



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 17.05.2024

№ 447

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, от 31 мая 2023 г. № 252, от 28 августа 2023 г. № 416), 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 17 мая 2024 г. №447 )

**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. По муниципальному делению Республика Мордовия входит в состав Приволжского Федерального округа, является частью Волго-Вятского экономического района. 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. Площадь территории – 26 127 км<sup>2</sup>.

По административно-территориальному делению в Республике Мордовия 22 района, 7 городов: Саранск, Рузаевка, Ковылкино, Ардатов, Инсар, Краснослободск, Темников; 13 поселков городского типа городских: Тургенево, Атяшево, Зубова Поляна, Потьма, Умет, Явас, Кадошкино, Торбеево, Чамзинка, Комсомольский, Луховка, Николаевка, Ялга; 1237 сельских населенных пунктов.

Численность населения республики, по данным Росстата, 765891 человек (на 01.01.2024 г.) (таблица 1). Городское население составляет 63,6%, сельское население – 36,4%. Плотность населения – 29,52 чел./км<sup>2</sup>. 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 (2014 – 2024 гг.) численность населения республики снизилась на 6,0%, или на 49 080 человека. В январе – декабре 2023 года 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 9,8%. Ожидаемая продолжительность жизни за 2023 год составила по предварительной оценке 73,78 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%).

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  $-11^{\circ}\text{C}$ , июля –  $+19^{\circ}\text{C}$ . Средняя годовая температура воздуха равна  $+4,1\dots+4,4^{\circ}\text{C}$ .

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 место в России и 7 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.

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

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

В «Экологическом рейтинге субъектов Российской Федерации» общественной организации «Зеленый патруль» республика заняла 58 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.

Конкурентные преимущества региона: выгодное экономико-географическое положение, близость к основным центрам потребления продукции (логистическая составляющая – федеральная трасса М5, проходящая через территорию Республики Мордовия и являющаяся частью важного трансконтинентального маршрута); развитая инфраструктура (газификация на уровне 93,6 процента, сеть автомобильных дорог общей протяженностью более 14 тыс. км, территория полностью охвачена всеми видами связи, включая цифровое телевидение и доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»); благоприятный инвестиционный климат (действуют преференции для инвесторов, функционирует территория опережающего развития). По территории республики проходят 7 магистральных газопроводов (от месторождений в северной части Западной Сибири). Инфраструктура аэропортового комплекса города Саранска соответствует международным требованиям.

Таблица 1

**Численность населения в Республике Мордовия на 1 января  
2019 – 2024 годов (по данным Мордовиястата)**

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.01.2024
Общая численность населения, чел.	803333	798993	788724	781440	771373	765891
Из общей численности населения:						
Моложе трудоспособного возраста, чел	121537	119349	117095	114783	112113	109081
Трудоспособного возраста, чел.	448402	453921	443490	449377	438120	443471
Старше трудоспособного возраста, чел.	233394	225723	228139	217280	221140	213339

**Смертность.**

Всего умерших в Республике Мордовия за январь – декабрь 2023 года – 10148 человек. Общий показатель смертности в целом по республике зафиксирован на уровне 13,2 умерших на 1000 человек населения против 14,4 за аналогичный период предыдущего года (снижение на 8,3%).

Показатель смертности от всех причин в республике на 12,2% выше среднероссийского показателя и выше среднего по федеральному округу на 8,1% (в Российской Федерации показатель смертности составил 13,1 на 1000 человек населения, в ПФО – 13,6 на 1000 человек населения). Динамика снижения показателя смертности в республике за трехлетний период

составила 12,0%, в то время как по Российской Федерации снижение показателя смертности за аналогичный период составило 10,3%, по ПФО – на 14,4%.

В структуре общей смертности населения Республики Мордовия первое место занимает смертность от болезней системы кровообращения – 29,8%, второе ранговое место – смертность от болезней нервной системы – 15,7%, третье место – симптомы, признаки, неточно обозначенные состояния (в т.ч. старость) – 12,1%.

Смертность населения в трудоспособном возрасте в республике в 2023 году составляла 535,4 на 100 тысяч населения, что ниже среднероссийского показателя на 0,8%.

Структура смертности населения трудоспособного возраста:

первое место – болезни системы кровообращения (31,9%);

второе место – внешние причины (21,3%);

третье место – онкологические заболевания (15,4%);

четвертое место – болезни органов пищеварения (10,6%);

пятое место – смертность от COVID-19 (3,6%);

На протяжении ряда лет в Республике Мордовия отмечается естественная убыль населения. В 2023 году показатель естественной убыли населения составил – 8,6 на 1000 человек населения (в Российской Федерации – убыль – 4,1).

### 1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Показатель общей смертности населения Республики Мордовия в 2023 году составил 13,2 на 1000 человек населения, что ниже уровня 2022 года на 9%, и ниже уровня 2021 года на 30%. Смертность от болезней системы кровообращения в 2023 году составила 429,6 на 100 тыс. населения, что ниже предыдущего года на 0,6%, ниже уровня 2021 года на 10,0%, и выше уровня 2019 года на 8,7%. (таблица 2).

Таблица 2

Показатель смертности населения Республики Мордовия от болезней системы кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2019 – 2023 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от					Темп роста/снижения к 2019 году
	болезней системы кровообращения					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Республика Мордовия	395,2	498,1	477,3	432,3	429,6	8,7
Городской округ Саранск	357,0	464,3	451,7	407,0	398,4	11,6
Ардатовский	408,9	449,8	459,4	447,7	475,5	16,3
Атюрьевский	382,9	716,7	625,4	389,1	331,7	-13,4
Атяшевский	406,0	594,2	483,2	441,4	431,6	6,3
Большеберезниковский	561,1	910,9	795,7	528,6	609,2	8,6

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения от					Темп роста/снижения к 2019 году
	болезней системы кровообращения					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Большеигнатовский	433,9	477,8	440,2	282,2	329,6	-24,0
Дубенский	337,0	340,2	332,1	318,8	321,9	-4,5
Ельниковский	447,3	326,1	435,3	400,2	358,5	-19,9
Зубово-Полянский	347,2	399,1	377,4	446,1	396,1	14,1
Инсарский	543,9	770,5	791,8	660,0	628,7	15,6
Ичалковский	404,1	424,2	494,8	409,0	363,6	-10,0
Кадошкинский	642,3	711,1	403,1	380,5	451,1	-29,8
Ковылкинский	504,6	537,7	615,6	446,3	451,3	-10,6
Кочкуровский	329,5	513,8	541,3	565,4	<b>642,3</b>	94,9
Краснослободский	459,5	419,4	447,4	426,4	458,2	-0,3
Лямбирский	348,6	524,5	459,0	375,0	<b>433,9</b>	24,5
Ромодановский	431,6	538,5	634,9	451,0	379,2	-12,1
Рузаевский	437,3	547,4	457,9	453,3	464,2	6,2
Старошайговский	480,0	723,4	551,4	609,9	<b>585,8</b>	<b>22,0</b>
Темниковский	630,2	651,5	579,4	489,6	501,0	-20,5
Теньгушевский	565,2	619,7	632,7	768,3	658,6	16,5
Торбеевский	369,8	483,5	459,3	389,8	<b>460,2</b>	24,4
Чамзинский	324,2	515,4	450,7	466,6	<b>466,9</b>	44,0

В разрезе муниципальных районов снижение смертности от БСК отмечается в десяти районах, (Атюрьевском, Большеигнатовском, Дубенском, Ельниковском, Ичалковском, Кадошкинском, Ковылкинском, Краснослободском, Ромодановском, Темниковском).

Наибольший темп роста смертности от БСК за пятилетний период отмечается в Кочкуровском районе – рост на 95%, Чамзинском районе – рост на 44%, Лямбирском районе – увеличение на 25%, Торбеевском районе – увеличение на 24%.

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда в 2023 году составил 20,0 на 100 тыс. населения, что ниже предыдущего года на 6%, ниже уровня 2021 года на 13%, и ниже уровня 2019 года на 3% (таблица 3).

Показатель смертности населения Республики Мордовия от инфаркта миокарда на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2019 – 2023 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2019 году
	от инфаркта миокарда					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Республика Мордовия	20,7	22,4	23,1	21,2	20,0	-3,4
Городской округ Саранск	26,4	24,4	26,7	25,0	19,7	-25,4
Ардатовский	37,0	21,0	30,1	12,4	37,9	2,4
Атюрьевский	0,0	13,5	13,9	10,8	33,2	
Атяшевский	24,0	24,5	18,8	22,6	23,0	-4,2
Большеберезниковский	33,1	0,0	25,9	8,5	34,3	3,6
Большеигнатовский	15,1	15,4	15,7	0,0	15,0	-0,7
Дубенский	9,0	27,6	0,0	26,6	<b>44,7</b>	<b>396,7</b>
Ельниковский	0,0	10,9	11,2	0,0	21,7	
Зубово-Полянский	5,6	24,4	15,2	30,3	<b>13,1</b>	<b>133,9</b>
Инсарский	0,0	32,0	18,0	16,9	17,2	
Ичалковский	39,5	34,4	23,3	23,0	5,9	-85,1
Кадошкинский	0,0	0,0	16,1	73,2	15,0	
Ковылкинский	10,8	13,7	28,0	10,9	19,4	79,6
Кочуровский	31,0	21,0	42,5	21,3	32,1	3,5
Краснослободский	17,7	22,5	13,8	22,7	9,3	-47,5
Лямбирский	17,7	35,8	24,2	14,8	23,8	34,5
Ромодановский	31,4	37,0	21,5	20,7	10,5	-66,6
Рузаевский	11,3	18,0	18,3	6,7	10,2	-9,7
Старошайговский	8,8	26,8	27,6	17,2	<b>35,0</b>	<b>297,7</b>
Темниковский	15,1	15,5	16,1	15,3	23,5	55,6
Теньгушевский	20,3	20,7	31,6	74,4	<b>43,9</b>	<b>116,3</b>
Торбеевский	16,3	0,0	11,1	10,8	11,0	-32,5
Чамзинский	16,9	13,7	20,8	17,4	<b>28,1</b>	<b>66,3</b>

В разрезе муниципальных районов наибольший темп роста смертности от инфаркта миокарда за пятилетний период отмечается в Дубенском районе – рост на 397%, Старошайговском районе – рост на 298%, Зубово-Полянском районе – на 134%, Теньгушевском районе – увеличение на 116%, Чамзинском районе – рост на 66%.

Смертность населения Республики Мордовия от ишемической болезни сердца в 2023 году составила 189,6 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2021 года на 11%, и выше уровня 2019 года на 19%. (таблица 4).

Показатель смертности населения Республики Мордовия от  
ишемической болезни сердца на 100 000 населения в разрезе муниципальных  
районов за период 2019 – 2023 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2019 году
	от ишемической болезни сердца					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Республика Мордовия	158,7	240,5	212,8	204,1	189,6	19,5
Городской округ Саранск	147,6	261,1	218,5	232,0	183,0	24,0
Ардатовский	197,5	206,0	201,8	165,8	147,3	-25,4
Атюрьевский	106,2	148,8	125,1	64,9	121,6	14,5
Атяшевский	192,1	312,4	276,1	181,1	166,9	-13,1
Большеберезниковский	107,5	194,0	250,8	187,6	<b>197,3</b>	<b>83,5</b>
Большеигнатовский	150,8	123,3	141,5	59,4	134,8	-10,6
Дубенский	179,1	165,5	104,4	168,2	169,9	-5,1
Ельниковский	181,5	163,0	122,8	147,4	152,1	-16,2
Зубово-Полянский	109,4	112,4	111,9	99,6	94,1	-14,0
Инсарский	205,6	332,7	233,9	228,4	<b>379,0</b>	<b>84,3</b>
Ичалковский	118,4	106,5	128,1	92,2	134,9	13,9
Кадошкинский	216,0	284,4	145,1	190,3	210,5	-2,5
Ковылкинский	173,3	260,6	305,0	236,8	<b>279,7</b>	<b>61,4</b>
Кочкуровский	185,9	230,7	265,4	202,7	203,4	9,4
Краснослободский	208,5	193,9	253,7	195,1	231,4	11,0
Лямбирский	171,4	295,0	238,6	203,8	163,4	-4,7
Ромодановский	203,8	306,2	269,0	202,2	126,4	-38,0
Рузаевский	168,1	245,1	172,5	181,3	194,8	15,9
Старошайговский	131,6	303,6	165,4	171,8	<b>279,8</b>	<b>112,6</b>
Темниковский	174,0	232,7	329,9	176,0	250,5	44,0
Теньгушевский	304,2	247,9	348,0	501,5	395,2	29,9
Торбеевский	174,4	192,3	188,2	162,4	164,4	-5,7
Чамзинский	158,8	245,8	246,1	233,3	<b>270,3</b>	<b>70,2</b>

Рост смертности от ишемической болезни сердца отмечается в большей части муниципальных районов, кроме 10 районов. Наибольший темп роста смертности от ишемической болезни сердца за пятилетний период отмечается в Атяшевском районе – рост на 126%, Кочкуровском районе – рост на 109%, Ардатовском районе – увеличение на 75%, Лямбирском районе – рост на 71%, Большеберезниковском районе – увеличение на 50%.

Смертность населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения в 2023 году составила 67,9 на 100 тыс. населения,



что ниже уровня 2021 года на 13% и выше уровня 2019 года на 6%. (таблица 5).

Таблица 5

Показатель смертности населения Республики Мордовия от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2019 – 2023 годы

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2019 году
	от острого нарушения мозгового кровообращения					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Республика Мордовия	64,0	63,2	77,6	68,2	67,9	6,1
Городской округ Саранск	56,6	62,2	69,0	56,8	55,9	-1,2
Ардатовский	52,8	63,1	73,0	62,2	<b>92,6</b>	<b>75,4</b>
Атюрьевский	52,6	94,7	41,7	86,5	55,3	5,1
Атяшевский	35,6	67,4	81,6	73,6	<b>80,6</b>	<b>126,4</b>
Большеберезниковский	57,4	42,2	121,1	34,1	<b>85,8</b>	<b>49,5</b>
Большеигнатовский	59,5	30,8	94,3	59,4	74,9	25,9
Дубенский	79,2	64,4	94,9	79,7	71,5	-9,7
Ельниковский	148,0	119,6	122,8	115,8	130,4	-11,9
Зубово-Полянский	49,7	31,8	49,3	73,6	59,1	18,9
Инсарский	93,1	35,0	135,0	76,1	103,4	11,1
Ичалковский	89,3	34,4	69,9	97,9	76,2	-14,7
Кадошкинский	75,9	126,4	129,0	58,5	30,1	-60,3
Ковылкинский	104,9	101,5	106,3	84,4	74,8	-28,7
Кочкуровский	51,3	73,4	95,5	64,0	<b>107,0</b>	<b>108,6</b>
Краснослободский	109,9	103,7	101,5	108,9	101,8	-7,4
Лямбирский	38,3	68,5	72,5	50,2	<b>65,4</b>	<b>70,8</b>
Ромодановский	41,5	42,2	86,1	57,0	57,9	39,5
Рузаевский	57,9	37,6	74,7	82,3	67,8	17,1
Старошайговский	95,6	116,1	110,3	77,3	104,9	9,7
Темниковский	178,8	121,1	112,7	99,5	156,6	-12,4
Теньгушевский	120,3	113,6	147,6	128,1	153,7	27,8
Торбеевский	43,4	38,5	60,9	75,8	54,8	26,3
Чамзинский	50,4	64,9	79,7	76,6	49,2	-2,4

Наибольший темп роста смертности от острого нарушения мозгового кровообращения за пятилетний период отмечается в Атяшевском районе – рост на 126%, Кочкуровском районе – рост на 109%, Ардатовском районе – увеличение на 75%, Лямбирском районе – на 71%, Большеберезниковском – на 50%.

Смертность населения Республики Мордовия от cerebrovasкулярных болезней в 2023 году составила 132,1 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2021 года на 8% и выше уровня 2019 года на 21%. (таблица 6).

Таблица 6

Показатель смертности населения Республики Мордовия от cerebrovasкулярных болезней на 100 000 населения в разрезе муниципальных районов за период 2019 – 2023 годов

Наименование муниципального района	Показатель смертности на 100 000 населения					Темп роста/снижения к 2019 году
	от cerebrovasкулярных болезней					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Республика Мордовия	109,1	121,1	122,2	116,3	132,1	21,1
Городской округ Саранск	92,3	116,1	108,2	99,0	126,5	37,1
Ардатовский	94,7	84,1	98,8	78,8	<b>155,7</b>	<b>64,4</b>
Атюрьевский	212,3	405,7	264,1	173,0	121,6	-42,7
Атяшевский	102,1	171,5	119,2	135,8	138,1	35,3
Большеберезниковский	157,1	312,1	259,5	170,5	<b>283,2</b>	<b>80,3</b>
Большеигнатовский	165,9	138,7	157,2	89,1	89,9	-45,8
Дубенский	116,4	101,1	123,3	88,5	107,3	-7,8
Ельниковский	149,4	119,6	133,9	115,8	130,4	-12,7
Зубово-Полянский	77,9	69,3	68,3	84,5	63,5	-18,5
Инсарский	162,7	192,6	431,9	245,4	129,2	-20,6
Ичалковский	140,9	189,2	139,7	149,8	123,1	-12,6
Кадошкинский	169,8	158,0	129,0	117,1	60,1	-64,6
Ковылкинский	162,5	128,9	162,3	122,5	105,2	-35,3
Кочкуровский	51,6	94,4	95,5	192,0	<b>342,5</b>	<b>563,8</b>
Краснослободский	150,8	153,3	133,8	145,2	134,2	-11,0
Лямбирский	56,1	107,3	81,5	73,8	<b>172,4</b>	<b>207,3</b>
Ромодановский	141,1	142,5	188,3	119,2	147,5	4,5
Рузаевский	98,6	67,0	87,9	124,2	122,0	23,7
Старошайговский	219,4	232,2	193,0	206,2	227,3	3,6
Темниковский	325,4	256,0	177,0	221,9	187,9	-42,3
Теньгушевский	131,8	144,6	158,2	138,7	164,7	25,0
Торбеевский	119,9	137,4	166,0	162,4	<b>164,4</b>	<b>37,1</b>
Чамзинский	81,1	133,1	110,9	153,2	101,8	25,5

Наибольший темп роста смертности от cerebrovasкулярных болезней за пятилетний период отмечается в Кочкуровском районе – рост на 564%, Лямбирском районе – увеличение на 207%, Большеберезниковском районе – рост на 80%, Ардатовском районе – увеличение на 64%, Торбеевском районе – рост на 37%.

### Структура смертности от БСК по итогам 2023 года.

В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 44,1%.

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 30,7 % 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 2023 года – 20,0 на 100 тыс. населения, это составляет 4,7% 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 2019 – 2023 годов показал рост болезненности на 18,1% (таблица 7).

Таблица 7

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия  
по классу болезни системы кровообращения  
за период 2019 – 2023 годов на 1000 человек населения

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2019 г., %
	2019	2020	2021	2022	2023	
Ардатовский	324,1	337,3	334	341,7	324,4	0,1
Атюрьевский	291,8	343,3	311,6	301,1	232,7	-20,2
Атяшевский	472,8	467,7	463,1	466,0	413,0	-12,6
Большеберезниковский	275,7	259	255,9	266,2	267,5	-3
Большеигнатовский	330,9	163,5	168,7	177,8	189,6	-42,7
Дубенский	314,4	335,5	334,2	442,3	420,6	33,8
Ельниковский	412,2	449,2	467	490,9	497,4	20,7
Зубово-Полянский	122,8	123,1	125,9	120,7	188,1	53,1
Инсарский	325,2	169,1	175,4	242,4	447,0	37,5
Ичалковский	305,9	268,1	308,6	354,4	365,9	19,6
Кадошкинский	278	252,8	219,9	226,1	368,7	32,6
Ковылкинский	276,1	271,9	272,4	267,3	301,3	9,1
Кочкуровский	536,8	527,7	528,7	548,7	541,8	0,9
Краснослободский	477,2	592,6	587,8	607,0	609,6	27,7
Лямбирский	379,1	390,2	445,8	383,6	438,2	15,6
Ромодановский	234,9	175,3	113,6	127,8	140,5	-40,2
Рузаевский	327,7	305,2	271,6	265,3	306,7	-6,4
Старошайговский	234,6	229,3	233,2	261,5	253,0	7,8
Темниковский	259,6	242,2	248,1	299,6	331,2	27,6

Наименование районов	Заболеваемость населения по классу БСК на 1000 населения					Темп прироста/снижения к 2019 г., %
	2019	2020	2021	2022	2023	
Теньгушевский	303,5	296,5	292,3	409,8	458,3	51
Торбеевский	411,5	412,6	384,2	392,9	357,7	-13,1
Чамзинский	361,4	211,2	207,9	214,6	231,6	-35,9
Итого по районам	314,4	297,8	294,4	302,6	331,7	5,5
г.о. Саранск	269,5	283,3	299,5	374,8	368,0	36,5
<b>РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ</b>	<b>294,5</b>	<b>291,4</b>	<b>296,7</b>	<b>335,0</b>	<b>347,7</b>	<b>18,1</b>

В разрезе муниципальных районов рост общей заболеваемости болезнями системы кровообращения отмечается в 14 муниципальных районах. Наибольший темп роста отмечается в Zubovo-Полянском муниципальном районе – на 53,1%, Теньгушевском муниципальном районе – на 51%, Инсарском муниципальном районе – на 37,5%, Дубенском муниципальном районе – на 33,8%, г.о. Саранск – 36,5%, Кадошкинском муниципальном районе – на 32,65%, Краснослободском муниципальном районе – 27,7%, Темниковском муниципальном районе – на 27,6%.

Снижение заболеваемости болезнями системы кровообращения за анализируемый период отмечается в 8 муниципальных районах: наибольшее снижение заболеваемости отмечается в Большеигнатовском муниципальном районе – на 42,7%, Ромодановском муниципальном районе – на 40,2%, Чамзинском муниципальном районе – на 35,9%, Атюрьевском – на 20,2%, Торбеевском – на 13,1%, Атяшевском – на 12,6%.

Анализ общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по нозологиям показал, что за анализируемый период (2019 – 2023 гг.) наибольший темп роста отмечается по «Гипертоническая болезнь (I10-15)» – рост на 32,9%, «Инфаркт миокарда (I21-22)» – увеличение на 20,3%, Ишемическая болезнь сердца – рост на 9,8%, «Субарахноидальное кровоизлияние (I60)» – увеличение на 3,7% (таблица 7). Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения за анализируемый пятилетний период имела тенденцию к снижению роста на 7,8% к уровню 2019 года (в 2023 году первичная заболеваемость БСК составила 49,5 на 1000 человек населения, в 2019 году – 57,3 на 1000 человек населения (таблица 8).

Анализ общей заболеваемости населения Республики Мордовия  
болезнями системы кровообращения за период 2019 – 2023 годов в разрезе  
основных заболеваний на 1000 человек населения

	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2022 год к 2021 году (±%)	2022 год	2023 год к 2022 году (±%)	2023 год	2023 год к 2019г оде (±%)	Удель- ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	294,6	-1,1	291,4	1,8	296,7	12,9	335,0	3,8	347,7	18,0	100
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	140,6	4,8	147,3	3,9	153,0	21,1	185,3	0,9	186,9	32,9	53,7
Инфаркт миокарда (I21-I22)	1,0	-1,6	1,0	-5,4	0,9	7,6	1,0	19,5	1,2	20,3	0,3
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	65,5	-2,7	63,7	2,1	65,0	-0,9	64,4	11,7	71,9	9,8	20,7
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	51,0	-8,3	46,8	-6,8	43,6	7,6	46,9	-0,4	46,7	-8,5	13,4
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,08	-36,1	0,05	58,7	0,08	-26,9	0,06	36,0	0,1	3,7	0,0
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	0,4	-24,5	0,3	31,7	0,4	-14,6	0,3	-6,3	0,3	-21,9	0,1
Инфаркт мозга (I63)	3,7	-21,1	2,9	0,7	2,9	8,5	3,1	9,8	3,5	-6,7	1,0
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или	0,3	8,9	0,3	-2,2	0,3	50,4	0,4	-34,4	0,26	-10,1	0,1

	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2022 год к 2021 году (±%)	2022 год	2023 год к 2022 году (±%)	2023 год	2023 год к 2019г оду (±%)	Удель- ный вес
инфаркт мозга (I64)											
Фибрилл яция предсерд ий	4,0	-42,2	2,3	-27,8	1,7	69,0	2,8	43,3	4,0	0,3	1,2

Общая заболеваемость инфарктом миокарда (I21-22) за анализируемый период 2019 – 2023 годов имела тенденцию к снижению от 3,7 на 1000 человек населения в 2019 году до 3,5 на 1000 человек населения в 2023 году, снижение на 3,7% к уровню 2019 года.

Общая заболеваемость населения ишемической болезнью сердца (I20-25) выросла по сравнению с 2019 годом на 9,8% (2019 год – 65,5 на 1000 населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2019 годом на 3,3% (2019 год – 11,8 на 1000 человек населения, в 2023 году – 8,5 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60-69) снизилась по сравнению с 2019 годом на 8,5% (2019 год – 51,0 на 1000 населения, в 2023 году – 46,6 на 1000 населения). Первичная заболеваемость цереброваскулярными болезнями также снизилась по сравнению с 2019 годом на 2% (2019 год – 11,3 на 1000 населения, в 2023 годы – 9,3 на 1000 населения).

Общая заболеваемость субарахноидальными кровоизлияниями (I60) имеет рост в структуре болезней системы кровообращения – отмечен рост по сравнению с 2019 годом на 3,7% (2019 год – 0,08 на 1000 населения, в 2023 году – 0,1 на 1000 человек населения).

Общая заболеваемость внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) снизилась по сравнению с 2019 годом на 21,91% (2019 год – 0,4 на 1000 населения, в 2023 году – 0,31 на 1000 населения).

Заболеваемость инфарктом мозга (I63) снизилась по сравнению с 2019 годом на 6,7% (с 2019 год – 3,7 на 1000 населения до 3,45 на 1000 населения).

Общая заболеваемость инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) имеет снижение в структуре болезней системы кровообращения по сравнению с 2019 годом на 10,1% (2019 год – 0,3 на 1000 населения, в 2023 году – 0,26 на 1000 человек населения).

Анализ первичной заболеваемости населения Республики Мордовия  
болезнями системы кровообращения за период 2019 – 2023 годов в разрезе  
основных заболеваний на 1000 человек населения

	2019 год	2020 год к 2019 году (±%)	2020 год	2021 год к 2020 году (±%)	2021 год	2022 год к 2021 году (±%)	2022 год	2023 год к 2022 году (±%)	2023 год	2023 год к 2019г оде (±%)	Удель- ный вес
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	57,3	-23,8	43,6	0,2	43,7	7,7	47,1	2,4	49,5	-7,8	100
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	26,8	-25,5	20	-5,3	18,9	11,8	21,2	6,1	27,3	0,5	55,1
Инфаркт миокарда (I21-I22)	1	-1,6	1	-5,4	0,9	7,6	1	0,2	1,2	0,2	2,4
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	11,8	-6,8	11	-1,6	10,8	-20	8,6	-0,1	8,5	-3,3	17,2
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	11,3	-21,4	8,8	0,2	8,9	12,3	9,9	-0,6	9,3	-2	18,8
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	0,08	-36,1	0,05	58,7	0,08	-26,9	0,06	0,0	0,1	0,0	0,2
Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние (I61, I62)	0,4	-24,5	0,3	31,7	0,4	-16,2	0,3	0,0	0,3	-0,09	0,6
Инфаркт мозга (I63)	3,6	-21,1	2,9	0,7	2,9	8,5	3,1	0,4	3,5	-0,15	7,0
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	0,3	8,9	0,3	-2,2	0,3	50,4	0,4	-0,1	0,3	-0,03	0,5

### **Структура общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения за 2023 год.**

В структуре как общей, так и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения лидирующее место занимает гипертоническая болезнь – на ее долю приходится 53,7% (в первичной заболеваемости – 55,1%), вторые позиции занимает ишемическая болезнь сердца – 20,7% (в первичной заболеваемости – 17,2%), третье ранговое место – цереброваскулярные болезни – 13,4% (в первичной заболеваемости – 18,8%).

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

Структура службы скорой медицинской помощи (далее – СМП) Республики Мордовия представлена 1 станцией СМП: ГБУЗ 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 64 бригад СМП, из них: 1 бригада – анестезиологии-реанимации, 1 – психиатрическая, 3 – педиатрические, 29 – врачебных общепрофильных, 30 – 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 910 человек, из них: врачи скорой медицинской помощи – 147 человек, средний медицинский персонал – 408 человека, водители – 260 человек (прочий персонал 88 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;

изменен порядок приема вызовов сотрудниками дежурно-диспетчерской службы;

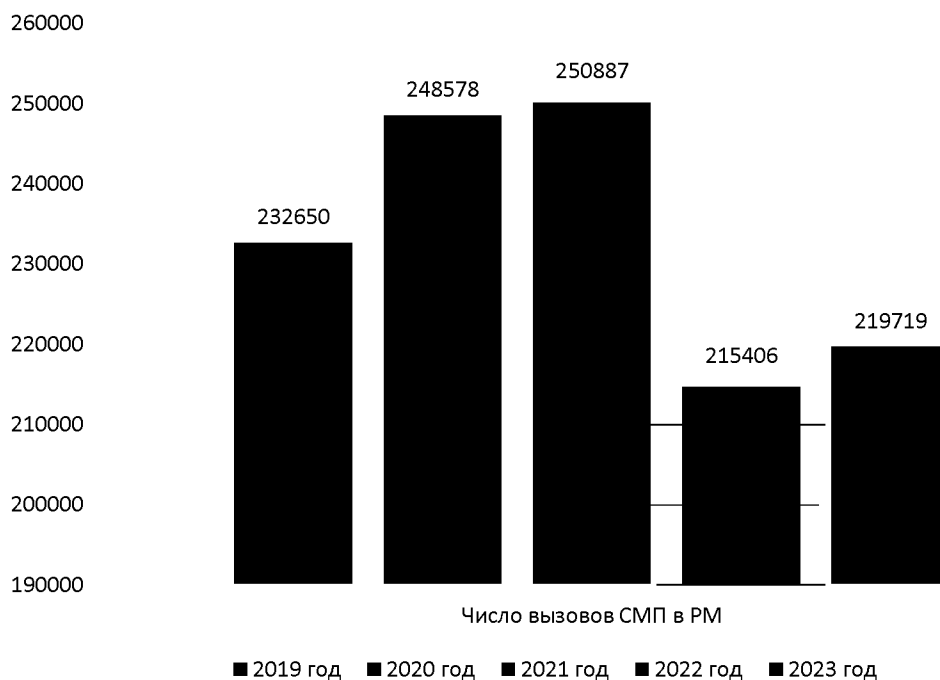
организован ежедневный мониторинг вызовов СМП, который включал: общее количество вызовов СМП, число пациентов с клиникой COVID-19, число пациентов, доставленных на госпитализацию и в центры компьютерной томографии;

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.

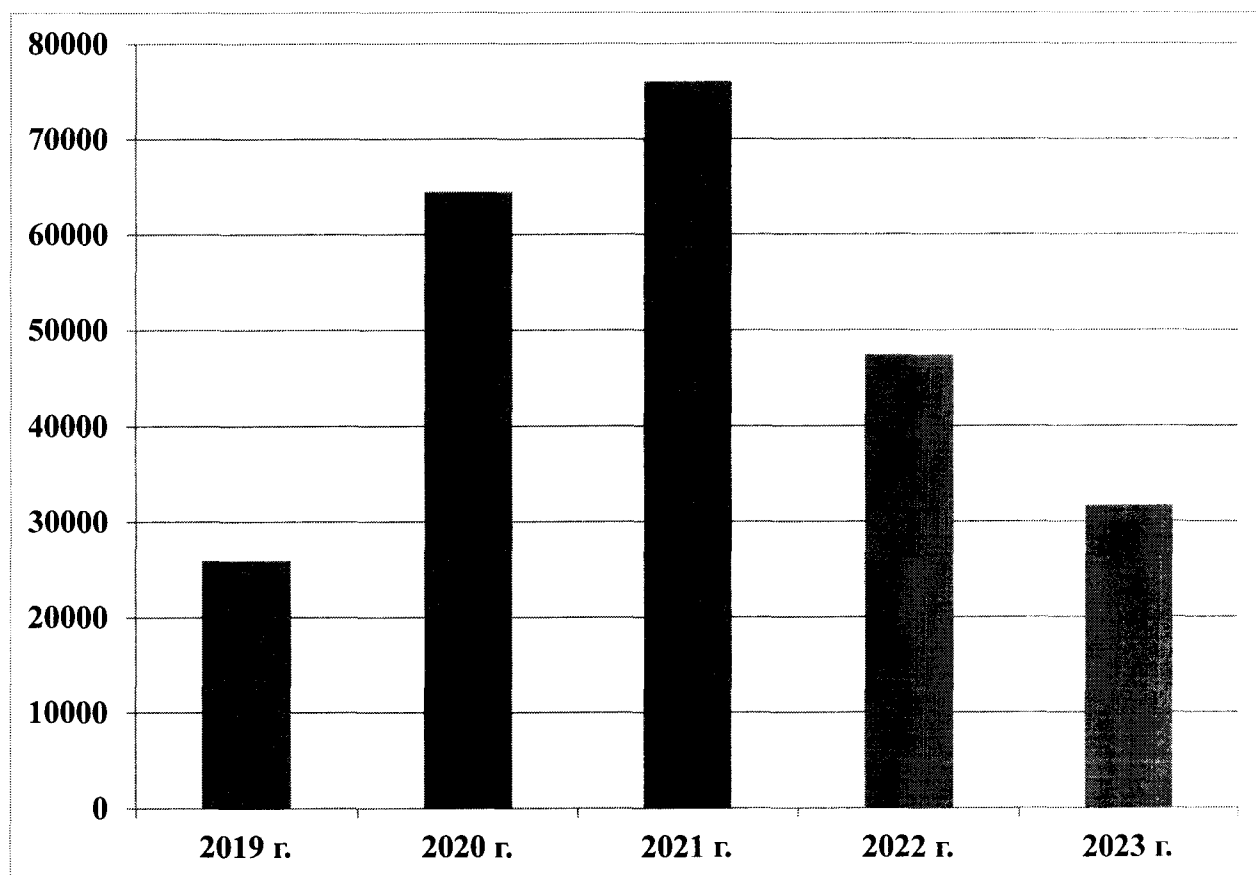
С декабря 2020 года в целях снижения нагрузки на работников скорой медицинской помощи на должность медицинских сестер по приему вызовов скорой медицинской помощи, медицинских сестер для работы в составе выездных бригад скорой медицинской помощи привлечены студенты медицинского института. С целью уменьшения 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.

**Динамика общего числа вызовов скорой медицинской помощи в Республике Мордовия в 2019 – 2023 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%. В 2023 году произошло незначительное увеличение общего числа вызовов СМП (в сравнении с 2022 годом).

**Динамика вызовов скорой медицинской помощи по поводу ОРВИ, пневмонии, НКВИ в Республике Мордовия в 2019 – 2023 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.

В 2020 году бригадами скорой помощи выполнено 64 467 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 квартал и составил 31 521 вызов.

В 2021 году число вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ составило 76 059, что на 189% больше, чем в 2019 году, и на 11% больше, чем в 2020 году.

В 2022 году выполнено 47 408 вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ. В 2023 году выполнено 31 700 вызовов по поводу ОРВИ, пневмонии и НКВИ.

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.

В 2023 году доля больных ОРВИ, пневмониями, НКВИ составила 122% от аналогичного показателя 2019 года.

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 развертыванию 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 2020 год выполнено 57 вылетов, проведено 56 эвакуаций. В 2021 году проведен 61 вылет, эвакуировано 59 пациентов. В 2022 году осуществлено 97 вылетов, эвакуировано 97 пациентов. В 2023 г. проведено 68 вылетов, эвакуировано 68 пациентов.

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

В 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.

В 2023 году высокотехнологичная помощь по профилю «сердечнососудистая хирургия» в федеральных центрах оказана 851 пациенту, из них – 51 пациенту 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 «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 «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 на специальном 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 2023 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения с указанием перечня учреждений).

На территории Республики Мордовия создана трехуровневая система оказания медицинской помощи, обеспечивающая возможность соблюдения порядков оказания медицинской помощи, выполнение стандартов медицинской помощи, сохранение преемственности и этапности лечебных мероприятий, дальнейшую разработку схемы маршрутизации пациентов при различных заболеваниях и состояниях.

Для оказания медицинской помощи жителям Республики Мордовия на текущую дату функционирует сеть, представленная 50 медицинскими организациями, из них 25 стационарных организаций, 5 диспансеров,

11 организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, станция скорой медицинской помощи, станция переливания крови, 3 санатория, дом ребенка, 5 организаций особого типа. Структура медицинских организаций в качестве подразделений включает 24 врачебные амбулатории, 456 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) и 17 передвижных мобильных ФАП, 8 офисов врачей общей практики.

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 9 января 2024 г. № 4 определены уровни оказания медицинской помощи при оказании медицинской помощи населению Республики Мордовия медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий.

По состоянию на 1 января 2024 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 ведомственные медицинские организации, имеющие прикрепленное население: в Зубово-Полянском 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, 8 районных больниц, 10 поликлиник районных больниц, 456 ФАПов, 24 врачебные амбулатории, 131 терапевтических участка (всего терапевтических участков 241, из них в го Саранск – 110 участков). Обеспеченность койками на 10 000 населения – 34,5 коек. Число посещений на одного жителя составляет 8,2 посещений. Число врачей в сельской местности составляет 11,2 составляет 40,9 человек на 10 000 населения.

В республике сохранена разветвленная сеть ФАП, функционируют 456 стационарных ФАП и 17 ФАП передвижных, 24 врачебные амбулатории, 17 офисов врачей общей практики, обслуживаемых 459 средними медицинскими работниками. Численность прикрепленного населения к ФАП по Республике Мордовия составляет 193 846 человек.

120 ФАП расположены в малочисленных сельских населенных пунктах с количеством проживающих менее 100 человек, 185 ФАП – с населением от 101 до 300 человек, 122 ФАП – в сельских поселениях от 301 до 500 человек, 67 ФАП – в сельских поселениях от 501 до 700 человек, 42 ФАП – в сельских поселениях от 701 до 1200 человек, 20 ФАП в сельских поселениях свыше 1200 человек. В малочисленных населенных пунктах проживает 0,6% (1,7 тыс. человек) сельского населения республики.

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 рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в 2020 году закуплено 17 передвижных ФАП, 3 передвижные флюорографические установки, 9 передвижных маммографических установок. Все мобильные комплексы распределены в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

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 38 единиц.

Новые автомобили позволили врачам, среднему медицинскому персоналу и фельдшерам выезжать на фельдшерско-акушерские пункты, доставлять пациентов на обследования, а также оперативно осуществлять доставку лекарств и биологических материалов на исследование. В настоящее время более 800 выездов к пациентам уже совершили автомобили, полученные в рамках программы модернизации первичного звена здравоохранения.

Дооснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь автотранспортом, способствует сокращению времени ожидания пациентом оказания первичной медико-санитарной помощи, включая неотложную помощь, доставку в стационар.

Также в несколько раз выросла доступность и качество оказания услуг в первичном звене, включая удаленные и небольшие по численности населенные пункты (до 50 тыс. человек).

В 2023 году, по сравнению с 2022 годом, увеличилось на 3,1% число посещений сельскими жителями ФАП и ВА и составило 8,25% в расчете на 1 сельского жителя. За 2023 год ПМК было сделано 5922 выезда в 1204 населенных пункта, в том числе в 598 пунктов с числом жителей менее 100 человек, осмотрено 200340 пациентов, у них впервые выявлено 18269 хронических неинфекционных заболеваний, вновь взято на учет по результатам осмотра 12756 человек.

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»,

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 2023 года функционирует Региональный сосудистый центр № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». Региональный сосудистый центр № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (30 коек), отделение нейрореанимации (на 9 коек), отделение реабилитации для больных с заболеваниями центральной нервной системы (15 коек)

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

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

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» включает в себя

неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 24 койки), 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». В 2023 году по техническим причинам данное исследование не проводилось.

В 2018 году в условиях ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» проведено – 124 исследования, в 2019 году – 236 исследований, в 2020 – 2023 гг. – исследования не проводились.

В 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 – 2023 гг. – исследования не проводились по техническим причинам.

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

**Анализ использования инфраструктуры в 2023 году с отражением занятости коечного фонда, количества проведенных высокотехнологичных процедур, количества посещений.**

Число коек кардиологического профиля в 2023 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 2023 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 2023 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 2023 год было проведено 2539 диагностических и 1898 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. Процент пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС, составил 72,3%.

Пациентам с ОНМК за 2023 год было выполнено 84 диагностических и 49 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за год. Процент пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные

вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК, составил 2,8%.

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 10

### Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники

в 2022 – 2023 гг.

Наименование медицинской организации	Компьютерный томограф (КТ)						Магнитно-резонансный томограф (МРТ)						ангиограф					
	2022			2023			2022			2023			2022		2023			
	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	количество единиц оборудования, шт.	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день			
ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	2	33389	46	2	27471	38	1	3017	12	1	2252	12	3	5165	10	3	4889	10
ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 4»	2	8325	11	2	8166	12	1	796	6	1	781	7	1	556	2	2	1231	2
ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	2	24553	67	2	23830	33												
ГБУЗ РМ «Комсомольская центральная районная больница»	2	3540	7	2	6236	9												
ГБУЗ РМ «Краснослободская центральная районная больница»	1	9522	26	2	5313	9												
ГБУЗ РМ «Рузаевская центральная районная больница»	2	8976	25	2	6845	19												
<b>Всего по Республике Мордовия</b>	<b>11</b>	<b>88305</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>77861</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>3813</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3033</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5721</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6120</b>	<b>5</b>

На конец 2023 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 98,6%, в том числе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» на 96,7%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» на 95,2%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» на 95,6%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» на 98,9%. Часть имеющегося оборудования для проведения ранней реабилитации требует замены.

Доля тяжелого оборудования, работающего по республике в двух- и трехсменном режимах, по итогам 2023 года составила 87,6%. 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 83,8%, ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» – 100%, ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» – 100%, ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» – 70%, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» – 84,8%, 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).

С 31 января 2023 г. по настоящее время 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 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»;

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);

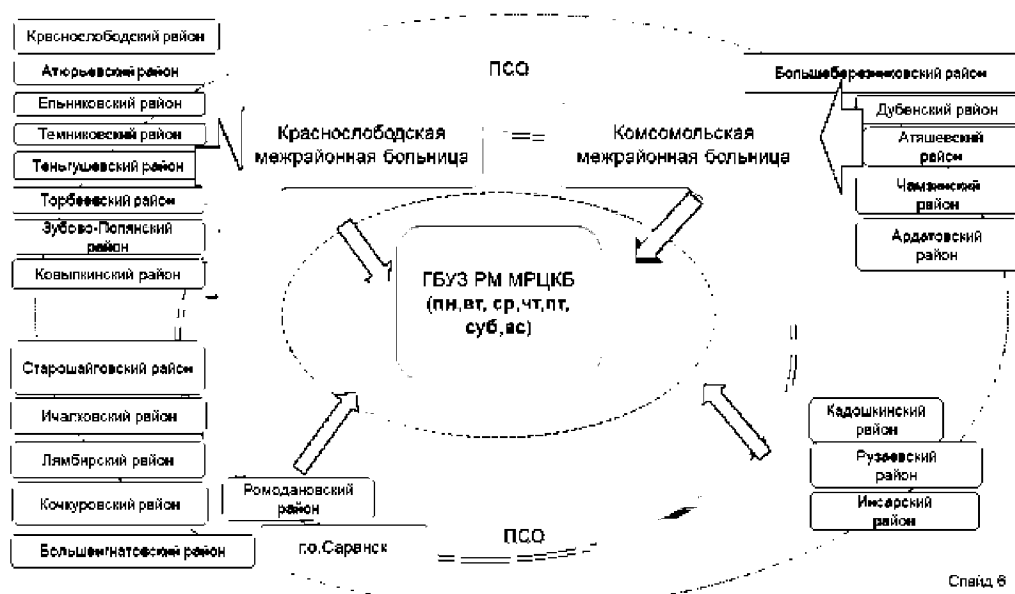
от 8 июля 2022 г. № 1165 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, гриппа и ОРВИ на территории Республики Мордовия»;

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

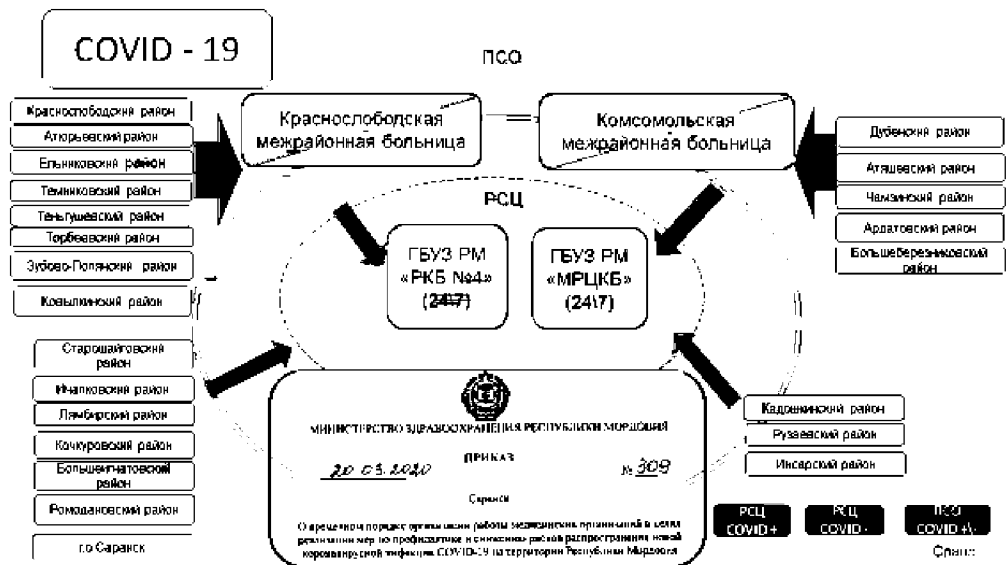
Все пациенты с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения с подозрением или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи переводились в Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики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

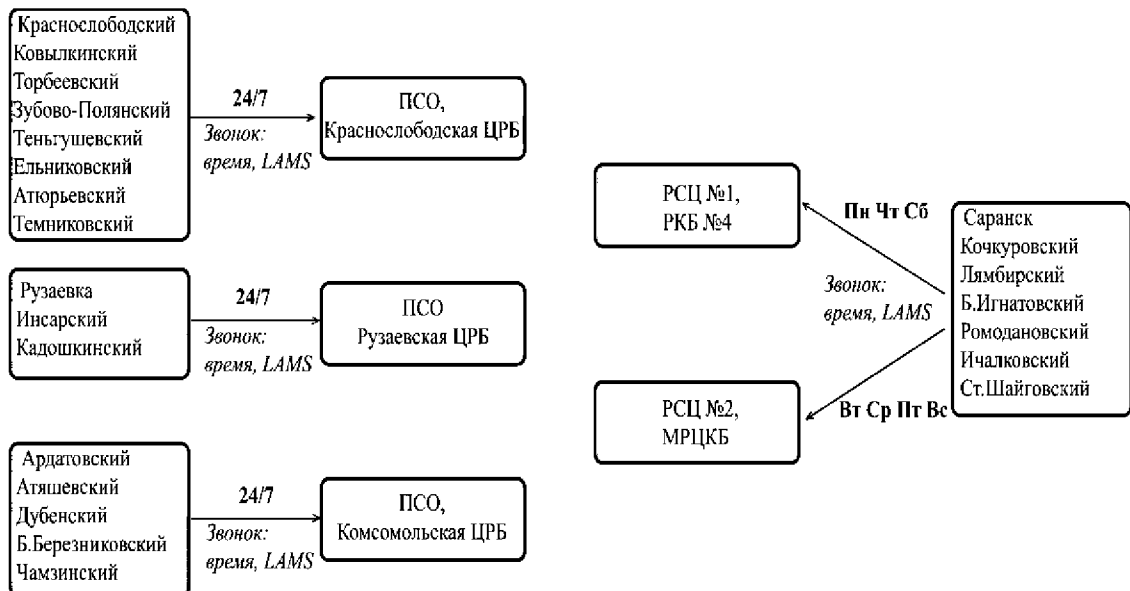


## Маршрутизация больных с ОКС в условиях пандемии COVID 19



## Маршрутизация пациентов с ОНМК согласно приказу 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»

### Догоспитальная маршрутизация пациентов с ОНМК



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».

Якорной организацией по медицинской реабилитации является ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь».

В 2023 году медицинская реабилитация проводилась в 6 медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения

Республики Мордовия, (далее – МО) с койками круглосуточного пребывания (ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» (отделение ранней медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы), ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь» (отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы), отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями), ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (отделение ранней медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы), ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» (отделение ранней медицинской реабилитации для пациентов с ОКС и ОНМК, отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы), ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» (отделение ранней медицинской реабилитации для пациентов с ОКС и ОНМК, отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы), ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» (детское реабилитационное отделение, отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы в условиях стационара). А также в 5 МО с койками дневного пребывания (ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 1», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 3», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 4»).

В МО реабилитационные отделения по профилю подразделяются на: реабилитационные для взрослых больных с нарушением функции центральной нервной системы, реабилитационные для взрослых больных с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, реабилитационные соматические койки для взрослых больных, нейрореабилитационные для детей.

На первом этапе осуществляется ранняя медицинская реабилитация в 6 МО (ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.

Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница»).

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в 6 медицинских организациях (ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»). Количество коек круглосуточного пребывания – 155.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара осуществляется в 5 МО. Количество коек дневного стационара – 55. Реабилитация в амбулаторных условиях проводится в 6 МО с профильным отделением и 20 кабинетах без развертывания АОМР (ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 1», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 3», ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 4»).

На всех трех этапах происходит оснащение медицинских организаций оборудованием по федеральной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». На данный момент за 2023 год поставлено 188 единиц оборудования.

Доля лиц после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 1 этапе, составила 87,3%. Доля лиц, после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 2 этапе, составила 24,8,0%. Доля лиц, после перенесенного ОКС, получивших кардиореабилитацию на 3 этапе, составила 79,4%.

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

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

открытие новых отделений (4), увеличение коечного фонда (30 коек): отделение ранней медицинской реабилитации и отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы на 15 коек в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница»; отделение ранней медицинской

реабилитации и отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы на 15 коек в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова».

Дальнейшее укрепление существующей материально-технической базы на 68 ед. реабилитационного оборудования для ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» и ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»:

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

повышение эффективности использования высокотехнологичного реабилитационного оборудования в стационарных условиях;

подготовка кадров МДРК в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации.

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 2023 год составила 264,2 дня, длительность лечения – 11,7 дня, оборот койки – 22,9, летальность – 8,6

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

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	245	38	67	0	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	461	170	183	0	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	299	38	62	0	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	407	170	183	0	0
Летальность при инфаркте миокарда, %	8,7	9,8	10,1	0	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	2,6	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:					
из них на догоспитальном этапе	10	4	6	0	0
	8	2	4	0	0
Количество чрескожных коронарных вмешательств всего:	654	100	132	0	0
из них в экстренном порядке;	587	100	132	0	0
в плановом порядке	67	0	0	0	0
Доля чрескожных коронарных вмешательств при ОКС, %	92,6	48,1	52,8	0	0

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

пациенты с ОКС 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 2023 год составила 264,8 дней, длительность лечения – 8,1 дня, оборот койки – 37,2, летальность – 3,2.

Таблица 12

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

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	178	602	593	685	791
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	587	828	1164	1142	1119
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	316	656	699	892	981
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	449	774	1164	1185	1204
Летальность при инфаркте миокарда, %	11,0	7,9	7,6	8,0	7,8
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	38	18	31	54	75
из них на догоспитальном этапе	0	18	31	52	75
Количество чрескожных коронарных вмешательств всего:	637	1246	1475	1634	1746
из них в экстренном порядке;	519	766	1046	1356	1465
в плановом порядке	118	480	429	278	281

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Количество АКШ всего:	60	84	85	99	86
из них в экстренном порядке	40	47	61	77	66
в плановом порядке	20	37	24	22	20
Доля чрескожных коронарных вмеша- тельств при ОКС, %	83,2	53,6	70,9	68,1	74,1

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 13

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

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	17	0	0	0	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	706	0	0	0	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	108	0	0	0	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	615	0	0	0	0
Летальность при инфаркте миокарда, %	9,2	0	0	0	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	1,8	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	13	0	0	0	0

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
из них на догоспитальном этапе	8	0	0	0	0
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	222	0	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.

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 2023 год составила 198,3 дня, длительность лечения – 8,7 дня, оборот койки – 24,9, летальность – 5,2

Таблица 14

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

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	139	157	104	121	114
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	160	168	135	153	162
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	178	189	112	124	136
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	121	136	117	119	123
Летальность при инфаркте миокарда, %	0	8,9	2,4	9,0	8,4
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	1,3	1,1



Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	87	134	78	89	98
из них на догоспитальном этапе	48	71	61	70	83
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	161	152	114	127	143

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.

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 2023 год составила 171,7 дня, длительность лечения – 9,6 дней, оборот койки – 23,0, летальность – 3,8.

Таблица 15

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия  
«Комсомольская центральная районная больница»

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	80	74	68	65	78
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	75	149	124	132	143
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	91	109	74	82	91
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	64	114	118	105	103
Летальность при инфаркте миокарда, %	5,5	5,6	4,2	3,1	8,1
Летальность при нестабильной	0	0	0	0	0

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
стенокардии, %					
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	52	66	58	64	78
из них на догоспитальном этапе	25	52	42	46	59
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	97	107	99	121	143

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.

Таблица 16

Показатели деятельности ГБУЗ Республики Мордовия  
«Рузаевская центральная районная больница»

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Количество пациентов госпитализированных с ОКС с подъемом сегмента ST	64	55	0	0	0
Количество пациентов госпитализированных с ОКС без подъема сегмента ST	117	80	0	0	0
Количество пациентов выбывших с инфарктом миокарда	68	76	0	0	0
Количество пациентов выбывших с нестабильной стенокардией	81	59	0	0	0
Летальность при инфаркте миокарда, %	2,5	4,5	0	0	0
Летальность при нестабильной стенокардии, %	0	0	0	0	0
Случаев проведения тромболитической терапии всего:	21	25	0	0	0

Показатель	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
из них на догоспитальном этапе	14	20	0	0	0
Количество пациентов с ОКС переведенных в РСЦ	0	82	0	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 2023 года составил по республике 7.2%, доля пациентов с ишемическим инсультом из поступивших в период «терапевтического окна», кому был выполнен тромболизис, составила в 2023 году 31,6%.

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 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Мордовия от 18 января 2023 г. № 18;

профильность госпитализации при инсульте 98,9%;

профильность госпитализации при инфаркте 99,7%;

длительность госпитализации при инсульте 12,7 дней;

длительность госпитализации при инфаркте и ОКС 9 дней;

количество взятых на диспансерный учет при инсульте 3 123 человек (98,6%);

количество взятых на диспансерный учет при инфаркте и ОКС 2 321 человек (98,9%);

пациентов, направленных на 2 и 3 этап медицинской реабилитации количество (доля от всех больных) прошедших различные этапы реабилитации и т.д. – 56,6%.

#### 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.

В рамках работы на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5» кардиологического кабинета ведется реестр пациентов с хронической сердечной недостаточностью: 48 пациентов с ХСН с низкой фракцией выброса.

#### 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 1 700 пациентов с фибрилляцией предсердий после перенесенного стентирования коронарных артерий и острого нарушения мозгового кровообращения, проведено 872 телемедицинских консультаций.

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 178 выездов в районы Республики Мордовия, где проконсультировано 1245 человек;

3) проведено 1 962 телемедицинские консультации с районами республики.

С 23 января 2023 г. на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 5» функционирует кардиологический кабинет по снижению заболеваемости и смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний в г.о. Саранск.

За время работы:

проведена оценка качества и эффективность диспансерного наблюдения пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на «Д» наблюдении как у кардиологов, так и у терапевтов.

проанализированы амбулаторные карты пациентов, умерших «в стационаре» и «на дому», где причиной смерти явились острые и хронической формы ИБС.

взято под наблюдение 40 человек с ХСН с низкой ФВ, из них получают квадратотерапию 25 человек, проведены 3 школы для пациентов, обучено навыкам самоконтроля 36 человек, проведен дистанционный мониторинг 56 случаев.

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 приказом 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 являются 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, «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 «Артромонт».

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;

компьютеризированную 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 2023 года – 1 921 телефонная консультация, в центре выполнены 137 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 2023 года осуществлено 36 выездов, осмотрено 1 973 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 начиналась с мониторинга существующих условий организации школьного питания, а затем проходила в 2 этапа. На I этапе проекта к организации школьного питания были привлечены предприятия общественного питания, определившиеся в результате открытого аукциона. Данные учреждения взяли на себя функции организации горячего питания обучающихся, обеспечения входного контроля поступающих продуктов, оперативного контроля в процессе их обработки, подготовки к реализации и приема, очного контроля качества выпускаемой продукции. В этот же период в школах городского округа Саранск начал работать «стол заказов», стала использоваться система основного (организованного) меню, включающего горячее питание, согласованного с Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия и его территориальными отделами, внедряться система безналичной оплаты по пластиковым картам с использованием инфокиосков.

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

В республике работает конкурсная система определения поставщиков пищевых продуктов, а также осуществляются прямые поставки продуктов питания по договорам с производителями и переработчиками продукции при

наличии необходимой документации, гарантирующей качество поставляемых продуктов. Доставка продуктов в школьные столовые осуществляется транспортом поставщиков.

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

В ходе проведения анализа были получены данные о распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди взрослого населения Республики Мордовия. Установлено широкое распространение поведенческих факторов риска, среди которых ведущими явились факторы питания (излишнее употребление поваренной соли, сахара и углеводов, продуктов с повышенным содержанием жиров), дислипидемия, гиподинамия, избыточная масса тела, повышенный уровень 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 2023 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, устанавливаются на диспансерное наблюдение. Охват граждан старше



трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию за 12 месяцев 2023 года – 44,52%.

Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, по итогам 12 месяцев 2023 года составил 84%. Данный показатель к концу 2024 года должен составлять 92%.

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 17

## Количество проведенных ТМК в Республике Мордовия

2020 год		2021 год		2022 год		2023 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
634	5841	803	8227	2292	10205	3428	11428

\* 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 2023 году

Численность кадров здравоохранения Республики Мордовия на 1 января 2024 г. составляет 16 770 человек, в том числе врачей – 3612 человека.

В целом обеспеченность врачами в республике выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации, – обеспеченность врачами в республике составляет 50,34 человека на 10 тыс.

Обеспеченность специалистами со средним медицинским образованием – 98,25 человек на 10 000 населения, что также выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации.

В 2023 году в Республике Мордовия кадровое обеспечение системы здравоохранения по отдельным специальностям составляет (штатные единицы/физ. лица):

кардиологи (всего – 78,5/71, в амбулаторном звене – 37,25/37, в стационарном звене – 41/34); неврологи (всего – 173/146, в амбулаторном звене – 87/76, в стационарном звене – 84,75/69); анестезиологи-реаниматологи (всего – 339,5/221, в амбулаторном звене – 8,25/1 в стационарном звене – 303/215); нейрохирурги (всего – 20,5/15, в

амбулаторном звене – 1,25/0, в стационарном звене – 17,25/15); врачи ЛФК (всего – 29/22, в амбулаторном звене – 14,75/10, в стационарном звене – 14/12); физиотерапевты (всего – 40,5/31, в амбулаторном звене – 22/17, в стационарном звене – 17/12), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 15/10, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 11,5/10); инструкторы-методисты ЛФК (всего – 12,25/2, в амбулаторном звене – 4,25/0, в стационарном звене – 8/2); логопеды (всего – 23/20, в амбулаторном звене – 11/9, в стационарном звене – 12/11); психологи (всего – 57,25/44, в амбулаторном звене – 30/21, в стационарном звене – 27,25/23), медицинские психологи (всего – 25,5/23, в амбулаторном звене – 17,5/15, в стационарном звене – 8/4).

Обеспеченность врачами кардиологического профиля составляет 0,9 на 10 тыс. населения, и не изменилась по сравнению с 2022 годом.

Обеспеченность врачами неврологического профиля составляет 1,8 на 10 тыс. населения, что ниже уровня 2022 года – на 0,1%.

Обеспеченность врачами нейрохирургического профиля составляет 0,2 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2022 годом.

Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами составляет 0,1 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2022 годом.

Обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет 2,9 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2022 годом на 0,1 %.

Обеспеченность врачами ЛФК составляет 0,3 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2022 годом.

Обеспеченность врачами физиотерапевтами составляет 0,4 на 10 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2022 годом.

Суммарное количество выездных бригад СМП составляет 232, количество специализированных реанимационных бригад – 4, суммарное количество выездных врачей в системе СМП 147 человек, суммарное количество выездных фельдшеров в системе СМП – 276 человек.

Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи составляет 1,6 на 10 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2022 годом на 0,2%. Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет 3,6 на 10 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2022 годом на 0,1 %.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4» (РСЦ №1): В 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 8,25/8, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 8,25/8), неврологи (всего – 14,00/13, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 14,00/13), анестезиологи-реаниматологи (всего – 49,00/34, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 49,00/34), нейрохирурги (всего 4,75/5, в амбулаторном звене 0/0, в стационарном звене – 4,75/5, 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 – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «(Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» (ПСО): в 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 11/10, в амбулаторном звене – 3/4 (1 в д/о), в стационарном звене – 8/6), неврологи (всего – 14/11, в амбулаторном звене – 4/3, в стационарном звене – 10/8), анестезиологи-реаниматологи (всего – 27/27, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 27/27), нейрохирурги (всего – 0,25/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,25/0), врачи ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), физиотерапевты (всего – 3,25/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 2,25/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0,5/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/0), 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 – 2/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» (ПСО): в 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 1/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/2), неврологи (всего – 7,25/6, в амбулаторном звене 0/0, в стационарном звене – 7,25/6), анестезиологи-реаниматологи (всего – 3,25/3 в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 3,25/3), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), физиотерапевты (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), логопеды (всего – 0/0 в амбулаторном звене – 0/0 в стационарном звене – 1/1) психологи (всего – 0,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» (ПСО): В 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 3,5/2, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 2,5/1), неврологи (всего 8/5, в амбулаторном звене 2/2, в стационарном звене – 6/3), анестезиологи-реаниматологи (всего – 6,25/3, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 6,25/3), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), физиотерапевты

(всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, 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 – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 1,75/1, в амбулаторном звене – 0,75/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» (ПСО): в 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 3,75/3, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 2,5/2), неврологи (всего – 9,5/7, в амбулаторном звене – 1,75/1, в стационарном звене – 7,75/6), 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 – 0,25/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,25/0), физиотерапевты (всего – 0,5/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 1,25/1, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (РСЦ №2): в 2023 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 21/20, в амбулаторном звене – 6,5/7, в стационарном звене – 14,25/13), неврологи (всего – 18,25/13, в амбулаторном звене – 3,5/2, в стационарном звене – 14,5/11), анестезиологи-реаниматологи (всего – 97,25/64 в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 80/62), нейрохирурги (всего – 13,5/9, в амбулаторном звене – 1,25/0, в стационарном звене – 10,25/9), врачи ЛФК (всего – 6,25/5, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 6/5), физиотерапевты (всего – 6,75/4, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 5,5/3), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 13,5/9, в амбулаторном звене – 1,5/0, в стационарном звене – 10/9), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 6/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 6/2), логопеды (всего – 3/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 3/2), медицинские психологи (всего – 4,25/4, в амбулаторном звене – 1,25/1, в стационарном звене – 3/3).

#### 1.6.2. Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

В настоящее время в республике завершено формирование трехуровневой системы здравоохранения. Проведена работа по анализу территориального планирования медицинской инфраструктуры, по результатам которой сделаны выводы, что дефицита медицинских организаций первичного звена, в том числе фельдшерских пунктов,

врачебных сельских амбулаторий, не имеется. С учетом проведенного анализа заболеваемости населения республики по профилям, компактности территории республики, организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи создано шесть центральных районных больниц, которые оказывают круглосуточную первичную и специализированную помощь жителям прикрепленных районов. В целях улучшения доступности оказания первичной стационарной медико-санитарной помощи жителям сельских районов был укреплен кадровый потенциал районных больниц.

В Республике Мордовия с 2012 года реализуется программа «Земский доктор». Реализация указанной программы позволила усилить медицинскими кадрами амбулаторно-поликлиническое звено, укомплектовать узкими специалистами стационарное звено районных медицинских организаций, обеспечить медицинскими работниками фельдшерско-акушерские пункты, отделения скорой медицинской помощи, а также способствует закреплению медицинских кадров в сельских населенных пунктах и созданию благоприятных условий для продолжения их работы.

За период действия программы с 2012 по 2023 год на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, малые города приехали более 400 медицинских работников (врачи, фельдшера ФАП, фельдшера скорой медицинской помощи).

В 2023 году по программе «Земский доктор/Земский фельдшер» трудоустроено в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, 51 медицинский работник, из них: 33 врача и 18 фельдшеров. В 2022 году по указанной программе трудоустроены на работу в сельские населенные пункты 48 медицинских работников, из них 34 врача и 14 средних медицинских работников. В 2021 году трудоустроены на работу в сельские населенные пункты 37 медицинских работников, из них 27 врачей и 10 средних медицинских работников.

Постановлением Правительства Республики Мордовия от 14 декабря 2022 г № 792 утвержден Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Республики Мордовии.

Пунктом 43.5 Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия, утвержденного постановлением Правительства Республики Мордовия от 29 августа 2022 г. № 577 «О внесении изменений в Примерное положение об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия», установлена выплата стимулирующего характера врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие

поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, имеющим право на единовременные компенсационные выплаты, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Данная выплата устанавливается медицинским работникам, окончившим высшие и средние профессиональные учебные заведения в году, в котором они получили единовременные выплаты. Выплата устанавливается со дня заключения трудового договора и осуществляется в течение трех лет непрерывной работы в данной медицинской организации. Выплата устанавливается по занимаемой должности ежемесячно согласно трудовому договору в следующих размерах:

а) врачам в размере 5 000,0 рублей;

б) фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в размере 3 000,0 рублей.

Финансовое обеспечение выплаты производится за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия.

С 1 октября 2023 года:

Указом Главы Республики Мордовия от 26 октября 2023 г. № 314-УГ внесены изменения в Указ Главы Республики Мордовия «Об установлении размеров базовых окладов (базовых должностных окладов), базовых ставок заработной платы работников государственных учреждений Республики Мордовия» – размеры базовых окладов работникам государственных учреждений Республики Мордовия по должностям медицинских и фармацевтических работников увеличены на 6,1 %;

постановлением Правительства Республики Мордовия от 29 октября 2008 г. № 488 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия» (в редакции от 9 ноября 2023 г. № 589) увеличена доплата по занимаемой должности, формирующая вместе с базовым окладом должностной оклад: врачам на 40%, среднему медицинскому и младшему медицинскому персоналу на 35 %.

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

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

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

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, от 29 декабря 2023 г. №2432) 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 2023 году в регистре состояло 4 987 человек. За отчетный период количество пациентов, имеющих право на получение социальной помощи в виде льготных лекарственных препаратов, составило 4 941 человек. Количество отпущенных препаратов в рамках данной программы составило 10 425 упаковок, средняя стоимость рецепта – 1 827 рублей. 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 2023 год составила 98,9%.

Всего за 2023 год обеспечено 959 пациентов после стентирования коронарных артерий, 138 человека после АКШ, 715 человек, перенесших инфаркт миокарда, 1 821 пациентов после ОНМК, 68 человек после РЧА.

Таблица 18

В рамках данной программы за 2023 год было отпущено

Наименование лекарственного препарата (МНН)	Количество отпущенных таблеток/капсул
Амиодарон	59 110
Амлодипин	254 180
Апиксабан	210 140
Аторвастатин	986 715
Ацетилсалициловая кислота	384 627
Бисопролол	364 030
Варфарин	61 300
Гидрохлортиазид	28 800
Дабигатрана этексилат	71 658
Изосорбида мононитрат,	157 220
Индапамид,	246 251
Клопидогрел	368 210
Лаптаконитина гидробромид	41 120
Лозартан	715 521
Метопролол	485 910



Наименование лекарственного препарата (МНН)	Количество отпущенных таблеток/капсул
Моксонидин	289 127
Периндоприл	152 407
Пропафенон	1 586
Ривароксабан	189 598
Симвастатин	149 890
Соталол	61 290
Тикагрелор	86 986
Эналаприл	208 331

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 635 застрахованных лиц, из них 151 инвалид.

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 2023 год было получено 176 сообщений о неблагоприятных побочных реакциях, в том числе от врачей – 159.

Причинно-следственную связь удалось определить для 176 реакций, из которых к числу определенных отнесено 85, вероятных – 76, возможных – 9, сомнительных – 6, условных – 0, неклассифицируемых – 0.

Выявлено: серьезных реакций – 176, в том числе:

- 1) приведших к летальному исходу – 6;
- 2) создавших угрозу жизни – 10;
- 3) ставших причиной госпитализации или ее удлинения – 121;
- 4) приведших к врожденной аномалии – 0;
- 5) клинически значимых событий – 25.

Таблица 19

Спектр неблагоприятных побочных реакций 2023 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	10		10				9		3	5					8				
3	20		20	4		2	14		12	5					10	7			
4	20		20	3		4	10		10	5	1	1			17				
5	12		12	1			8		7	4		1			8				
6	22		22				25		11	9					23	1			
7	14		14	5			9		8	5	1				14				
8	22		22	10			11		15	7					21		1		

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
9	8		8				2			5					1	1	3		
10	15		15	1			11		3	8	1				10	2			
11	16		16	2			10		5	4	1	1			6	5			
12	16		16			2	7		6	6	1	1				14			
<b>Итого</b>	<b>176</b>		<b>176</b>	<b>26</b>		<b>8</b>	<b>114</b>		<b>81</b>	<b>63</b>	<b>5</b>	<b>4</b>			<b>118</b>	<b>30</b>	<b>5</b>		

Таблица 20

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

Количество извещений	2010г	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2022	2023
Всего, из них:	61	120	117	51	157	169	109	93	109	81	53	153	176
определенных					12	9	4	9	5	4	11	81	85
вероятных												63	76
возможных	20	53	64	33	103	124	74	55	48	39	18	5	9
сомнительных												4	6
условных													
серьезных	50	89		34	149	164	91	80	85	79	52	153	176
приведших к летальному исходу		1						2				6	6
создавших угрозу жизни												8	10
ставших причиной госпитализации или приведших к удлинению госпитализации					146	160	90	79	86	77	48	115	121
приведших к врожденной аномалии													

Таблица 21

**Лечебные учреждения, участвующие в мониторинге  
в подотчетный период 2024 года**

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23.01.2023г. № 70 «Об организации работы по снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в г.о. Саранск »

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16.02.2024г. № 265 «Об организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сердечной недостаточностью на территории Республики Мордовия».

#### 1.9. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

В Республике Мордовия постановлением Правительства Республики Мордовия от 6 августа 2018 г. № 407 «О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Мордовия» внедрена Государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Мордовия (далее – ГИСЗ РМ).

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;
- 7) реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения;
- 8) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности обеспечивает возможность ручного ввода данных в отчетные формы;
- 9) подсистема взаимодействия со специализированными регистрами пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ;
- 10) геоинформационная подсистема;
- 11) информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд, в том числе льготного лекарственного обеспечения;

- 12) подсистема обезличивания персональных данных;
- 13) подсистема информационного обмена;
- 14) защищенная сеть передачи данных;
- 15) телекоммуникационная подсистема;
- 16) подсистема обязательного медицинского страхования;
- 17) подсистема телемедицинских консультаций;
- 18) подсистема социального страхования;
- 19) подсистема «Лабораторные исследования»;
- 20) подсистема «Центральный архив медицинских изображений»;
- 21) подсистема «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»;
- 22) подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;
- 23) подсистема «Сердечно-сосудистые заболевания»;
- 24) подсистема «Профилактическая медицина».

В медицинских организациях региона функционируют 3 медицинские информационные системы (далее – МИС). Все МИС медицинских организаций интегрированы с ГИСЗ РМ. Информационное взаимодействие МИС медицинских организаций с федеральными подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) осуществляется посредством ГИСЗ РМ.

В ходе реализации регионального приоритетного проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере» разработаны и созданы механизмы юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением, а также при межведомственном взаимодействии.

Обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД): Медицинское свидетельство о перинатальной смерти, Медицинское свидетельство о рождении, Медицинское свидетельство о смерти, Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение), Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию; Направление на медико-социальную экспертизу; Протокол инструментального исследования; Протокол консультации в рамках диспансерного наблюдения; Протокол цитологического исследования; Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра; Справка о состоянии на учете в диспансере; Эпикриз в стационаре выписной и др..

Также проведены работы по обеспечению:

информационного взаимодействия с вертикально-интегрированными медицинскими информационными системами по профилям оказания медицинской помощи;

управлению потоками амбулаторных пациентов в поликлиниках;



возможности использования гражданами услуг информационной системы в сфере здравоохранения Республики Мордовия, в том числе в дистанционной форме.

Гражданам предоставлены услуги в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в соответствии с перечнем, утвержденным Правительством Российской Федерации, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.

На текущий момент в целях реализации поручения Президента Российской Федерации В.В. Путина от 1 июня 2023 г. № Пр-1095 осуществляется переход всех медицинских организаций государственной системы здравоохранения на единую централизованную медицинскую информационную систему.

#### 1.10. Выводы

В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 44,1%.

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 30,7 % 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 2023 г. – 20,0 на 100 тыс. населения, это составляет 4,7% 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.

В разрезе муниципальных районов снижение смертности от БСК отмечается в десяти районах, (Атюрьевском, Большеигнатовском, Дубенском, Ельниковском, Ичалковском, Кадошкинском, Ковылкинском, Краснослободском, Ромодановском, Темниковском).

Наибольший темп роста смертности от БСК за пятилетний период отмечается в Кочкуровском районе – рост на 95%, Чамзинском районе – рост на 44%, Лямбирском районе – увеличение на 25%, Торбеевском районе – увеличение на 24%.

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) некоторые нарушения преемственности передачи информации о пациенте между стационарным и амбулаторным звеном в связи с отсутствием единого цифрового контура на территории Республики Мордовии;

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

3) 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;

4) 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;

5) 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 2024 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.

б) 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 375,2 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году, а также снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,3 % и от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,5 % в 2024 году, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 1896 процедур.

Таблица 22

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 кровообращения, %	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
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 острыми 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 наблюдения от всех пациентов с болезнями	-	-	-	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	
	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
14	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные другие состояния) состоявших под диспансерным наблюдением, %	-	-	-	-	-	70	80

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				
<b>1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>							
1.1.	Мониторинг внедрения мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей клинических рекомендаций по профилю	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	обеспечение оптимальной медикаментозной терапии не менее 70% больных с артериальной гипертензией, нарушениями липидного обмена в рамках диспансерного наблюдения участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики с достижением целевых уровней артериального давления и холестерина в соответствии с клиническими рекомендациями, а также оптимальную медикаментозную терапию не менее 70% больных с хроническими формами ИБС в соответствии с	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики	контроль процента 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	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет	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	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи,	ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	муниципальными образованиями по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС и ОНМК для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций		г.	институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» (по согласованию)	помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций	сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	
1.4.	Внедрение и обновление в медицинских организациях протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколов ведения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических	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				
	рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи						
1.5.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций по диагностике лечению сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлению медицинской реабилитации указанной категории пациентов, утвержденных Минздравом Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества в медицинских	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	за период реализации программы достижение 100% выполнения клинических рекомендаций по диагностике лечению сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлению медицинской реабилитации указанной категории пациентов, утвержденных Минздравом Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества в медицинских организациях	улучшение качества оказания медицинской помощи. Совершенствование первичной и вторичной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний, диспансерного наблюдения данной категории больных	ежеквартально

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	назначения и полноты проведения реабилитационных мероприятий, особенно сельскому, проведения диспансеризации, направления пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь, анализом инвалидизации, способности к самообслуживанию, возвращению к работе/активной жизни после перенесенных ОНМК и ОКС с последующим проведением совещания и заслушивания главного врача на ВКС с участием Заместителя						

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Председателя Правительства Республики Мордовия и Министра здравоохранения Республики Мордовия						
1.7.	Ежемесячный мониторинг проведения тромболизиса пациентам с ишемическим инсультом в медицинских организациях, где расположены региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения	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»,	достижение целевого показателя проведения тромболитической терапии не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта; достижение временного показателя тромболитической терапии при ишемическом инсульте «время «от двери до иглы» не более 40 минут	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения. Достижение целевых показателей по снижению смертности населения от cerebrovasкулярных заболеваний, больничной летальности от строго нарушения мозгового кровообращения	ежеквартально



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
1.8.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного	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»,	достижение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ) и БИТР, не менее 95%	улучшение качества оказания медицинской помощи и увеличение доступности специализированной медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдром. Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда	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. № 928н, и Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н			ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»		и острого нарушение мозгового кровообращения до целевых значений и как следствие снижение смертности населения от цереброваскулярных заболеваний, болезни системы кровообращения, инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения	
1.9.	Ежемесячный мониторинг проведения консультации врачом-нейрохирургом	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	увеличение количества нейрохирургических операций с достижением целевого показателя 10 – 15% у пациентов с геморрагическим	увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с геморрагическими	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н			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»	инсультом	формами инсульта. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний	
1.10.	Обеспечение	1	31	Минздрав	увеличение количества	снижение	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 первичной профилактики ишемического инсульта, и, соответственно, снижения смертности от указанной причины	сентября 2019 г.	декабря 2024 г.	Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	проводимых ангиохирургических вмешательств, снижение первичной заболеваемости ишемическими формами инсульта на 3% в течение года	смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, цереброваскулярных заболеваний. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	
1.11.	Ежемесячный мониторинг	1 сентя-	31 дека-	Минздрав Республики	достижение: доли обращений больных с	улучшение качества оказания	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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. № 918н	бря 2019 г.	бря 2024 г.	Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	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 после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ	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	
1.12	Ежемесячный мониторинг маршрутизации	1июля 2024г	31дек абря 2024г	Минздрав Республики Мордовия,	Обеспечение доли фармакоинвазивного подхода на уровне 90%,	улучшение качества оказания медицинской	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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. № 918н			ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	доли реперфузии при ОКСпST на уровне 90%	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	
1.13.	Выезды мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие	за период реализации мероприятия провести 48 выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов	обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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 медицинских организациях республики 3 уровня, проведения медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах			амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи	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	
1.14.	Ежемесячный	1	31	Минздрав	увеличение количества	сохранение и	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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	сентября 2019 г.	декабря 2024 г.	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 Мордовия «Комсомольская ЦРБ», ГБУЗ Республики	пациентов с ОНМК, направленных на 2 этап медицинской реабилитации до 16,5%, направленных на 3 этап медицинской реабилитации до 52,3%	совершенствование условий непрерывности, преемственности и доступности мероприятий медицинской реабилитации в регионе	



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				Мордовия «Республиканский госпиталь»			
1.15.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от	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				
	15 ноября 2012 г. № 918н						
1.16.	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
<b>2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи</b>							
2.1.	Мониторинг внедрения трехуровневой системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая	за период реализации мероприятия, количество медицинских организаций, внедривших оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми	улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями,	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	ССЗ, проведению медицинской реабилитации данной категории пациентов на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе с использованием цифровых технологий			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	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	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				
				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 предотвращения	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	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				
	развития сосудистых катастроф, с заслушиванием каждого врача и оценкой его работы			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	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	за период реализации мероприятий разобрать 87 случаев пациентов с ОКС и ОНМК	улучшение качества медицинской реабилитации пациентам с острой сосудистой патологией.	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	мероприятия, 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			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»,		Совершенствование диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистой патологией	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению			
2.4.	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе	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 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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии			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		выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления	
2.5.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой меди-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия	актуальность и своевременность ведения регистров по профилю ССЗ: Федеральный регистр лиц,	совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентам с	ежегодно



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	цинской помощи современным клиническим рекомендациям			«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	страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный регистр стационарного больного с острым нарушением мозгового кровообращения; Региональный регистр льготного лекарственного обеспечения лиц, перенесших некоторые сердечно-сосудистые заболевания. Формирование региональных регистров пациентов с хронической сердечной недостаточностью, фибрилляцией предсердий	сердечно-сосудистыми заболеваниями. Улучшение качества оказываемой медицинской помощи на всех этапах	

№ 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			
2.6.	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	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				
	реабилитации. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта						
2.7.	Проведение мероприятий по обеспечению контроля кодирования хронической	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	утверждена комиссия Минздрава Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных	уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	сердечной недостаточности				внештатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний	
2.8.	Проведение мероприятий, направленных на анализ и совершенствование кодирования причин смерти в регионе.	1 июля 2021 г	31 декабря 2024 года	Минздрав Республики Мордовия	утвердить состав и план работы комиссии Минздрава Республики Мордовия с формированием мультидисциплинарной бригады главных штатных специалистов с утвержденным графиком контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти	обеспечение достоверности получаемых данных, что в свою очередь способствует принятию эффективных управленческих решений по борьбе с высокой смертностью населения от БСК в регионе	ежеквартально
<b>3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний</b>							
3.1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия	за период реализации мероприятия провести 245 выступления главных штатных специалистов Минздрава Республики Мордовия по графику, по вопросам организации	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	(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				профилактики развития ХНИЗ, проведения профилактических медицинских осмотров, ведении здорового образа жизни	физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	
3.2.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	телевидения					заболеваний. Улучшение информированности населения о первых признаках сердечно-сосудистых катастроф	
3.3.	Опубликование материалов в местной печати соответствующей тематики	22 апреля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия	за 2023 опубликовать 100 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати	увеличение продолжительности жизни населения. Повышение приверженности населения к лечению заболеваний. Улучшение информированности населения о первых признаках сердечно-сосудистых катастроф	ежеквартально
3.4.	Организация проведения диспансерного наблюдения 90 – 95% пациентов, перенесших инфаркт	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	за период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90 – 95% пациентов, перенесших инфаркт	уменьшение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	миокарда, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			взрослому населению	охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтов и врачей кардиологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний. Улучшение качества жизни населения	
3.5.	Организация проведения диспансерного наблюдения 90 – 95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия охват диспансерным наблюдением 90 – 95% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтов и врачей неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, цереброваскулярных заболеваний, острого нарушения мозгового кровообращения. Улучшение качества жизни населения	ежеквартально
3.6.	Размещение на стендах и сайтах медицинских организаций	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019	Минздрав Республики Мордовия, медицинские	регулярное размещение на стендах и сайтах медицинских организаций информационных роликов	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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		г. (далее ежегодно)	организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	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	одного раза в год, с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение	



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
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 дню борьбы с инсультом (29 октября), всемирного дня борьбы с гипертонией (17 мая)	создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья, как фундаментальной ценности жизни современного человека	ежегодно
3.8.	Организация и 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 фундаменталь-	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						ной ценности жизни современного человека	
3.9.	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с инсультом (29 октября)	29 октября 2019 г.	29 октября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, 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 скринингового консультирования населения с измерением АД, по итогам которого будут сформированы группы пациентов с	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год	своевременное выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	факторами риска развития болезней системы кровообращения, нуждающихся в диспансерном наблюдении, дополнительном дообследовании и (при необходимости) в стационарном лечении					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	

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

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
<b>4. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях</b>							
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, стентирование	1 сентября 2020 г.	1 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	совместный нормативный акт Минздрава Республики Мордовия и Территориального ФОМС об организации сопровождения пациентов, перенесших высокотехнологические вмешательства	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Обеспечение преемственности и эффективности диспансерного наблюдения пациентов после	единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	<p>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</p>					<p>проведения высокотехнологичной операции по поводу ССЗ</p>	



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	пациентов путем заполнения чек-листов, информационного сопровождения данных пациентов путем оповещения, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими компаниями						
4.2.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов с ОНМК после выписки из сосудистых отделений с определением дат и объема проведения диспансерного наблюдения, объема реабилитационных	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 терапевтом 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	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	мероприятий, дополнительных обследования с проведением методов контроля и оценки качества ведения данных пациентов путем заполнения чек-листов, информационного сопровождения данных пациентов путем оповещения, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими компаниями					клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения неврологами или врачами-терапевтами участковыми	
4.3.	Совершенствование реабилитационной помощи пациентам после перенесенных острых сосудистых эпизодов (ОНМК и ОКС) на амбулаторно-	1 января 2022 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследователь-	за период реализации мероприятия создание 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение качества жизни населения. Снижение	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	поликлиническом этапе			ский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарёва» (по согласованию)	ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ» с организацией их функционирования на основе приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»	инвалидизации, особенно трудоспособного населения	
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 универси-	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	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				тет имени Н.П. Огарёва» (по согласованию)		населения	
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	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские	за период реализации мероприятия провести 246 мероприятий в рамках санитарно-просветительной	проведение своевременной диагностики и регулярного	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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		г.	организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	работы врачами-терапевтами, медицинскими сестрами, фельдшерами на курируемой терапевтическом/ВОП участке	проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения	
4.7.	Проведение адресной работы среди членов семей пациентов,	1 сентября	31 декабря	медицинские организации, оказывающие	за время реализации мероприятия участковыми врачами-терапевтами,	проведение своевременной диагностики и	ежеквартально

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

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						ная помощь	
4.11.	Утверждение планов-графиков работы передвижных медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия обеспечение 100 % выполнения плана графика работы передвижных медицинских комплексов	обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в Республике Мордовия	ежеквартально
4.12.	Функционирование Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	проведение ежемесячных заседаний Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия	принятие мер оперативного реагирования по снижению смертности населения Республики Мордовия от основных классов причин смертности	ежеквартально
4.13.	Функционирование Координационного совета по организации защиты прав застрахованных	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Территориальный фонд	ежемесячное заседание Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении	обеспечение контроля за качеством и доступностью оказываемой медицинской помощи,	ежеквартально



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	лиц при предоставлении медицинской помощи			обязательного медицинского страхования, главные внештатный специалисты Минздрава Республики Мордовия, врачи-специалисты медицинских организаций	медицинской помощи.	проведение экспертиз качества медицинской помощи	
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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						просвещения населения и оказания помощь медицинскому персоналу	
4.15.	Проведение социального патронажа лиц старше трудоспособного возраст, организация профилактических осмотров лиц старше трудоспособного возраста, установление диспансерного наблюдения	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, 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
4.16.	Проведение мероприятий по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого	1 июня 2020 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь	за период реализации мероприятий обеспечить 90% охват лекарственным обеспечением лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены	увеличение продолжительности жизни населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения и инвалидизации	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	риска			взрослому населению	аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний	населения, особенно в трудоспособном возрасте	
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	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				
					проведения порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»		
<b>5. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</b>							
5.1.	Организовать и обеспечить реализацию мероприятий 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	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	в 2019 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» и первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» переоснащены оборудованием в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»,	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, госпитальной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда. Улучшение качества специализированной медицинской помощи	ежегодно

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

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

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

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



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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					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 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»		
5.2.	Обеспечение доли профильной госпитализации в кардиологические отделения с ПРИТ	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации,	за период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болез-	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	больных с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбозом болей легочной артерии, легочной гипертензией только в кардиологические отделения с ПРИТ не менее 95%			оказывающие стационарную помощь взрослому населению		ни сердца. Улучшение качества и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	
5.3.	Обеспечение доли профильной госпитализации с кардиологические отделения с ПРИТ или в отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции больных со сложными нарушениями сердечного ритма не	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие стационарную помощь взрослому населению	за период реализации мероприятия обеспечение профильной госпитализации пациентов не менее 95%	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, ишемической болезни сердца. Улучшение качества и доступности специализированной медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	менее 95%						
5.4.	Проведение ежеквартального мониторинга выполнения мероприятий Региональной программы ПСО, РСЦ в части соблюдения маршрутизации пациентов ОКС/ОНМК, освоения приобретаемого оборудования, достижения целевых показателей плана мероприятий региональной программы. Разработка и утверждение отчетной формы ПСО, РСЦ для предоставления главному кардиологу	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				
	Минздрава РМ в ежемесячном режиме до 10 числа месяца следующего за отчетным						
<b>6. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ</b>							
6.1.	Ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей с учетом формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет 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 работниках в государственных медицинских организациях на 2021 год	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
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 на рабочем месте, показательные	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. Огарёва», главным внештатным специалистом по терапии Минздрава Республики Мордовия, главным внештатным специалистом по кардиологии Минздрава Республики Мордовия с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-	обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Повышение престижа профессии. Увеличение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях.	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	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				сосудистыми заболеваниями, реабилитационной помощи, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования	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»	проведена профессиональная переподготовка 2 врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения на базе ФГБОУ ВО «Приволжский	устранение кадрового дефицита, обеспечение оказания медицинской помощи населению республики	ежегодно



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
				Минздрава Российской Федерации (по согласованию), ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (по согласованию)	«Медицинский университет» Минздрава Российской Федерации; проведено обучение в ординатуре в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» врача сердечно-сосудистого хирурга	квалифицированным и медицинскими работниками	
<b>7. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи:</b>							
<b>7.1. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами:</b>							
7.1.1.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы 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	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	случаев, мастер-классы про медицинскую 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			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»		ССЗ	

**7.2. Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Мордовия на основе единой государственной**

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
<b>информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Автоматизация деятельности учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>							
7.2.1.	Обеспечить соответствие электронной медицинской карты требованиям Минздрава России и использование справочников Федерального реестра нормативно-справочной информации Министерства здравоохранения Российской Федерации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	обеспечение формирования необходимых отчетных и аналитических форм на основе данных региональной интегрированной электронной медицинской карты, внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов	повышение информированности пациентов и доступности медицинской помощи. Повышение оперативности и уменьшение трудозатрат при формировании необходимых отчетных и аналитических форм	ежегодно
7.2.2.	Модернизация и внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	оснащение медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, в том числе вычислительными мощностями, компьютерами для автоматизированных	ведение электронной медицинской карты, информационное взаимодействие и обмен данными с государственной информационной системой в сфере	ежегодно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	Федерации, соответствующих требованиям Минздрава России, подключение к системе всех государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации				рабочих мест медицинских работников, криптооборудованием для защиты каналов связи, электронными подписями для врачей; медицинские организации используют медицинские информационные системы, обеспечивающие, в том числе, ведение расписания приема врачей, электронных медицинских карт, автоматическую выгрузку счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования, создание и хранение электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы, а также взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания	здравоохранения Республики Мордовия (ГИСЗ РМ). Взаимодействие ГИСЗ РМ с сервисами ЕГИСЗ в том числе наполнение личного кабинета «Мое здоровье» на портале Госуслуг	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан; медицинские информационные системы медицинских организаций обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами и централизованными сервисами государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Мордовия при оказании медицинской помощи гражданам		
7.2.3.	Обеспечить подключение государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых	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				
	центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %						
7.2.4.	Обеспечение возможности формирования СЭМД в медицинских информационных системах МО общего профиля и сердечно-сосудистых центров	1 июля 2021	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные 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

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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	рекомендациях показателей на догоспитальном этапе			Республики Мордовия	2. Интервал «первый медицинский контакт бригады скорой медицинской помощи – регистрация ЭКГ» не более 10 минут; 3. Интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 минут; 4. Доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармакоинвазивный подход)	госпитализации согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда	
8.2.	Обеспечить обучение фельдшеров и медицинских сестер по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП и медицинским работникам	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики	за период реализации мероприятия в полном объеме провести образовательные мероприятия с медицинскими сестрами по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам	обеспечение своевременности диагностики острого нарушения мозгового кровообращения, своевременной правильной	ежеквартально



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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома			Мордовия	бригадам СМП и медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи методикам диагностики острого коронарного синдрома (согласно графику)	согласно маршрутизации. Повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение смертности населения и госпитальной летальности от инфаркта миокарда	
8.4	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	снижение смертности населения и госпитальной летальности от ОНМК и ИМ. Обеспечение высокого качества помощи пациентам с ОНМК и ОКС согласно	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
					выявленных проблем	действующим клиническим рекомендациям. Снижение инвалидизации населения, особенно трудоспособного возраста	
<b>9. Мероприятия направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>							
9.1.	Формирование преимущества стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощи пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	охват диспансерным наблюдением профильными специалистами поликлиник не менее 90% больных, перенесших ОКС и ОНМК, реваскуляризацию и другие операции на сердце и сосудах в течение года	совершенствование диспансерного наблюдения. Увеличение продолжительности жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	ежеквартально
9.2.	Разработать и внедрить меры по	1 июля 2021 г.	31 дека-	Минздрав Республики	за период реализации мероприятия достижения	совершенствование диспансерного	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	на постановке диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ (аортокоронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных артерий, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов)		брю 2024 г.	Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	100% охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ	наблюдения. Увеличение продолжительности жизни населения, уменьшение инвалидизации трудоспособного населения. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	
9.3.	Создание	1 июля	31	Минздрав	создание нормативно-	снижение смерт-	единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	специализированных программ ведения больных хронической сердечной-сосудистой патологией высокого риска	2021 г.	декабря 2024 г.	Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	правового акта, регламентирующего маршрутизацию пациентов с хронической сердечной недостаточностью	ности населения от болезней системы кровообращения. Улучшение и увеличение качества жизни населения	
9.4.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные 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 событий и неблагоприятного исхода	совершенствование организации диспансерного наблюдения, вторичной профилактики ССЗ. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	ежеквартально
9.5	Создание Центра управления сердечно-	1 июля 2024г	31 декабря	Минздрав Республики Мордовия,	создание нормативно-правового акта, регламентирующего	снижение смертности населения от болезней системы	единоразово

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	сосудистыми рисками.		20024 г	медицинские организации, подведомственные Минздраву Республики Мордовия	функционирование центра управления сердечно-сосудистыми рисками	кровообращения. Улучшение и увеличение качества жизни населения	
<b>10 Комплекс мер, направленный на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях</b>							
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	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению, центры здоровья (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4», ГБУЗ Республики	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	и отделений медицинской профилактики			Мордовия «Детская поликлиника № 2», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ»), отделения медицинской профилактики (ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2», ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер»)		и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Увеличение количества лиц, прошедших обследование и консультирование в Центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики, обученных в школах пациентов. Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения	

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
						и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
10.2.	Размещение в поликлиниках субъекта информационных стендов с информацией о возможности пройти	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-	за период реализации мероприятия 100% от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию,	активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых	ежеквартально



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий			поликлиническую помощь взрослому населению	профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта	заболеваний, коррекции факторов риска. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
10.3.	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	Июля 2019г	31 декабря 2024г	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ	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				
				Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»			
10.4.	Информирование по средствам массовой информации и пропаганда прохождении диспансеризации среди населения возраст, которого делится в данном	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому	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	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	году на 3			населению на амбулаторно-поликлиническом этапе		сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения	
10.5.	Введение тотальных подворных обходов фельдшерами и врачами общей практики в сельских районах республики с проведением скрининга путем	Июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь	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	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	анкетирования на предмет раннего выявления факторов риска болезней системы кровообращения, измерения артериального давления и выявления лиц, нуждающихся в дальнейшем обследовании в условиях районных, межрайонных центров			взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе		смертности от острого коронарного синдрома на 4%, острого нарушения мозгового кровообращения на 2,5%	
10.6.	Формирование и актуализация (увеличение) списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, за счет сопоставления с данными Территориального фонда обязательного медицинского	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, ТФОМС Республики Мордовия (по согласованию), страховые медицинские	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	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	страхования Республики Мордовия об оказанной медицинской помощи пациентам по поводу болезней системы кровообращения, их поквартальное распределение			компаний (по согласованию)		диспансерными осмотрами не менее 90% подлежащих ежемесячно, снижение смертности на участке в среднесрочной перспективе не менее чем на 1,5%	
10.7.	Выделение групп по принципу стратификации риска преждевременной смерти, в том числе группы высокого риска преждевременной смерти на каждом участке, в том числе: групп, угрожаемых по развитию острых сосудистых эпизодов, с последующим обучением действия	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

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	при первых признаках ОНМК и ОКС						
10.8.	Разработка плана мероприятий по проведению диспансерного наблюдения за пациентами, состоящими на диспансерном наблюдении на каждом терапевтическом участке, с указанием периодичности наблюдения и объемом диагностических и профилактических мероприятий для каждого пациента индивидуально	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	сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, уменьшение количества госпитализаций у пациентов состоящих под диспансерным наблюдением	ежемесячно
10.9.	Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению о	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские	увеличение количества посещений, сделанных с профилактической целью в рамках диспансерного	сокращение числа обращений по поводу обострений хронических	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	необходимости явки на визит и перечне проводимых исследований, в том числе с использованием подворовых обходов		г.	организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	наблюдения, увеличение охвата диспансерными осмотрами состоящих под диспансерным наблюдением	заболеваний, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, уменьшение количества госпитализаций у пациентов состоящих под диспансерным наблюдением	
10.10.	Обучение пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья и алгоритму первичных действия в случае развития жизнеугрожающих состояний	Июля 2019г	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению на амбулаторно-поликлиническом этапе	снижение количества обострений хронических сердечно-сосудистых заболеваний, госпитализаций, вызовов скорой медицинской помощи и смертности у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	достижение целевых показателей показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями, снижение показателей смертности, в том числе внебольничной, у лиц, состоящих под диспансерным наблюдением	ежемесячно

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
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 наблюдением подлежащих лиц в полном объеме	улучшение качества проведения диспансерного наблюдения за пациентами, предотвращение развития осложнений, снижение смертности населения	ежемесячно
10.12.	Проведение страховыми медицинскими организациями тематических экспертиз в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	ТФОМС Республики Мордовия (по согласованию), страховые медицинские организации (по согласованию)	повышение качества и доступности профилактических диспансерных осмотров, повышение эффективности проведения диспансерного наблюдения, оптимизация отбора подлежащих осмотрам лиц, охват диспансерным наблюдением подлежащих лиц в полном объеме	улучшение качества проведения профилактических мероприятий, в том числе диспансерного наблюдения за пациентами (достижение 90% охвата осмотрами подлежащего контингента ежемесячно)	ежеквартально



№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
<b>11. Медицинская реабилитация</b>							
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 пребывания по реабилитационному профилю на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь» для пациентов неврологического и кардиологического	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	обеспечение 100% доступности реабилитационной помощи пациентам неврологического и кардиологического профиля	уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Увеличение продолжительности жизни населения	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	профиля						
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 проведение мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с уровнем функционирования пациентов по ШРМ в специализированных	1 июля 2021 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению	за 2021 год направить и провести мероприятия по медицинской реабилитации не менее 60% пациентов перенесших ОНМК, не менее 70% пациентов перенесших ОКС	повышение доли работающих граждан восстановивших трудоспособность. Уменьшение инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Улучшение качества	ежеквартально

№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
		начало	окончание				
	медицинских учреждениях					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**