя стоимость рецепта – 1 124 рубля. Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная аблация по поводу сердечнососудистых заболеваний, бесплатно получивших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, за 2022 год составила – 97,8%.

Всего за 2022 год обеспечено 975 пациентов после стентирования коронарных артерий, 124 человека после АКШ, 617 человек, перенесших инфаркт миокарда, 1 896 пациентов после ОНМК, 56 человек после коронароангиографии.

Таблица 17

В рамках данной программы за 2022 год было отпущено

Наименование лекарственного препарата (МНН)	Количество отпущенных таблеток/капсул
Амиодарон	33 990
Амлодипин	171 180
Апиксабан	190 340
Аторвастатин	958 620
Ацетилсалициловая кислота	255 730
Бисопролол	334 020
Ваофарин	58 500
Гидрохлортиазид	25 600
Дабигатрана этексилат	64 980
Изосорбида мононитрат,	147 630
Индапамид,	229 950
Клопидогрел	349 780
Лаппаконитина гидробромид	39 270
Лозартан	413 880
Метопролол	356 910

Наименование лекарственного препарата (МНН)	Количество отпущенных таблеток/капсул
Моксонидин	154 432
ПЕриндоприл	136 225
Пропафенон	1 000
Ривароксабан	91 002
Симвастатин	136 890
Соталол	55 290
Тикагрелор	27 733
Эналаприл	139 225

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 587 застрахованных лиц, из них 132 инвалида.

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 период пандемии, страховые представители отмечают, что преимущество между амбулаторным и стационарным звеном медицинских организаций не утрачивалась.

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.

На базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер» организован Центр мониторинга эффективности и безопасности лекарственных препаратов, ответственное лицо – главный внештатный специалист клинический фармаколог Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

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).

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.

Центр мониторинга эффективности и безопасности лекарственных препаратов 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 информационным письмам Росздравнадзора;

- 4) информационную деятельность в области качества и безопасности лекарственных средств в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия.

Центр мониторинга эффективности и безопасности лекарственных препаратов по мере поступления направляет информацию о выявленных непредвиденных побочных реакциях (далее – НПР) и случаях неэффективности лекарственных 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 лекарственным препаратом.

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

Центр мониторинга эффективности и безопасности лекарственных препаратов представляет в Росздравнадзор ежемесячный и годовой отчеты о полученных сообщениях о и/или случаях терапевтической неэффективности лекарственных препаратов.

За 2022 год было получено 153 сообщения о неблагоприятных побочных реакциях, в том числе от врачей – 153.

Причинно-следственную связь удалось определить для 153 реакций, из которых к числу определенных отнесено 81, вероятных – 63, возможных – 5, сомнительных – 4, условных – 0, неклассифицируемых – 0.

Выявлено: серьезных реакций – 153, в том числе:

- 1) приведших к летальному исходу — 6;
- 2) создавших угрозу жизни – 8;
- 3) ставших причиной госпитализации или ее удлинения – 116;
- 4) приведших к врожденной аномалии – 0;
- 5) клинически значимых событий – 23.

Таблица 18

Спектр неблагоприятных побочных реакций 2022 год согласно классификации (по месяцам)

Месяц	Всего извещений	Несерьезная	Серьезная	Предвиденная	vital	Угроза жизни	Госпитализация	Врожденные аномалии	Определенная	Вероятная	Возможная	Сомнительная	Условная	Не классифицируемая	Выздоровление без последствий	Улучшение состояния	Без динамики, смерть	Взаимодействие с ЛС	Отсутствие ожидаемого терапевтического эффекта
1	1		1				1		1								1		
2	8		8				8		3	5					8				
3	17		17	4		2	12		12	5					10	7			
4	17		17	3		4	10		10	5	1	1			17				
5	12		12	1			8		7	4		1			8				
6	20		20				25		11	9					23	1			
7	14		14	5			9		8	5	1				14				
8	22		22	10			11		15	7					21		1		
9	5		5				2			5					1	1	3		
10	12		12	1			11		3	8	1				10	2			

Месяц	Всего извещений	Несерьезная	Серьезная	Предвиденная vital	Угроза жизни	Госпитализация	Врожденные аномалии	Определенная	Вероятная	Возможная	Сомнительная	Условная	Не классифицируемая	Выздоровление без последствий	Улучшение состояния	Без динамики, смерть	Взаимодействие с ЛС	Отсутствие ожидаемого терапевтического эффекта
11	11		11	2		10		5	4	1	1			6	5			
12	14		14		2	7		6	6	1	1				14			
Итого	153		153	26	8	114		81	63	5	4			118	30	5		

Таблица 19

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

Количество извещений	2010г	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022
Всего, из них:	61	120	117	51	157	169	109	93	109	81	53	153
определенных					12	9	4	9	5	4	11	81
вероятных												63
возможных	20	53	64	33	103	124	74	55	48	39	18	5
сомнительных												4
условных												
серьезных	50	89		34	149	164	91	80	85	79	52	153
приведших к летальному исходу		1						2				6
создавших угрозу жизни												8
ставших причиной госпитализации или приведших к удлинению госпитализации					146	160	90	79	86	77	48	115
приведших к врожденной аномалии												

Таблица 20

Лечебные учреждения, участвующие в мониторинге в подотчетный период 2022 года

Медицинские организации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Итого
ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	1	8	15	15	12	20	14	17	5	11	10	14	142

Медицинские организации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Итого
ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская ЦРБ»						1				1			2
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская инфекционная больница»											2		2
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5»								4					4
ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница»			2	1									3
Итого:													153

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

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 19 июня 2009 г. № 234 «О создании Регионального сосудистого центра на базе МУЗ «Городская клиническая больница № 4» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 22 апреля 2014 г. № 407);

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 июня 2009 г. № 325 «О создании первичного сосудистого отделения на базе МУЗ Республики Мордовия «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2021 г. № 636);

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 июня 2009 г. № 326 «О создании первичного сосудистого отделения на базе МУЗ «Краснослободская центральная районная больница» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2021 г. № 635);

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» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2021 г. № 634);

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 9 июня 2013 г. № 1053 «О создании первичного сосудистого отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2021 г. № 637);

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 29 марта 2019 г. № 296 «О проведении организационных мероприятий по организации Регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 4 февраля 2020 г. № 104 «Об открытии Регионального сосудистого центра № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26 ноября 2019 г. № 1446 «Об организации работы по снижению заболеваемости и смертности от острого инфаркта миокарда и кардиоэмболических инсультов и организации работы школы антикоагулянтной терапии», определяющий работу кабинета для снижения заболеваемости и смертности от острого инфаркта миокарда и кардиоэмболических инсультов на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 4 февраля 2020 г. № 105 «Об организации работы по снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23 января 2023 г. № 71), определяющий работу кардиологического кабинета на базе консультативной поликлиники ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

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» (с изменениями, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 17 января 2022 г. № 31, от 30 декабря 2022 г. № 2958);

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 129 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на территории Республики Мордовия»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 31 января 2023 г. № 120 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и стенозами брахиоцефальных артерий»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26 января 2023 г. № 84 «О порядке направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для проведения планового коронароангиографического исследования в профильных отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия»;

1.9. 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 (далее – ГИСЗ РМ), определяющее ее задачи, функции, структуру, порядок ее ведения.

ГИСЗ РМ включает в себя следующие подсистемы:

- 1) регистр медицинских работников;
- 2) реестр медицинских организаций;
- 3) интегрированная электронная медицинская карта;
- 4) электронная регистратура;
- 5) архив электронных медицинских документов;
- 6) подсистема организации скорой и неотложной медицинской помощи;
- 7) реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения;
- 8) подсистема взаимодействия со специализированными регистрами пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ);
- 9) информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд, в том числе льготного лекарственного обеспечения;
- 10) подсистема информационного обмена;
- 11) защищенная сеть передачи данных;
- 12) телекоммуникационная подсистема;
- 13) централизованная подсистема «Лабораторные исследования» ГИСЗ РМ;
- 14) «Центральный архив медицинских изображений» подсистемы ИЭМК ГИСЗ РМ.

В регионе функционируют локальные медицинские информационные системы: МИС «МедПоинт», МИС «Ариадна», МИС «Интрамед». Медицинские информационные системы медицинских организаций (далее – МИС МО) интегрированы с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения посредством ГИСЗ РМ.

Развитие МИС МО и ГИСЗ РМ осуществляется в соответствии с дорожной картой «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», принятой Правительством Республики Мордовия в 2018 году, предусматривающей поэтапное развитие до 2024 года.

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) обеспечение возможности 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) осуществление мониторинга 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;

7) доведение доли территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (далее – ТВСП МО),

обеспечивающих взаимодействие с Вертикально-интегрированной информационной системой (далее – ВИМИС) по профилям «Сердечно-сосудистые заболевания», «Профилактическая медицина», «Акушерство и Неонатология», «Онкология» в целях передачи всех видов СЭМД до 100%;

8) внедрение и использование учреждениями здравоохранения централизованных подсистем Государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Мордовия «Центральный архив медицинских изображений» и «Лабораторные исследования».

9) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций для граждан доступны услуги и сервисы:

запись на прием к врачу, вызов врача на дом;

прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

получение информации о прикреплении к медицинской организации;

получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации;

получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

доступ к электронным медицинским документам;

оценка удовлетворённости граждан качеством работы медицинских организаций.

1.9. Выводы

В структуре смертности от болезней системы кровообращения первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 47,2%.

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I60-69). Доля данной причины составляет 26,9% от всех причин болезней системы кровообращения.

На третьем месте – смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – 15,8% от всех причин болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта миокарда (ИМ, I21-22) по итогам 2022 года – 21,5 на 100 тыс. населения, это составляет 4,9% 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 2022 года зарегистрированы в следующих муниципальных районах: Большеберезниковский, Инсарский, Кочкуровский, Старошайговский, Теньгушевский.

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) частичный износ медицинского оборудования для оказания помощи пациентам с болезнями системы кровообращения, в том числе оборудования для проведения ранней реабилитации, не позволяющий в полной мере 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) некоторые нарушения преемственности передачи информации о пациенте между стационарным и амбулаторным звеном в связи с отсутствием единого цифрового контура на территории Республики Мордовии;

3) невысокая мотивированность граждан к ведению здорового образа жизни, недостаточная осведомленность населения о действиях при развитии первых симптомах сосудистых катастроф;

4) снижение активности работы врачей-специалистов первичного звена в 2021 – 2022 гг. в связи с осложнением санитарно-эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по:

выявлению факторов риска развития сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе артериальной гипертонии, целью снижения риска ее развития;

проведению диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведению профилактических осмотров, работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов;

5) не в полной мере отработаны вопросы организации медицинской реабилитации пациентов на всех этапах. С целью решения данной проблемы разработана Региональная программа Республики Мордовия «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», утвержденная постановлением Правительства Республики Мордовия от 31 мая 2023 г. № 456;

6) в регионе отсутствуют специализированные программы для больных высокого риска, не ведутся региональные регистры пациентов с БСК, в том числе высокого риска. С целью решения данной проблемы до конца 2023 года планируются открытия регионального и межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью. В период реализации программы планируется формирования региональных регистров пациентов с БСК, в том числе высокого риска.

7) в связи с осложнением санитарно-эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19), маршрутизация пациентов с БСК, в том числе с ОКС, осуществлялась в соответствии с временными приказами Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 20 марта 2020 г. № 309 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Республики Мордовия», 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», от 8 июля 2022 г. № 1165 «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».

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

Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 403,0 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 % и от острого нарушения мозгового кровообращения до 12,1 % в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 2 071 единицы.

Таблица 21

Показатели и сроки реализации Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

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	8,5	8,4	8,3
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового	13,9	13,4	13,9	13,5	13,5	13,5	13,5

п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
	кровообращения, %							
5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных 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 рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1222	1319	1274	1605	1589	1745	1896
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с остройми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	66,4	71,2	75,9	80,7	85,5	90,2	95,0
8.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0

п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
	наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %							
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	419,2	408,2	397,2	386,2	375,2

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

1) внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ);

2) организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения 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;

6) дальнейшее развитие кабинета антикоагулянтной терапии, в том числе с формированием регистров пациентов, получающих антикоагулянтную терапию, учетом возможности формирования центров управления рисками, предоставлением отчета;

7) 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;

8) разработка мер 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;

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);

11) 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;

12) участие в научно-практических мероприятиях с применением телемедицинских технологий, проводимых ФГБУ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по профилям «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия», в том числе в 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;

13) совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения в соответствии с Паспортом Регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

14) рассмотрение возможности расширения категорий пациентов и перечня лекарственных препаратов входящих в программу льготного лекарственного обеспечения пациентов перенесших сердечно-сосудистые заболевания;

15) 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.

16) развитие регионального сегмента ЕГИСЗ с созданием его информационно-аналитической составляющей.

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.1.	Мониторинг внедрения плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей клинических рекомендаций в профиле	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 помощи данной	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва»	за время реализации проекта провести 48 семинаров, обучить 1 024 терапевта и врачей общей практики врачей-кардиологов, врачей-неврологов, врачей-анестезиологов - реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов по ЛФК	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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. Огарёва»			(по согласованию)		профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	
1.3.	Проведение образовательных семинаров в режиме ВКС с муниципальными образованиями по вопросам оказания неотложной помощи	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследователь-	за время реализации проекта провести 48 семинаров, обучить 612 фельдшера ФАП, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	при ОКС и ОНМК для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций			ский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» (по согласованию)		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 профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю	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				
	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
1.6.	Обеспечение выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	за период реализации проекта провести 48 выездов бригад главных специалистов Министерства здравоохранения	выявление подведомственных медицинских организаций, оказывающих помощь	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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, проведения диспансеризации, направления пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь, анализом				Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи.	нарушениями установленных Порядков оказания помощи и ведомственных нормативных актов, клинических рекомендаций. Детальный разбор выявленных недостатков и определением мер по их устранению	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 Республики Мордовия и Министра здравоохранения Республики Мордовия						
1.7.	Ежемесячный мониторинг проведения тромболитической терапии пациентам с ишемическим	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	достижение целевого показателя проведения тромболитической терапии не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта;	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового	ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения			больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	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 населения от цереброваскулярных заболеваний, болезни системы кровообращения, инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н						
1.9.	Ежемесячный мониторинг проведения консультации врачом-нейрохирургом пациентов с геморрагическими формами инсульта, поступивших в первичные сосудистые отделения и перевод данной категории больных в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения,	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики	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 населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н			Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
1.10.	Обеспечение направления в течение 2021 г. не менее 1 больного со стенозами прецеребральных артерий (более 70%) с каждого врачебного участка для проведения реконструктивных операций на прецеребральных артериях (каротидная эндартерэктомия, стентирование прецеребральных артерий) в целях профилактики ишемического	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	увеличение количества проводимых ангиохирургических вмешательств, снижение первичной заболеваемости ишемическими формами инсульта на 3% в течение года	снижение смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	инсульта, и, соответственно, снижения смертности от указанной причины						
1.11.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г.	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ	достижение: доли обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала более не менее 25%; проведения реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКС подъемом сегмента ST; доли первичного ЧКВ при ОКС подъеме сегмента ST не менее 60%; доли ЧКВ при при ОКС без подъема сегмента ST не менее 50%; интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST – ЧКВ» не более 120 минут; интервала «поступление больного в стационар ОКС с подъемом сегмента ST – ЧКВ» не более 60 минут; доли проведения ЧКВ	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Снижение больничной летальности от острого инфаркта миокарда, смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Увеличение продолжительности жизни населения	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	№ 918н			Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ		
1.12.	Выезды мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи в целях проведения консультативного приема пациентов, выявления лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия провести 48 выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи	обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию	ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				«Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»			
1.14.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	достижение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н						
1.15.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю	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 мероприятия разработать и внедрить план по обеспечению достижения показателей, указанных в клинических рекомендациях во всех медицинских организациях республики, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	ежеквартально
2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
2.1.	Мониторинг внедрения трехуровневой	1 июля 2021 г.	31 декабря	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ	за период реализации мероприятия, количество медицинских организаций ,	улучшение качества оказания медицинской	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению медицинской реабилитации данной категории пациентов на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе с использованием цифровых технологий		2024 г.	Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская	внедривших оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями составит 100%. Охват врачей медицинских организаций обученных оказанию медицинской помощи в соответствии с протоколами лечения составит 100%. Доля медицинских организаций, разработавших протоколы медицинской помощи пациентам в соответствии с рекомендациями составит 100 процентов	помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, проведения медицинской реабилитации. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний. Увеличение продолжительности жизни и снижения инвалидизации населения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.2.	Анализ оказания медицинской помощи умершим пациентам с ОКС и ОНМК, особенно трудоспособного возраста, на всех этапах, начиная с амбулаторно-поликлинического, качества проводимой диспансеризации, этапа скорой медицинской помощи, этапа сосудистых отделений, принципиальной возможности	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая	за период реализации мероприятия проанализировать 54 случая умерших пациентов с ОКС и ОНМК в трудоспособном возрасте на всех этапах оказания медицинской помощи в каждом конкретном случае	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	предотвращения развития сосудистых катастроф, с заслушиванием каждого врача и оценкой его работы			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			
2.3.	Разбор, пациентов после ОНМК и ОКС, которым не были осуществлены в полном объеме реабилитационные мероприятия,	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая	за период реализации мероприятий разобрать 87 случаев пациентов с ОКС и ОНМК	улучшение качества медицинской реабилитации пациентам с острой сосудистой патологией. Совершенствование	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	запущенных случаев ССЗ во время выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации с последующим формированием заключения и трансляцией результатов в общую лечебную сеть			больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «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», медицинские организации,		диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистой патологией	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.4.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе критериев качества медицинской помощи и клинических	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия	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 медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией	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. Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии			«Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению		исправления	
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	актуальность и своевременность ведения регистров по профилю ССЗ: Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными)	совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Улучшение качества оказываемой	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				<p>«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», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь</p>	<p>заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный регистр стационарного больного с острым нарушением мозгового кровообращения; Региональный регистр льготного лекарственного обеспечения лиц, перенесших некоторые сердечно-сосудистые заболевания. Формирование региональных регистров пациентов с хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий</p>	<p>медицинской помощи на всех этапах</p>	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				взрослому населению			
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ, проведения реабилитационных мероприятий пациентам после перенесенных ОНМК и ОКС на III этапе медицинской реабилитации. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи	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				
	в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта						
2.7.	Проведение мероприятий по обеспечению контроля кодирования хронической сердечной недостаточности	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	утверждена комиссия Министерства Здравоохранения Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца, cerebrovascularных заболеваний	ежеквартально
2.8.	Проведение мероприятий, направленных на анализ	1 июля 2021 г	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия	утвердить состав и план работы комиссии Министерства Здравоохранения	обеспечение достоверности получаемых данных, что в свою очередь	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	совершенствование кодирования причин смерти в регионе.		года		Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	способствует принятию эффективных управленческих решений по борьбе с высокой смертностью населения от БСК в регионе	
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний							
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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав 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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации					современного человека	
3.2.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения	22 апреля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	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	за 2023 опубликовать 100 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	увеличение продолжительности жизни населения. Повышение приверженности	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				Мордовия		населения к лечению заболеваний. Улучшение информированности населения о первых признаках сердечно-сосудистых 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,	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую	за период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90 – 95% пациентов, перенесших	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения,	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			помощь взрослому населению	острое нарушение мозгового кровообращения, охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтом и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	цереброваскулярных заболеваний, острого нарушения мозгового кровообращения. Улучшение качества жизни населения	
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	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	факторов риска развития инсульта, диспансеризацию и другие виды профилактических осмотров					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 медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний.	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
3.7.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска 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, администрации 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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
3.8.	Организация и проведение Дня сердца (29 сентября)	29 сентября 2019 г.	29 сентября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрации муниципальных образований (по согласованию)	регулярная организация и проведение Дня сердца	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	ежегодно
3.9.	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с инсультом (29 октября)	29 октября 2019 г.	29 октября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрации муниципальных образований (по согласованию)	регулярная организация и проведение Дня борьбы с инсультом	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	ежегодно
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 выявление 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 синдрома, о своевременном	

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	катастроф и обучение жителей каждого дома в сельской местности приемам первой помощи					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 медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний.	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
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 (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию,	1 сентября 2020 г.	1 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия	совместный нормативный акт Минздрава Республики Мордовия и Территориального ФОМС об организации сопровождения пациентов, перенесших высокотехнологические вмешательства	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Обеспечение преемственности и эффективности диспансерного наблюдения	ндиноразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 объема, дополнительных обследования с проведением методов контроля и оценки качества ведения данных пациентов путем					пациентов после проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 сосудистых отделений с определением дат и объема проведения диспансерного наблюдения, объема реабилитационных мероприятий, дополнительных	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 наблюдением участковых врачей терапевтов и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	своевременная диагностика и регулярность лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с диагностированными сердечно-сосудистыми заболеваниями, обеспечивающих оптимальную медикаментозную терапию в соответствии с клиническими рекомендациями в	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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					рамках диспансерного наблюдения неврологами или врачами-терапевтами участковыми	
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	за период реализации мероприятия создание 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия	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				
				Н.П. Огарёва» (по согласованию)	«Краснослободская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ» с организацией их функционирования на основе приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»		
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. Огарёва» (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. Огарёва» (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 работы среди больных, находящихся на диспансерном наблюдении, на дому, во врачебном	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	за период реализации мероприятия провести 246 мероприятий в рамках санитарно-просветительной работы врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами на курируемой	проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	в кабинете, 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			взрослому населению	терапевтическом/ВОП участке	рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения	
4.7.	Проведение адресной работы среди членов семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения приемам и правилам ухода, выполнению	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за время реализации мероприятия участковыми врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами терапевтических участков/ВОП провести 278 бесед с членами семей пациентов, состоящих на	проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими	ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	впервые, с целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств			взрослому населению	с целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств, повысилась приверженность пациентов к лечению до 70%	медицинской помощью	
4.10.	Проведение профилактических осмотров и обследования пациентов, состоящих на диспансерном учете, в соответствии с алгоритмами	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия охват профилактическими осмотрами не менее 14% от лиц, подлежащих осмотру в рамках диспансерного наблюдения	проведение комплекса мер по осуществлению диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОКС и/или ОНМК, а также пациентов, которым оказана высокотехнологичная помощь	ежеквартально
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	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				помощь взрослому населению		100 человек в Республике Мордовия	
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
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 внештатный специалисты Минздрава Республики Мордовия, врачи-специалисты медицинских	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

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	осмотров лиц старше трудоспособного возраста, установление диспансерного наблюдения						
4.16.	Проведение мероприятий по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	1 июня 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятий обеспечить 90% охват лекарственным обеспечением лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний	увеличение продолжительности жизни населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения и инвалидизации населения, особенно в трудоспособном возрасте	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
4.17	Проведение мероприятий по совершенствованию и увеличению количества лиц с БСК, находящихся под диспансерным наблюдением.	1 июня 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	проведение специалистами кардиологического кабинета ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» регулярного мониторинга проведения диспансерного наблюдения пациентов с БСК врачами кардиологами, врачами терапевтами амбулаторно-поликлинического звена с учетом групп приоритизации согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики	в 2019 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская	снижение смертности населения от болезней системы	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	по переоснащению/ дооснащению медицинским оборудованием региональных сосудистых центров 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		г.	Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	республиканская центральная клиническая больница» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики 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	кровообращения, госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда. Улучшение качества специализированной медицинской помощи	

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;</p> <p>в 2021 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. 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 кровообращения», приказом Минздрава Российской</p>		

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					<p>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 помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», приказом</p>		

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

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					«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, тромбозом легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологические отделения с ПРИТ не менее 95%	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Улучшение качества и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	ежеквартально
5.3.	Обеспечение доли профильной госпитализации с кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную	за период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Улучшение качества	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не менее 95%			помощь взрослому населению		и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	
5.4.	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения мероприятий Региональной программы ПСО, РСЦ в части соблюдения маршрутизации пациентов с ОКС/ОНМК, освоения приобретаемого оборудования, достижения целевых показателей плана мероприятий региональной	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				
	программы. Разработка и утверждение отчетной формы ПСО, РСЦ для предоставления главному кардиологу Минздрава РМ в ежемесячном режиме до 10 числа месяца следующего за отчетным						
6. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» (по согласованию)	обеспечение высококвалифицированным и кадрами медицинских организаций республики. Устранение кадрового дефицита медицинских работников. Развитие целевого обучения специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь	приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26 февраля 2021 г. № 218 определена потребность во врачах и средних медицинских работников в государственных медицинских организациях на 2021 год	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	щи больным с ССЗ						
6.2.	Совместно с ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва», главным внештатным специалистом по терапии Минздрава Республики Мордовия, главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Мордовия разработать и реализовать план проведения образовательных мероприятий (стажировки	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва» (по согласованию)	регулярное проведение образовательных мероприятий совместно с ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», главным внештатным специалистом по терапии Минздрава Республики Мордовия, главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Мордовия с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании	обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Повышение престижа профессии. Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС. Увеличение количества рентгенэндоваскуля	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	на рабочем месте, показательные операции, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий и др.) с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, реабилитационной помощи, в том числе в рамках системы				медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, реабилитационной помощи, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	рных вмешательств в лечебных целях. Рациональное использование медицинского оборудования медицинских 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				
	непрерывного медицинского образования						
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 2024г.	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 2019 г.	1 августа 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия, ФГБОУ ВО «Приволжский медицинский университет» Минздрава	проведена профессиональная переподготовка 2 врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения на базе ФГБОУ ВО «Приволжский медицинский университет»	устранение кадрового дефицита, обеспечение оказания медицинской помощи населению республики республикой квалифицированным	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				Российской Федерации (по согласованию), ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (по согласованию)	Минздрава Российской Федерации; проведено обучение в ординатуре в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» врача сердечно-сосудистого хирурга	и медицинскими работниками	
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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ	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				
	медицинской реабилитации, 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			Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», 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							
7.2.1.	Обеспечить	1 июля	31	Минздрав	обеспечение формирования	повышение	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	соответствие электронной медицинской карты требованиям Минздрава России и использование справочников Федерального реестра нормативно-справочной информации Министерства здравоохранения Российской Федерации	2019 г.	декабря 2024 г.	Республики Мордовия	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	информированности пациентов и доступности медицинской помощи. Повышение оперативности и уменьшение трудозатрат при формировании необходимых отчетных и аналитических форм	
7.2.2.	Модернизация (создание и внедрение) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Минздрава России, подключение к	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, криптооборудованием для защиты каналов связи, электронными подписями	ведение электронной медицинской карты, информационное взаимодействие и обмен данными с государственной информационной системой в сфере здравоохранения Республики Мордовия (ГИСЗ РМ). Взаимодействие	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	системе всех государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации				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 (сервисов) для граждан; медицинские информационные системы медицинских организаций	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				
					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 Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, к централизованной	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				
	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 Минздраву 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
7.2.5.	Обеспечение взаимодействия централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным	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	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	сердечно-сосудистыми заболеваниями» с ВИМИС «ССЗ» в целях передачи всех видов СЭМД ТВСП МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров					сердечно-сосудистыми заболеваниями	
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 рекомендациях показателей на догоспитальном этапе	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	1. Интервал «с момента начала приема вызова скорой медицинской помощи – прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи» не более 20 минут; 2. Интервал «первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; 3. Интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия	обеспечение своевременности диагностики острой коронарной патологии, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					(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)	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 выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	за период реализации мероприятия в полном объеме провести образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого нарушения мозгового кровообращения (согласно графику)	обеспечение своевременности диагностики острого нарушения мозгового кровообращения, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ЦВБ и улучшение результатов их лечения, снижение	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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 медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	за период реализации мероприятия в полном объеме провести образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома (согласно графику)	обеспечение своевременности диагностики острого коронарного синдрома, своевременной госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						летальности от инфаркта миокарда	
8.4	Мероприятия по снижению внутрибольничной летальности от ИМ и ОНМК в РСЦ и ПСО на 2023-2024 год,	1 июня 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	за период реализации мероприятия на регулярной основе проводить анализ внутрибольничной летальности пациентов с ИМ и ОНМК с формированием плана индивидуальных, для каждой медицинской организации, мер, направленных на решение выявленных проблем	снижение смертности населения и госпитальной летальности от ОНМК и ИМ. Обеспечение высокого качества помощи пациентам с ОНМК и ОКС согласно действующим клиническим рекомендациям. Снижение инвалидизации населения, особенно трудоспособного возраста	ежеквартально
9. Мероприятия направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
9.1.	Формирование преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации,	охват диспансерным наблюдением профильными специалистами поликлиник не менее 90% больных, перенесших ОКС	совершенствование диспансерного наблюдения. Увеличение продолжительности	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	специализированной медицинской помощи пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах			подведомственные Минздраву Республики Мордовия	и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах в течение года	жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного 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	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву 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				
	брахиоцефальных артерий, абляции 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 Минздраву 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 Минздраву 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 Республика Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Республика Мордовия «Поликлиника № 4», ГБУЗ Республика Мордовия «Детская	за 2021 год 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 ЦРБ»), отделения медицинской профилактики (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский 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 и острого коронарного синдрома,	о

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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 диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия 100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта	активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска. Снижение смертности и инвалидизации	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий					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	1июля 2019г	31 дека-бря 2024г	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»,	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				
				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 снижение показателей липидного спектра до целевых	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						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 системы кровообращения, измерения артериального давления и	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	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%, острого нарушения мозгового кровообращения на 2,5%	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	выявления лиц, нуждающихся в дальнейшем обследовании в условиях районных, межрайонных центров						
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 медицинской помощи пациентам по поводу болезней системы кровообращения, их поквартальное распределение	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, снижение смертности на участке в среднесрочной перспективе не менее чем на 1,5%	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
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 мероприятий по проведению диспансерного наблюдения за пациентами, состоящими на диспансерном наблюдением на	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому	снижение количества обострений хронических сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным	сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, умень-	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	каждом терапевтическом участке, с указанием периодичности наблюдения и объемом диагностических и профилактических мероприятий для каждого пациента индивидуально			населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	наблюдением	шение 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 числе с использованием подворовых обходов	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	увеличение количества посещений, сделанных с профилактической целью в рамках диспансерного наблюдения, увеличение охвата диспансерными осмотрами состоящих под диспансерным наблюдением	сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, уменьшение количества госпитализаций у пациентов состоящих под диспансерным наблюдением	ежемесячно
10.10.	Обучение пациентов, состоящих под	1 июля 2019г	31 дека-	Минздрав Республики	снижение количества обострений хронических	достижение целевых показателей	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	диспансерным наблюдением навыков самоконтроля показателей состояния здоровья и алгоритму первичных действия в случае развития жизнеугрожающих состояний		бря 2024 г.	Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями, снижение показателей смертности, в том числе внебольничной, у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	
10.11.	Организация мониторинга проведения диспансерного наблюдения за пациентами, состоящими на диспансерном учете	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	повышение качества и доступности профилактических диспансерных осмотров, повышение эффективности проведения диспансерного наблюдения, оптимизация отбора подлежащих осмотрам лиц, охват диспансерным наблюдения подлежащих лиц в полном объеме	улучшение качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами, предотвращение развития осложнений, снижение смертности населения	ежемесячно
10.12.	Проведение страховыми	1 июля 2019 г.	31 дека-	ТФОМС Республики	повышение качества и доступности	улучшение качества проведения	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	медицинскими организациями тематических экспертиз в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь		бря 2024 г.	Мордовия (по согласованию), страховые медицинские организации (по согласованию)	профилактических диспансерных осмотров, повышение эффективности проведения диспансерного наблюдения, оптимизация отбора подлежащих осмотрам лиц, охват диспансерным наблюдением подлежащих лиц в полном объеме	профилактических мероприятий, в том числе диспансерного наблюдения за пациентами (достижение 90% охвата осмотрами подлежащего контингента ежемесячно)	
11. Медицинская реабилитация							
11.1.	Проведение долечивания (реабилитации) непосредственно после стационарного лечения пациентов после перенесенного ОНМК/ОКС в условиях санаторно-курортного учреждения (не менее 300 человек)	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	за 2021 год провести реабилитацию в санаторно-курортных учреждениях не менее 150 пациентам после перенесенного ОНМК/ОКС.	повышение доли работающих граждан восстановивших трудоспособность. Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста	ежеквартально
11.2.	Обеспечено функционирование 60 коек круглосуточного	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия	обеспечение 100% доступности реабилитационной помощи пациентам	уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	пребывания по реабилитационному профилю на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь» для пациентов неврологического и кардиологического профиля		г.		неврологического и кардиологического профиля	возраста. Увеличение продолжительности жизни населения	
11.3.	Организовать и обеспечить выполнение мероприятий по профессиональной переподготовке специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	регулярное проведение профессиональной подготовки специалистов мультидисциплинарных команд в соответствии с требованиями нормативных документов по медицинской реабилитации	улучшение качества проводимых мероприятий по медицинской реабилитации. Снижение инвалидизации населения трудоспособного возраста	ежегодно
11.4.	Обеспечить направление и	1 июля 2021 г.	31 дека-	Минздрав Республики	За 2021 год направить и провести мероприятия по	повышение доли работающих	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	проведение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных медицинских учреждениях		бря 2024 г.	Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	медицинской реабилитации не менее 60% пациентов перенесших ОНМК, не менее 70% пациентов перенесших ОКС	граждан восстановивших трудоспособность. Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Улучшение качества жизни пациентов после развития сосудистых катастроф	

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 8,3%;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,5%;

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 1 896 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 абляция 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 1,43%;

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**



Д. ПОЗДНЯКОВ