



ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.06.2019

№ 278

г. Саранск

Об утверждении Региональной программы Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Во исполнение пункта 1.1 раздела 3 паспорта регионального проекта Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Республика Мордовия)», утвержденного Главой Республики Мордовия В.Д. Волковым 13 декабря 2018 г. (изложенного в редакции от 20 февраля 2019 г.), Правительство Республики Мордовия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу Республики Мордовия «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Мордовия



В. Сушков

Утверждена
Постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 21 июня 2019 г. № 278

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

СОДЕРЖАНИЕ

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Мордовия. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Республики Мордовия
 - 1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
 - 1.2. Заболеваемость болезнями системы кровообращения
 - 1.3. Ресурсы инфраструктуры службы
 - 1.4. Кадровый состав учреждений
 - 1.5. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании санитарной помощи больным с ОНМК и/или ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования
 - 1.6. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при болезнях системы кровообращения (БСК)
 - 1.7. Показатели деятельности связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в субъекте (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация)
 - 1.8. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
 - 1.9. Выводы
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями
3. Задачи региональной программы
4. План мероприятий региональной программы «Борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
5. Ожидаемые результаты региональной программы
6. Дополнительные разделы

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. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Численность, структура (возрастно-половой состав, городское/сельское) населения региона

Согласно оперативным данным Мордовиястата на начало 2019 года численность постоянного населения Республики Мордовия составила 795504 человека, в том числе городского - 504261 человек (63,4%), сельского - 291243 человека (36,6%). Население республики в 2018 году по сравнению с 2017 годом уменьшилось на 9552 человека за счет естественной убыли на 4071 человека и миграционной убыли на 5481 человека.

Детское население республики в 2018 году составило 136 056 человек (16,9%). В половозрастной структуре населения Республики Мордовия мужчины составляют 47,1% (379 136 чел.), женщины 52,9% (425 920 чел.). Трудоспособное население – 459 976 чел. (57,1%), моложе трудоспособного населения - 122 404 чел. (15,2%), старше трудоспособного возраста – 222 676 чел. (27,7%).

Численность лиц трудоспособного возраста за пять лет (2014-2018 годы) снизилась на 37842 человека или на 7,8% и на 1 января 2019 года составила 447939 человек (предварительные данные) (56,3% от общей численности населения).

Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения на 1 января 2019 г. составил 28,5% или 226527 человек (предварительные данные) (по Российской Федерации 25,4% и по Приволжскому федеральному округу 26,3% на 1 января 2018 г.). Численность этой возрастной группы за 2014-2018 годы увеличилась на 20 780 человек или на 10,1%.

Средняя продолжительность жизни за прошедшие пять лет (2014-2018 годы) увеличилась на 2,28 лет и составляет за 2018 год 73,66 лет (предварительные данные), в 2014 году – 71,38 лет, в 2017 году составила 73,40 лет. По предварительным данным за 2018 год по Российской Федерации 72,93 лет и по Приволжскому федеральному округу 72,41 лет.

По итогам 2018 года общая смертность в Республике Мордовия составила 1335,7 на 100 тысяч населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается снижение указанного показателя на 0,7%. Всего умерших – 10726 человек, снижение числа умерших – 123 человека. В структуре общей смертности смертность от болезней системы кровообращения в 2018 году составляет 31,0%.

Согласно оперативным данным Мордовиястата, показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в Республике Мордовия по итогам 2018 года составил 414,2 на 100 тысяч населения, что соответствует ана-

логичному периоду предыдущего года. Всего умерших – 3326, снижение числа умерших – 13.

Структура смертности от БСК по итогам 2018 года. В структуре смертности от БСК первое место занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС, I20-25). Доля данной причины составляет 42,7% (число умерших на 100 тыс. населения – 176,8) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения (приложение № 1).

Второе место занимают цереброваскулярная болезнь (ЦВБ, I 60-69). Доля данной причины составляет 26,4 % (число умерших на 100 тыс. населения – 110,5) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта миокарда (ИМ, I21-22) по итогам 2018 г. - 23,5 на 100 тыс. населения, это составляет 5,7 % от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): по итогам 2018 г. - 76,3 на 100 тыс. населения, это составляет 18,4% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от субарахноидального кровоизлияния (САК) (I 60) по итогам 2018 г. - 2,0 на 100 тыс. населения, это составляет 0,5% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от внутримозгового кровоизлияния (ВМК) (I61) по итогам 2018 г. - 26,0 на 100 тыс. населения, это составляет 6,3% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от инфаркта мозга (I63) по итогам 2018 г. - 47,7 на 100 тыс. населения, это составляет 11,3% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения. Смертность от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I 64) по итогам 2018 г. - 0,4 на 100 тыс. населения, это составляет 0,1% от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

Смертность от гипертонической болезни (ГБ) (I 10-15) по итогам 2018 г. - 6,4 на 100 тыс. населения, это составляет 1,5 % от общего числа умерших от болезней системы кровообращения.

От сердечной недостаточности (СН) (I50), как основной причины смерти, в 2018 году умерло 2 человека.

От остановки сердца (I46), как основной причины смерти, в 2018 г умер 1 человек.

Анализ показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) с обозначением динамики за последние 5 лет в разрезе основных заболеваний (сравнение 2018 года с 2013 годом). Смертность населения от гипертонической болезни (I10-15) снизилась по сравнению с 2013 годом на 88,4% (2013 год – 54,8 на 100 тыс. населения, в 2018 год – 6,33 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 394 человек.

Смертность населения от инфаркта миокарда (I21-22) снизилась по сравнению с 2013 годом на 12% (2013 год – 26,7 на 100 тыс. населения, в

2018 году – 23,5 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 28 человек. Смертность населения от ишемической болезни сердца (I20-25) снизилась по сравнению с 2013 годом на 43,8% (2013 год – 313,9 на 100 тыс. населения, 2018 год – 176,4 на 100 населения). Число сохраненных жизней – 1129 человек.

Смертность населения от сердечной недостаточности (I 50) снизилась по сравнению с 2013 годом на 50% (2013 год – умерло 4 человека, 2018 год – умерло 2 человека). Число сохраненных жизней – 2 человека.

Смертность населения от остановки сердца (I 46) по сравнению с 2013 годом не изменилась (2013 год – умер 1 человек, 2018 год – умер 1 человек). Число сохраненных жизней – 0.

Смертность населения от цереброваскулярных болезней (I60-69) снизилась по сравнению с 2013 годом на 21,8% (2013 год – 141 на 100 тыс. населения, 2018 год – 110,2 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 258 человек.

Смертность населения от субарахноидального кровоизлияния (САК) (I 60) снизилась по сравнению с 2013 годом на 44,4% (2013 год – 3,6 на 100 тыс. населения, 2018 год – 2,0 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 13 человек.

Смертность населения от внутримозгового кровоизлияния (I 61) увеличилась по сравнению с 2013 годом на 80% (2013 год – 14,5 на 100 тыс. населения, 2018 год – 26,1 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от инфаркта мозга (I 63) увеличилась по сравнению с 2013 годом на 93,5% (2013 год – 24,6 на 100 тыс. населения, 2018 год – 47,6 на 100 тыс. населения). Смертность населения от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I 64) снизилась по сравнению с 2013 годом на 97,4% (2013 год – 15,4 на 100 тыс. населения, 2018 г. – 0,4 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 122 человек.

Смертность населения по неустановленным причинам и по старости (R 54) снизилась по сравнению с 2013 годом на 34,9% (2013 год – 296,9 на 100 тыс. населения, 2018 год – 193,2 на 100 тыс. населения). Число сохраненных жизней – 856 человек.

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

Основную долю умерших от ишемической болезни сердца составляют жители городов Республики Мордовия старше трудоспособного возраста (в возрасте более 70 лет), основную долю умерших от инфаркта миокарда составляют городские жители мужского пола старше трудоспособного возраста. Основную долю умерших от цереброваскулярных болезней составляют сельские жители обоих полов старше трудоспособного возраста, при этом ишемические формы инсульта наиболее часто наблюдаются у мужчин, проживающих в го-

родских условиях, а геморрагические формы - у мужчин, проживающих в сельской местности.

1.1. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Абсолютное количество заболеваний болезнями системы кровообращения (I00-I99) за 2018 г. составило 201681 случай, из них: гипертонической болезнью (I10-15) – 89868, инфарктом миокарда (I21-22) – 919, ишемической болезнью сердца (I20-25) – 44852, цереброваскулярными болезнями (I60-69) – 38295, субарахноидальным кровоизлиянием (I60) – 40, инфарктом мозга (I63) – 2402, инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) – 168, сердечной недостаточностью – 5811, фибрилляцией предсердий – 4649, остановкой сердца – 6.

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения увеличилась по сравнению с 2013 годом на 20,5 % (2013 год – 20914,0 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 33,4 % (2013 год – 3108,1 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость гипертонической болезнью (I10-15) выросла по сравнению с 2013 годом на 84,9 % (2013 год – 6072,3 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 254,7 % (2013 год – 461,4 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инфарктом миокарда (I21-22) снизилась по сравнению с 2013 годом на 14,1 % (2013 год – 133,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2013 годом на 14,1 % (2013 год – 133,7 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость ишемической болезнью сердца (I20-25) выросла по сравнению с 2013 годом на 0,85 % (2013 год – 5557,5 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 39,3 % (2013 год – 635,7 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость цереброваскулярными болезнями (I60-69) выросла по сравнению с 2013 годом на 3,4 % (2013 год – 4629,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 14,7 % (2013 год – 872,0 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость субарахноидальным кровоизлиянием (I60) снизилась по сравнению с 2013 годом на 65,5 % (2013 год – 14,5 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2013 годом на 65,5 % (2013 год – 14,5 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) увеличилась по сравнению с 2013 годом на 50,3 % (2013 год – 27,6 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость увеличилась по сравнению с 2013 годом на 50,3 % (2013 год – 27,6 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инфарктом мозга (I63) выросла по сравнению с 2013 годом на 147,7 % (2013 год – 121,2 на 100 тыс. населения). Первичная за-

болеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 147,7% (2013 год – 121,2 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) снизилась по сравнению с 2013 годом на 50,2% (2013 год – 42,2 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость снизилась по сравнению с 2013 годом на 50,2 % (2013 год – 42,2 на 100 тыс. населения).

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

Общая заболеваемость фибрилляцией предсердий выросла по сравнению с 2013 годом на 9,9 % (2013 год – 528,7 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 33,8% (2013 год – 36,1 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость от остановки сердца выросла по сравнению с 2013 годом на 22,3 % (2013 год – 0,6 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость выросла по сравнению с 2013 годом на 22,3% (2013 год – 0,6 на 100 тыс. населения).

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

Абсолютное количество заболеваний болезнями системы кровообращения (I00-I99) за 2018 год составило 201 681 случай, из них: гипертонической болезнью (I10-15) – 89 868, инфарктом миокарда (I21-22) – 919, ишемической болезнью сердца (I20-25) – 44852, цереброваскулярными болезнями (I60-69) – 38295, субарахноидальным кровоизлиянием (I60) – 40, инфарктом мозга (I63) – 2402, инсультом, неуточненным как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64) – 168, сердечной недостаточностью – 5811, фибрилляцией предсердий – 4649, остановкой сердца – 6.

В структуре общей заболеваемости первое по значимости место занимает гипертоническая болезнь. Доля данной причины составляет 44,6 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 11229,6) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от гипертонической болезни в структуре общей заболеваемости составляет 24,0 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1636,4).

Второе по значимости место занимает ишемическая болезнь сердца. Доля данной причины составляет 22,2 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 5604,5) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от ишемической болезни сердца в структуре общей заболеваемости составляет 21,4 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 885,2).

Доля общей заболеваемости от инфаркта миокарда (I21-22) в структуре общей заболеваемости составляет 0,5 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 114,8). Доля первичной заболеваемости от инфаркта миокарда (I21-22) в структуре общей заболеваемости составляет 2,8 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 114,8).

Третье по значимости место занимают цереброваскулярные болезни. Доля данной причины составляет 19,0 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 4785,2) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения.

Доля первичной заболеваемости от цереброваскулярных болезней в структуре общей заболеваемости составляет 24,1 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1000,5).

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

Доля общей заболеваемости от заболеваемости внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) в структуре общей заболеваемости составляет 1 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 41,5). Доля первичной заболеваемости от заболеваемости внутримозговым и другим внутричерепным кровоизлиянием (I61, I62) в структуре общей заболеваемости составляет 0,2 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 41,5).

Доля общей заболеваемости от инфаркта мозга (I63) в структуре общей заболеваемости составляет 1,2 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 300,1). Доля первичной заболеваемости от инфаркта мозга (I63) в структуре общей заболеваемости составляет 7,2 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 300,1).

Доля общей заболеваемости от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64), в структуре общей заболеваемости составляет 0,1 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 21,0). Доля первичной заболеваемости от инсульта, неуточненного как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64), в структуре общей заболеваемости составляет 0,5 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 21,0).

Доля общей заболеваемости сердечной недостаточностью в структуре общей заболеваемости составляет 2,9 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 726,1). Доля первичной заболеваемости от сердечной недостаточности в структуре общей заболеваемости составляет 1,5 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 60,2).

Доля общей заболеваемости фибрилляцией предсердий в структуре общей заболеваемости составляет 2,3 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 580,9). Доля первичной заболеваемости фибрилляцией предсердий в структуре общей заболеваемости составляет 1,2 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 48,2).

Доля общей заболеваемости от остановки сердца в структуре общей заболеваемости составляет 0,003 % (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 0,7). Доля первичной заболеваемости от остановки сердца в структуре общей заболеваемости составляет 0,02 % (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 0,7).

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

	2013 год	2014 год к 2013 году (±%)	2014 год	2015 год к 2014 году (±%)	2015 год	2016 год к 2015 году (±%)	2016 год	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	170525	2,46	174721	1,61	177535	-0,65	176384	10,37	194673	3,60	201681
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	49511	8,51	53726	14,75	61650	21,68	75018	11,73	83820	7,22	89868
Инфаркт миокарда (I21-I22)	1090	-9,36	988	-3,74	951	-2,73	925	-5,30	876	4,91	919
Ишемическая болезнь сердца (I20-I25)	45314	-0,05	45292	-2,23	44281	2,81	45527	-0,45	45320	-1,03	44852
Цереброваскулярные болезни (I60-I69)	37749	1,94	38480	0,47	38659	-4,37	36970	2,75	37986	0,81	38295
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	118	-22,88	91	-12,09	80	-5,00	76	-36,84	48	-16,67	40
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	225	-23,11	173	62,43	281	-19,57	226	23,45	279	19,00	332
Инфаркт мозга (I63)	988	15,89	1145	25,50	1437	10,51	1588	30,73	2076	15,70	2402
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	344	-36,05	220	-5,00	209	-25,84	155	-11,61	137	22,63	168
Сердечная недостаточность	5389	0,45	5413	10,3	5968	1,27	6044	-2,51	5892	-1,37	5811
Фибрилляция предсердий	4311	0,23	4321	10,5	4775	1,19	4832	-2,44	4714	-1,38	4649
Остановка серд-	5	-20,0	4	75,0	7	-57,1	3	166,7	8	-25,0	6

	2013 год	2014 год к 2013 году (±%)	2014 год	2015 год к 2014 году (±%)	2015 год	2016 год к 2015 году (±%)	2016 год	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год
ца											

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

	2013 год	2014 год к 2013 году (±%)	2014 год	2015 год к 2014 году (±%)	2015 год	2016 год к 2015 году (±%)	2016 год	2017 год к 2016 году (±%)	2017 год	2018 год к 2017 году (±%)	2018 год
Болезни системы кровообращения (I00-I99)	25342	-4,25	24266	19,55	29011	0,67	29204	3,29	30164	10,03	33188
Гипертоническая болезнь (I10-I15)	3762	23,26	4637	73,99	8068	35,03	10894	7,76	11739	11,56	13096
Инфаркт миокарда (I21-22)	1090	-9,36	988	-3,74	951	-2,73	925	-5,30	876	4,91	919
Ишемическая болезнь сердца (I20-25)	5183	-2,86	5035	16,52	5867	16,09	6811	-8,84	6209	14,09	7084
Цереброваскулярные болезни (I60-69)	7110	-2,38	6941	12,85	7833	-12,95	6819	9,81	7488	6,93	8007
Субарахноидальное кровоизлияние (I60)	118	-22,88	91	-12,09	80	-5,00	76	-36,84	48	-16,67	40
Внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние (I61, I62)	225	-23,11	173	62,43	281	-19,57	226	23,45	279	19,00	332
Инфаркт мозга (I63)	988	15,89	1145	25,50	1437	10,51	1588	30,73	2076	15,70	2402
Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64)	344	-36,05	220	-5,00	209	-25,84	155	-11,61	137	22,63	168
Сердечная недостаточность	368	-5,98	346	47,1	509	-4,32	487	-7,39	451	6,87	482
Фибрилляция предсердий	294	-5,78	277	49,8	415	-5,54	392	-7,91	361	6,93	386
Остановка сердца	5	-20,0	4	75,0	7	-57,1	3	166,7	8	-25,0	6

1.2. Ресурсы инфраструктуры службы

Анализ профильности и мощности учреждений и их подразделений, задействованных в 2018 г. в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения с указанием перечня учреждений

Территория республики 26,1 тыс. кв. км. Столица Мордовии – г. Саранск с населением 348,4 тыс. чел. (на 1 января 2018 г.). Протяженность с запада на восток – около 280 км, с севера на юг – от 55 до 140 км. Население Мордовии на 1 января 2018 г. – 805,1 тыс. чел. Городские жители составляют ориентировочно 63% от общего населения республики.

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

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

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

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

В соответствие с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» организовано 78 домашних хозяйств. На базе домовых хозяйств обеспечена связь с медицинским учреждением, в зоне ответственности которого находится данный населенный пункт. На домовые хозяйства возложены функции по оказанию первой помощи, организовано обучение приемам оказания первой медицинской помощи. Домашние хозяйства обеспечены носилками, средствами иммобилизации, перевязочными средствами, организовано обучение приемам оказания первой медицинской помощи. Медицинскими организациями проведено обучение членов домохозяйства методам и приемам первой помощи, алгоритмам действий. В республике достигнуто 100 % обеспечение

доступности жителей малочисленных населенных пунктов первой помощью, оказываемой на базе домашних хозяйств.

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

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

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

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

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

проведение подворовых обходов и активный патронаж больных на дому, особенно пациентов, которые заболели впервые, с целью наблюдения за динамикой состояния больного, соблюдение им диеты и режима, правильностью приема лекарств;

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

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

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

Больные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы являются основной группой диспансерных больных. За последний год число больных на диспансерном учете с артериальной гипертонией увеличилось на 4,8 %, цереброваскулярными болезнями на 3,6 %, стенокардией – на 8,3 %. В республике функционируют 38 школ для больных с артериальной гипертонией.

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

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

Общее количество посещений за 2018 год к врачам-кардиологам составило 104 019 случаев, к врачам-неврологам – 400 301, к врачам-нейрохирургам – 4 120.

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

В 2018 году в выявлении, диагностике и лечении болезней кровообращения принимали участие следующие медицинские организации:

один региональный сосудистый центр – Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 4»;

четыре первичных сосудистые отделения – на базе ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ РМ «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), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 9 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 40

коек), кардиологическое отделение (на 50 коек), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

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

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

При наличии показаний, оперативные вмешательства (в том числе высокотехнологичные) при сосудистой патологии проводятся в Региональном сосудистом центре на базе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №4» и в ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». Транспортировка осуществляется бригадами медицинских организаций, где расположены первичные сосудистые отделения, при необходимости.

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

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

Планируется выполнение работ по строительству/реконструкции вертолетных площадок или развертыванию сборно-разборных мобильных посадоч-

ных 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.

В дальнейшем планируется выполнить не менее 22 вылетов санитарной авиации в 2020 году, не менее 23 вылетов санитарной авиации в 2021 году, не менее 25 вылетов санитарной авиации в 2022 году, не менее 27 вылетов санитарной авиации в 2023 году, не менее 30 вылетов санитарной авиации в 2024 году.

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

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

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

Комплекс реабилитационных мероприятий при ОНМК в сосудистых отделениях начинается с первых дней пребывания в стационаре и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, в которую входят, согласно Порядку оказания медицинской помощи, невролог, физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, психолог, логопед, кардиолог, психиатр, иглорефлексотерапевт, медицинские сестры, инструктор по лечебной физкультуре, медицинские сестры. В работу сосудистых отделений введены еженедельные мультидисциплинарные обходы, которые записываются на специально разработанном бланке общего обхода. Совместно с пациентом участие в реабилитации принимают и члены его семьи.

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

Анализ использования инфраструктуры в 2018 году с отражением занятости коечного фонда, количества проведенных высокотехнологичных процедур, количества посещений и т.д.

Число коек кардиологического профиля в 2018 году составило 361. Обеспеченность койками данного профиля составляет 45,3 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 341,9 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 8,4 дня, оборот койки – 40,8, летальность – 0,28.

Число коек неврологического профиля в 2018 году составило 342. Обеспеченность койками данного профиля составляет 48,5 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 357,6 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 10,2 дня, оборот койки – 34,8, летальность – 2,1.

Число коек кардиохирургического профиля в 2018 году составило 52. Обеспеченность койками данного профиля составляет 6,5 на 100 тыс. населения. Средняя занятость койки в году составила 202,0 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 8,3 дня, оборот койки – 24,3, летальность – 0,3.

Пациентам с ОКС за 2018 год было проведено 1201 диагностическая и 1003 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур. Процент пациентов с ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОКС составил 33,3%.

Пациентам с ОНМК за 2018 год было выполнено 53 диагностических и 49 лечебных рентгенэндоваскулярных процедур за 2018 год. Процент пациентов с ОНМК, которым выполнены рентгенэндоваскулярные лечебные вмешательства по отношению к общему числу пациентов с ОНМК составил 2,9%.

Анализ оснащённости учреждений в 2018 г. в соответствии с Порядками оснащения соответствующих подразделений

В соответствии с планом, утвержденным прокуратурой Республики Мордовия, в 2018 году проведены 11 контрольно-надзорных мероприятий медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, по вопросам государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи. В 9 учреждениях здравоохранения выявлено несоответствие оснащения учреждений здравоохранения в несоблюдение требований стандартов оснащения кабинетов и отделений ЛПУ по профилям. Проверок медицинских организаций в части соответствия Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н в 2018 году не проводилось.

На конец 2018 года медицинские учреждения, оказывающие реабилитационную помощь пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом на I этапе (первичные сосудистые центры), оснащены необходимым оборудованием согласно Порядков оказания по-

мощи на 97,2 % (в том числе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова» на 97,9 %, ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница» на 96,4 %, ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница» на 94,2 %, ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница» на 93,9 %, Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 4 на 98,1 %). Часть имеющегося оборудования для проведения ранней реабилитации требует замены.

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 году

Доля тяжелого оборудования, работающего по республике в двух- и трехсменном режиме по итогам 2018 года составила 95,3 %. 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 98,9 % (приложение 2).

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

В схемах маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (приложение 3) участвуют 4 ПСО, 1 РСЦ, 2 медицинские организации с кардиологическими отделениями, оказывающие помощь больным с ОКС и ОНМК, а также 1 станция СМП и 25 подстанций СМП.

Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ РМ «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), кардиологическое отделение (на 21 койку), отделение нейрореанимации (на 9 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова» включает в себя неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (на 40 коек), кардиологическое отделение (на 50 коек), отделение нейрореанимации (на 6 коек), отделение кардиореанимации (на 6 коек).

Первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная 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 РМ «Краснослободская межрайонная 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 РМ «Рузаевская межрайонная 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).

Оказание реабилитационной помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на 1 этапе проводится в первичных сосудистых отделениях (ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова») и в Региональном сосудистом центре на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4».

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

Вывод: маршрутизация больных с ССЗ в Республике Мордовия является оптимальной, однако доставка пациентов с ОКС, требующих рентгенэндоваскулярных вмешательств из медицинских организаций, находящихся в зоне ответственности ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница» составляет более 1-1,5 часов, в связи с чем необходимо открытие отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения в ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница». С введением в строй ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», завершилось формирование трехуровневой системы здравоохранения республики. В составе данного учреждения находятся все необходимые лечебно-диагностические отделения, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистой патологией в плановом и экстренном порядке (включая отделение сердечно-сосудистой хирургии, рентгенхирургических методов диагностики и лечения, нейрохирургическое отделение), центр телемедицины, отделение плановой и экстренной консультативной помощи. В настоящее время указанная медицинская организация уже выполняет ряд функций Регионального сосудистого центра по оказанию помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В связи этим после проведения дополнительного обучения врачей-специалистов (врачей по рентге-

нэндоваскулярным диагностике и лечению, врачей-анестезиологов-реаниматологов, специалистов мультидисциплинарных бригад), дооснащением оборудованием необходимо открытие Регионального сосудистого центра № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». Это позволит значительно увеличить оказание высокотехнологичной помощи в республике по оказанию плановой и экстренной медицинской помощи указанной категории больных.

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

1.4. Кадровый состав учреждений.

1.4.1. Анализ кадровой обеспеченности службы в 2018 году

По Республике Мордовия в 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 52/42, в амбулаторном звене – 10/6, в стационарном звене – 42/36), неврологи (всего – 70,75/58, в амбулаторном звене – 16/14, в стационарном звене – 54,75/44), анестезиологи-реаниматологи (всего – 177,5/132, в амбулаторном звене – 1/1, в стационарном звене – 176,5/131), нейрохирурги (всего – 15,25/14, в амбулаторном звене – 0,25/0, в стационарном звене – 15/14), врачи ЛФК (всего – 14,5/11, в амбулаторном звене – 3/2, в стационарном звене – 11,5/9), физиотерапевты (всего – 17,25/12, в амбулаторном звене – 4,5/4, в стационарном звене – 12,75/8), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 10,5/9, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 9,5/9), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), логопеды (всего – 9/9, в амбулаторном звене – 1,5/1, в стационарном звене – 7,5/8), психологи (всего – 8,5/11, в амбулаторном звене – 2,25/5, в стационарном звене – 6,25/6).

Обеспеченность врачами кардиологического профиля составляет 0,53 на 100 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2017 годом.

Обеспеченность врачами неврологического профиля составляет 0,73 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 4,3 %.

Обеспеченность врачами нейрохирургического профиля составляет 0,18 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 9 %.

Обеспеченность врачами сердечно-сосудистыми хирургами составляет 0,11 на 100 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2017 годом.

Обеспеченность врачами анестезиологами-реаниматологами составляет 1,7 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 25,8%.

Обеспеченность врачами ЛФК составляет 0,14 на 100 тыс. населения. Обеспеченность не изменилась по сравнению с 2017 годом.

Обеспеченность врачами физиотерапевтами составляет 0,15 на 100 тыс. населения. Обеспеченность выросла по сравнению с 2017 годом на 21,4 %.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» (РСЦ): В 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 7,0/7, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 7,0/7), неврологи (всего – 7,25/7, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 7,25/7), анестезиологи-реаниматологи (всего – 16,75/11, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 16,75/11), нейрохирурги (всего – 4,25/4, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 4,25/4), врачи ЛФК (всего – 2,0/0, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 2,0/2), физиотерапевты (всего – 1,0/1, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 1,0/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 1,25/1, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 1,25/1), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 1,0/1, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 1,0/1), логопеды (всего – 2,0/2, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 2,0/2), психологи (всего – 1,0/1, в амбулаторном звене – 0, в стационарном звене – 1,0/1).

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

ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница» (ПСО): В 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0), неврологи (всего – 7,25/7, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,25/7), анестезиологи-реаниматологи (всего

– 4/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 3,25/0), 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 – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 1/2, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/2), психологи (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0).

ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница» (ПСО): В 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 1/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/0), неврологи (всего – 7,25/4 в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,25/4), анестезиологи-реаниматологи (всего – 2,75/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене 2,75/0), 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 – 0,5/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/0), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1).

ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница» (ПСО): В 2018 году (штатные единицы/физ. лица): кардиологи (всего – 1,5/0, в амбулаторном звене – 1/0, в стационарном звене – 0,5/0), неврологи (всего – 13/9, в амбулаторном звене – 4/2, в стационарном звене – 9/7), анестезиологи-реаниматологи (всего – 7,5/4, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 7,5/4), нейрохирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), врачи ЛФК (всего – 3/1, в амбулаторном звене – 0,5/0, в стационарном звене – 2,5/1), физиотерапевты (всего – 3,25/1, в амбулаторном звене – 0,75/0, в стационарном звене – 2,5/1), сердечно-сосудистые хирурги (всего – 0/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0/0), инструкторы-методисты ЛФК (всего – 0,5/0, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 0,5/0), логопеды (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1), психологи (всего – 1/1, в амбулаторном звене – 0/0, в стационарном звене – 1/1).

Суммарное количество выездных бригад СМП составляет 58, количество специализированных реанимационных бригад – 0, суммарное количество выездных врачей в системе СМП – 146 человек, суммарное количество выездных фельдшеров в системе СМП – 320 человек.

Обеспеченность врачами скорой медицинской помощи составляет 18,1 на 100 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2017 годом

на 5 %. Обеспеченность фельдшерами скорой медицинской помощи составляет 39,8 на 100 тыс. населения. Обеспеченность снизилась по сравнению с 2017 годом на 1,24 %.

1.4.2. 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, сформировано 8 медицинских округов для оказания медицинской помощи населению. Создано семь межрайонных 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 целом обеспеченность врачами в республике выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации – 46,1 на 10 тыс. населения. Однако при достаточно высоких показателях обеспеченности населения республики медицинскими кадрами отмечается неравномерность их распределения, проявляющаяся на уровне сельских районов и отдельных административных территорий республики. Наиболее выражена потребность в таких специалистах, как врачи общей практики, врачи-педиатры участковые, врачи-неонатологи, ряда специалистов, входящих в мультидисциплинарную бригаду ранней реабилитации (в частности, инструкторов-методистов ЛФК).

Численность медицинских кадров здравоохранения Республики Мордовия в 2018 году составила 3,3 % от всех занятых в экономических сферах деятельности специалистов, из которых 3708 врачей и 7681 средний медицинский работник.

Для комплексного решения проблемы обеспеченности учреждений здравоохранения медицинскими кадрами Министерство здравоохранения Республики Мордовия организует и проводит работу по их подготовке и закреплению в республике. Немалая роль в решении этой проблемы отводится организации непрерывного профессионального образования с учетом профессиональных стандартов, внедрения передовых технологий не только в профессиональную деятельность, но и в образовательный процесс.

В Республике Мордовия сохранена система распределения выпускников медицинского института в несколько измененном виде: молодые специалисты направляются на обучение в целевую клиническую ординатуру в соответствии с

заявками учреждений здравоохранения на контрактной основе. С этой целью на выпускном курсе медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» проводится предварительное персональное собеседование студентов с участием представителей Министерства здравоохранения Республики Мордовия, руководителей вуза и учреждений здравоохранения, на котором определяется место будущего трудоустройства выпускников.

За последние два года 58 молодых специалистов направлены в целевую клиническую ординатуру.

Такой порядок содействия трудоустройству обучающихся способствует решению ряда важнейших вопросов, в частности:

формированию адекватной заявки на установление контрольных цифр приема;

помощи выпускнику в определении специальности по его желанию;

гарантии выпускнику места трудоустройства после окончания обучения в ординатуре.

Направление выпускников высших учебных заведений на работу по месту жительства также позволяет сократить текучесть кадров.

За период с 2011 по 2018 год в рамках программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» приехали на работу в село 275 специалистов. Это позволило усилить медицинскими кадрами амбулаторно – поликлиническое звено, укомплектовать узкими специалистами стационарное звено медицинских организаций.

Согласно утвержденному Программному реестру должностей в 2019 году планируется предоставить единовременную компенсационную выплату 40 медицинским работникам: из них 25 врачей, 15 фельдшеров ФАП и фельдшеров скорой медицинской помощи, медицинские сестры и акушерки ФАП.

В Республике Мордовия подготовка кадров со средним профессиональным образованием проводится на базе медицинских колледжей по следующим специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Лабораторная диагностика», «Фармация».

Обучение студентов проводится в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования. В 2017 и 2018 году в четырех учебных заведениях среднего профессионального образования обучалось 853 человека, в том числе на бюджетной основе 460 человек, на коммерческой основе 393 человека.

Большое внимание в Республике Мордовия уделяется повышению квалификации медицинских кадров, так за 2018 год повышение квалификации прошли 1906 специалистов с высшим медицинским образованием, 1932 специалиста со средним медицинским образованием. В федеральных центрах обучение прошли 453 специалиста.

С 1 января 2016 г. внедрена новая процедура допуска к профессиональной деятельности – аккредитация специалиста.

В июне 2017 г. в Республике Мордовия открыт Мордовский региональный Аккредитационно – симуляционный центр на базе ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева». Наличие в нашей республике Аккредитационно – симуляционного центра позволит значительно повысить качество практической подготовки не только студентов – медиков, но и выпускников ординатуры, а также врачей – практиков прежде всего по обучению врачей всех специальностей навыкам оказания неотложной помощи в экстренных ситуациях, а также обеспечить систему непрерывного профессионального развития медицинских работников региона.

По итогам 2018 года 415 выпускников прошли первичную аккредитацию.

Одним из приоритетных направлений деятельности Министерства здравоохранения Республики Мордовия является повышение социального статуса работников здравоохранения, в том числе увеличение размера заработной платы, расширение пакета мер социальной поддержки.

В соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 2 сентября 2015 г. № 508 «О внесении изменения в Примерное положение об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия» с 1 октября 2015 г. установлена надбавка за специфику деятельности врачам-анестезиологам-реаниматологам в размере 4000 рублей на 1 основную занимаемую должность, медицинским сестрам-анестезистам в размере 1000 рублей на 1 основную занимаемую должность.

Одним из важнейших инструментов кадровой обеспеченности является вопрос заработной платы медицинских работников. За время действия Указа Президента РФ В.В. Путина с 2012 года заработная плата медицинских работников в среднем выросла более, чем в 2,1 раза, и увеличилась у врачей с 21,6 тыс. рублей до 46,5 тыс. рублей в месяц в 2018 году, среднего медицинского персонала – с 12,2 тыс. рублей до 23,3 тыс. рублей, младшего медицинского персонала – с 6,9 тыс. рублей до 23,2 тыс. рублей.

В 2019 году среднемесячная заработная плата у врачей предположительно достигнет более 49,0 тысяч рублей (200% по экономике), у среднего и младшего медицинского персонала – 24,7 тысяч рублей (100% по экономике).

С 1 октября 2015 г. действует новая система оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения, которая увеличила гарантированную часть заработной платы до 50%, стимулирующая часть составляет от 20 до 40%.

В период до 2024 года планируется продолжение укрепления кадрового потенциала здравоохранения:

полный переход к процедуре аккредитации специалистов здравоохранения;

увеличение числа активных пользователей портала непрерывного медицинского образования;

расширение подготовки специалистов с применением образовательных модулей.

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

1.5. 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. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, а также пациентов из г.о. Саранск, а также пациентов с геморрагическими формами инсультов, нуждающихся в оперативном лечении из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, г.о. Саранск, нуждающихся в проведении рентгенэндоваскулярных вмешательств, а также пациентов с ОКС, нуждающихся в оперативном лечении из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения. Оказание медицинской помощи в указанной медицинской организации в отдельно стоящем корпусе, где находятся все подразделения, оказывающие помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения. Оказание помощи пациентам с острым коронарным синдромом оптимально внутри учреждения, так как отделение реанимации для пациентов с ОКС и рентгенхирургических методов диагностики и лечения находится на втором этаже, а отделение кардиологии в другом корпусе, что повышает время перевода пациентов после ОКС из отделения реанимации в отделение кардиологии.

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 «Республиканская клиническая больница № 4» за 2018 г. составила 345,1 день, длительность лечения – 10,2 дня, оборот койки – 33,9, летальность – 2,6.

Количество выбывших пациентов с ОКС по итогам 2018 г составила 656 человек, в 2018 году было проведено 1289 ангиографических исследований, доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST составила 78%, без подъема сегмента ST - 32%, госпитальная летальность от острого инфаркта миокарда 9,9%.

ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница». В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом, нуждающихся в проведении рентгенэндоваскулярных вмешательств, из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, а также пациентов из г.о. Саранск. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из г.о. Саранск, а также пациентов с ОКС, нуждающихся в оперативном лечении, из медицинских организаций, в которых расположены первичные сосудистые отделения. Маршрутизация пациентов внутри медицинской организации оптимальная. Оказание реабилитационной помощи указанной категории пациентов оптимально и проводится мультидисциплинарной бригадой специалистов, территориально расположенной на базе неврологического отделения для больных с ОНМК.

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» за 2018 год составила 297,7 дней, длительность лечения – 9,8 дня, оборот койки – 30,2, летальность – 1,7.

ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из г.о. Саранск. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом, не нуждающихся в проведении рентгенэндоваскулярных вмешательств, из Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ромодановского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов, а также пациентов из г.о. Саранск. Маршрутизация пациентов внутри медицинской организации оптимальная.

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

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» за 2018 год составила 366,0 дней, длительность лечения – 8,1 день, оборот койки – 45,0, летальность – 4,0.

Количество выбывших пациентов с ОКС по итогам 2018 года составило 1231 пациент, из них с острым инфарктом миокарда -133, летальность в группе пациентов с острым инфарктом миокарда составила 12,0%.

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

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница» за 2018 год составила 321,7 дней, длительность лечения – 8,6 дней, оборот койки – 37,3, летальность – 3,4.

Количество выбывших пациентов с ОКС по итогам 2018 года составило 122 пациента, из них с острым инфарктом миокарда - 68, летальность в группе пациентов с острым инфарктом миокарда составила 6,8%.

ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница», на базе которой располагается первичное сосудистое отделение. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения из Чамзинского, Ардатовского, Атяшевского, Дубенского, Больше-березниковского муниципальных районов. В указанную медицинскую организацию проводится госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом из указанных районов. Маршрутизация пациентов в данной медицинской организации оптимальная.

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

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» за 2018 год составила 284,2 дня, длительность лечения – 8,9 дней, оборот койки – 31,9, летальность – 1,6.

Количество выбывших пациентов с ОКС по итогам 2018 года составило 168 пациента, из них с острым инфарктом миокарда -76, летальность в группе пациентов с острым инфарктом миокарда составила 5,8 %.

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

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

Работа (занятость) койки в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница» за 2018 год составила 287,5 дней, длительность лечения – 8,9 дней, оборот койки – 32,4, летальность – 1,6.

Количество выбывших пациентов с ОКС по итогам 2018 года составило 250 пациента, из них с острым инфарктом миокарда - 83, летальность в группе пациентов с острым инфарктом миокарда составила 5,8 %. Процент перевода пациентов с ИМ в РСЦ 67,5 %.

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 и ОКС. Доля больных с ишемическим инсультом, кому выполнен системный тромболизис, по итогам 2018 года составил по республике 5,9 %, доля пациентов с ишемическим инсультом из поступивших в период «терапевтического окна», кому был выполнен тромболизис, составила в 2018 году 26,9 %.

Необходимость оптимизации функционирования медицинских организации имеется в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4», где необходимо уменьшение времени перевода пациентов после ОКС из отделения реанимации в отделение кардиологии.

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

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 19 июня 2009 г. № 324 «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 «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»;

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 9 сентября 2013 г. № 1053 «О создании первичного сосудистого отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница», регламентирующие работу Регионального сосудистого центра и четырех первичных сосудистых отделений;

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 1 октября 2018 г. № 1175 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости»;

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

1.7. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Мордовия (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация)

Анализ показателей, характеризующих соблюдение Порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ: сроки оказания скорой, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Республиканской территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Прави-

тельства Республики Мордовия от 28 декабря 2018 г. № 625, профильность госпитализации при инсульте 99%, инфаркте 98,8%, длительность госпитализации при инсульте 10,5 дней, инфаркте и ОКС 11 дней, количество взятых на диспансерный учет при инсульте 2911 человек (98,9%), инфаркте и ОКС 947 человек (99,4%), направленных на 2 и 3 этап медицинской реабилитации количество (доля от всех больных) прошедших различные этапы реабилитации и т.д. - 89,6%.

Наличие специализированных программ для больных высокого риска (например, хронической сердечной недостаточностью), вторичной профилактики (продленное льготное лекарственное обеспечение, кабинеты антикоагулянтной терапии) - разрабатываются.

Наличие и ведение федеральных и/или региональных регистров больных сердечно-сосудистой патологией после высокотехнологичных вмешательств, высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода - разрабатываются.

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

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

В Республике Мордовия проводится работа по обеспечению контроля качества и безопасности при оказании медицинской помощи по следующим разделам деятельности:

- 1) система управления персоналом, медицинские кадры, компетентность и компетенции;
- 2) идентификация личности пациентов;
- 3) эпидемиологическая безопасность (профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП));
- 4) лекарственная безопасность, фармаконадзор;
- 5) контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий;
- 6) организация экстренной и неотложной помощи в стационаре, организация работы приемного отделения;
- 7) преемственность медицинской помощи. Передача клинической ответственности за пациента. Организация перевода пациентов в рамках одной медицинской организации и трансфер в другие медицинские организации;
- 8) хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами;

9) профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и ее компонентов, препаратов из донорской крови;

10) безопасность среды в медицинской организации, организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений;

11) организация оказания медицинской помощи на основании данных доказательной медицины. Соответствие клиническим рекомендациям (протоколам лечения).

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 21 декабря 2012 г. № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 7 апреля 2014 г. № 349 «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 3 июня 2014 г. № 632, от 26 мая 2016 г. № 776).

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

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

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

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

По результатам проверок ведомственного контроля, проведенных в 2018 году, в первичном сосудистом отделении на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница» выявлено нарушение Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н: в отделении анестезиологии и

реанимации отсутствует оснащение, предусмотренное стандартом – монитор нейро-мышечной передачи.

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

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

Физическая культура и спорт является универсальным методом решения проблем улучшения здоровья населения, воспитания и образования детей, подростков и молодежи. Республика Мордовия имеет современную спортивную инфраструктуру. В Мордовии насчитывается 2113 спортивных сооружений из них 26 – для спортивной подготовки и проведения соревнований. В каждом районном центре возведены универсальные физкультурно-оздоровительные комплексы, построены многофункциональные спортивные залы, находящиеся на балансе муниципальных спортивных школ. Созданы необходимые условия для массовых занятий физической культурой и спортом различных категорий населения.

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

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

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

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

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

культуры и спорта, управлением образованием, здравоохранением, гражданскими институтами.

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

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

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

Среди современных форм двигательной реабилитации используется тренажерное оборудование, в том числе роботизированное, мягкий модуль в реабилитации постинсультных больных на этапе восстановительного лечения, система «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 Минздрава России издан приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 10 августа 2016 г. № 854.

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

Кроме того, необходима серьезная активизация профилактических усилий медицины в работе с практически здоровой категорией населения. Большую

роль в этом должна сыграть служба медицинской профилактики. Специализированная сеть структурных подразделений службы медицинской профилактики на территории Республики Мордовия начала создаваться с 1998 года. С 2001 года работа службы медицинской профилактики в республике проводится под руководством межведомственного Координационного Совета по формированию здорового образа жизни населения Республики Мордовия.

В настоящее время в республике создана инфраструктура региональной системы профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни населения. Общее методическое сопровождение и организационная помощь в работе по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в регионе обеспечивается республиканским центром медицинской профилактики.

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

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

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

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

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

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

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

В Республиканском центре медицинской профилактики функционировал «телефон доверия» по вопросам здорового образа жизни. В течение 2017 года проведены 563 телефонные консультации. В центре выполнены 2653 консультативно-оздоровительные услуги.

Специалисты ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4» активно использовали технологию мобильного центра здоровья для работы на заводах, предприятиях и организациях, провели 31 выездное мероприятие с комплексным профилактическим обследованием и профилактическим консультированием 4207 человек.

Специалистами медицинской профилактики ГАУЗ Республики Мордовия «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер» выполнены 3219 оздоровительных консультаций.

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 МГУ им. Н. П. Огарева создана сеть школ профилактики заболеваний, школ для больных основными социально значимыми заболеваниями, школ для инвалидов. В школах обучено более 56 тысяч человек с использованием методик оздоровительного консультирования.

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

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

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

В последние годы одним из приоритетных направлений является изготовление диетической продукции. Это более сотни наименований сортов хлеба, и мучных кондитерских изделий, рекомендуемые для диабетического питания на основе сорбита и фруктозы. Широко производятся хлеб с примесью отрубей, злаков (хлебцы докторские, «Особый», «Пикантный» и др.), бессолевой хлеб (ахлоридный, бессолевой, обдирный и др.). Производятся хлебобулочные изделия повышенной биологической ценности с добавлением лецитина, морской капусты, соевой муки, сухого обрат, лактозы, йода и др. (булочки диетические с лецитином и морской капустой, соловецкий хлеб и др.), а также приготовлен-

ные на витаминизированной муке, что позволяет повысить содержание в них витаминов В1, В2 и РР в 2 раза.

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

Кроме того, в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 24 ноября 2016 г. № 901н) и с целью оптимизации лечебного питания, совершенствования организации и улучшения управления его качеством в лечебно-профилактических учреждениях введена новая номенклатура диет (система стандартных диет), отличающихся по содержанию основных пищевых веществ и энергетической ценности, технологии приготовления пищи и среднесуточному набору продуктов.

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

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

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

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

Еще одним приоритетным направлением, заслуживающим особого внимания, является проблема здоровья детей как важнейший вопрос будущего

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

Реализация мер по совершенствованию организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях начиналась с мониторинга существующих условий организации школьного питания, а затем проходила в 2 этапа. На I этапе проекта к организации школьного питания были привлечены предприятия общественного питания, определившиеся в результате открытого аукциона. Данные учреждения взяли на себя функции организации горячего питания обучающихся, обеспечения входного контроля поступающих продуктов, оперативного контроля в процессе их обработки, подготовки к реализации и приема, очного контроля качества выпускаемой продукции. В этот же период в школах городского округа Саранск начал работать «стол заказов», стала использоваться система разноуровневого 10-14 десятидневного меню, согласованного с Управлением Роспотребнадзора по Республике Мордовия и его территориальными отделами, внедряется система безналичной оплаты по пластиковым картам с использованием инфокиосков.

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

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

В настоящее время горячее питание организовано в 100 % школ республики, процент охвата горячим питанием учащихся республики – 96 %. В целях обеспечения полноценного питания обучающихся проводится круглогодичная витаминизация третьих блюд. Совместно с Министерством образования Республики Мордовия рассматривается возможность внедрения диетического и лечебного питания в образовательных организациях республики, что поможет обеспечить непрерывность проведения лечебно-профилактических мероприя-

тий для отдельных категорий обучающихся, страдающих хроническими заболеваниями, и в целом улучшить показатели здоровья детского населения.

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

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

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

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

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

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

С целью улучшения демографической ситуации в регионе, Правительством Республики Мордовия создана Межведомственная комиссия по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия, разработаны и реализуются детальные «дорожные карты» по ключевым направлениям демографической политики: рождаемости, смертности, миграции для каждого муниципального района. Целевые индикаторы по рождаемости и

смертности рассчитаны для конкретного района и поселения. С муниципалитетами заключены соглашения о достижении целевых индикаторов по основным демографическим показателям до 2020 года. Регулярно на заседаниях Правительства Республики Мордовия рассматриваются вопросы улучшения демографической ситуации, на системной основе проводятся видеоселекторные совещания с руководителями муниципальных образований.

В рамках межведомственного взаимодействия создан и активно работает Координационный совет по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи, совет утвержден постановлением Правительства Республики Мордовия № 218 от 20 апреля 2015 года (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства от 18 сентября 2018 г. № 477). На него возложены задачи по взаимодействию Министерства здравоохранения Республики Мордовия, Управления Росздравнадзора по Республике Мордовия, Территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций. При Координационном совете организовано 5 рабочих групп, в том числе по БСК и онкологии, в состав которых входят главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Мордовия, а также опытные клиницисты из ведущих медицинских организаций республики. В целях контроля и обеспечения доступности за оказанием медицинской помощи ежемесячно проводятся экспертизы качества медицинской помощи, в том числе по повторным вызовам скорой медицинской помощи к вышеуказанной категории пациентов.

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 процентов.

По результатам диспансеризации, лица старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, устанавливается на диспансерное наблюдение. Данный показатель к концу 2024 года должен составлять 90 процентов.

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

Своей деятельностью волонтеры-медики повышают уровень медицинской грамотности населения и вносят вклад в формирование здоровья населения. Волонтеры-медики оказывают значительную поддержку сфере здравоохранения в решении социально значимых проблем по таким приоритетным направлениям

как помощь медицинскому персоналу и санитарно-профилактическое просвещение населения.

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

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

Внедрение современных информационных систем в здравоохранение. Использование телемедицинских технологий в здравоохранении.

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

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

- запись к врачу;
- прием заявок (запись) на вызов врача на дом;
- сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации;
- сведения о прикреплении к медицинской организации;
- предоставление информации об оказанных медицинских услугах и их стоимости;
- подача заявления на оформление полиса обязательного медицинского страхования;
- запись на прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;
- оценка гражданами удовлетворенности качеством работы медицинских организаций;

– предоставление доступа к электронным медицинским документам.

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

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

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

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

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

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

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

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

– мониторинг беременных;

– организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

– организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В настоящее время медицинских организаций, имеющих точки подключения для проведения телемедицинских консультаций, – 32 медицинских организаций, из них 5 медицинских организаций имеют возможность проведения телемедицинских консультаций с федеральными центрами (ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиниче-

ская больница»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4»; ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский онкологический диспансер» ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская офтальмологическая больница»).

Телемедицинские консультации в Республике Мордовия

2016 год		2017 год		2018 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
59	374	34	372	41	744

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

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

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

1.8. Выводы

В структуре смертности от болезней системы кровообращения наибольший вклад приходится на ишемическую болезнь сердца (доля данной причины (по итогам 2018 года) составляет 42,7 % (число умерших на 100 тыс. населения – 176,8) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения) и на цереброваскулярную болезнь (ЦВБ) (доля данной причины составляет 26,4 % (число умерших на 100 тыс. населения – 110,5) от общего числа умерших от болезней системы кровообращения).

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

Наиболее высокие показатели смертности от болезней системы кровообращения по итогам 2018 года зарегистрированы в следующих муниципальных

районах: Большеберезниковском, Инсарском, Кадошкинском, Теньгушевском, Темниковском, Старошайговском.

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

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

2. Недостаточная кадровая обеспеченность, особенно врачами по рентгеноваскулярной диагностике и лечению, специалистов, оказывающих помощь в составе мультидисциплинарных бригад ранней реабилитации.

3. Недостаточное проведение пациентам с ОКС тромболитической терапии на догоспитальном этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Инсарская РБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская РБ».

4. Недостаточный перевод пациентов с острым коронарным синдромом, нуждающихся в проведении рентгенохирургических вмешательств, в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» из в ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская РБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская РБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ».

5. Невысокая мотивированность граждан к ведению здорового образа жизни.

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

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

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

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

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	24,8	23,0	22,1	21,3	20,5	19,6	19,0
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	68,4	63,5	61,1	58,8	56,5	54,1	52,4
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	9,0	8,7	8,6	8,5	8,4	8,2	8,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	13,9	13,4	13,2	13,1	12,9	12,8	12,1
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	1464	1605	1764	1995	2071

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31 декабря 2017 г.	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
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

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

1. Разработать меры по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющие основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

2. 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.

3. 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;

4. 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;

5. 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.

6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения.

7. Переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций (в соответствии с Паспортом Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).

8. 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, Территориального органа 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.

9. Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы.

10. Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

11. Организовать систему внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом РФ, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.1.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей в клинических рекомендациях по профилю	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2019 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 «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики	утвержден план мероприятий по обеспечению достижения указанных показателей

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				Мордовия «Комсомольская МБ»	
1.2.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, организации реабилитационной помощи данной категории пациентов в медицинских организациях Республики Мордовия, с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия и сотрудников медицинского института ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева»	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	проведено 12 семинаров, обучено 256 терапевтов и врачей общей практики кардиологов, неврологов, анестезиологов-реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов по ЛФК
1.2.1	Проведение образовательных семинаров в режиме ВКС с муниципальными образованиями по вопросам оказания неотложной помощи при ОКС и ОНМК для фельдшеров ФАПов, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клини-	1 ноября 2019 г.	31 декабря 2020 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный уни-	проведено 12 семинаров, обучено 153 фельдшера ФАП, скорой помощи, врачей участковых терапевтов и ВОП на основе клинических рекомендаций

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	ческих рекомендаций			верситет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	
1.3.	Разработка и внедрение в медицинской организации протоколов лечения по профилю ССЗ (протоколов ведения пациентов), проведения реабилитационных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2019 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 «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	утверждены протоколы лечения по профилю ССЗ в каждой из указанных медицинских организаций

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.4.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций по диагностике лечению сердечно-сосудистых заболеваний, осуществлению медицинской реабилитации указанной категории пациентов, утвержденных Минздравом Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества в медицинских организациях	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации Республики Мордовия, оказывающие помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом Российской Федерации
1.5.	Обеспечение выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи с проведением комплексного анализа оказания медицинской помощи населению, правильности назначения и полноты проведения реабилитационных мероприятий, особенно сельскому, проведения диспансеризации, направления пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь, анализом инвалидизации, способности к самообслуживанию, возвращению к работе/ активной	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	выявление подведомственных медицинских организаций, оказывающих помощь с нарушениями установленных Порядков оказания помощи и ведомственных нормативных актов, клинических рекомендаций

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	жизни после перенесенных ОНМК и ОКС с последующим проведением совещания и заслушивания главного врача на ВКС с участием заместителя Председателя правительства и Министра здравоохранения Республики Мордовия				
1.6.	Ежемесячный мониторинг проведения тромболитической терапии 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 «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ»,	достижение целевого показателя проведения тромболитической терапии не менее 5% от всех случаев ишемического инсульта; достижение временного показателя тромболитической терапии при ишемическом инсульте «время «от двери до иглы» не более 40 минут

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	
1.7.	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОНМК и ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н, и Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н	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 «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	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 %
1.8.	Ежемесячный мониторинг проведения консультации врачом-	1 сентября 2019	31 декабря 2024	Минздрав Республики Мордовия,	увеличение количества нейрохирургических операций с достижением целево-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	нейрохирургом пациентов с геморрагическими формами инсульта, поступивших в первичные сосудистые отделения и перевод данной категории больных в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н			ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	го показателя 10-15 % у пациентов с геморрагическим инсультом
1.9.	Обеспечение направления в течение 2019 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 пер-	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	увеличение количества проводимых ангиохирургических вмешательств, снижение первичной заболеваемости ишемическими формами инсульта на 3% в течение года

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	вичной профилактики ишемического инсульта, и, соответственно, снижения смертности от указанной причины				
1.10	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с ОКС, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н	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 «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	достижение доли обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКСпST; доли первичного ЧКВ при ОКСпSTне менее 60%; интервал «постановка диагноза ОКСпST - ЧКВ» не более 120 минут; интервал «поступление больного в стационар ОКСпST – ЧКВ» не более 60 минут; долю проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 70% от всех случаев проведения ТЛТ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1.11	Выезды мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все медицинские организации, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи в целях проведения консультативного приема пациентов, выявления лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях республики 3 уровня, проведения медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	обеспечение оценки показаний к реваскуляризации миокарда у всех больных с хроническими формами ИБС, перенесших ОКСпST и острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (ОКСбпST) с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний в первичном звене и на стационарном этапе с занесением результатов в медицинскую документацию
1.12	Ежемесячный мониторинг маршрутизации пациентов в медицинских организациях в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская кли-	увеличение количества пациентов с ОНМК, направленных на 2 этап медицинской реабилитации до 15,9%, направленных на 3 этап медицинской реабилитации.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				<p>ническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»</p>	
2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Внедрение трехуровневой системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, проведению медицинской реабилитации данной категории пациентов на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе с использованием цифровых технологий	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 кли-	внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				<p>ническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению</p>	
2.2.	<p>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 развития сосудистых катастроф, с заслушиванием каждого врача и оценкой его работы</p>	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	<p>Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Рес-</p>	<p>повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Повышение квалификации медицинских работников</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				публиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	
2.3.	Разбор, пациентов после ОНМК и ОКС, которым не были осуществлены в полном объеме реабилитационные мероприятия, запущенных случаев ССЗ во время выездов мультидисциплинарной бригады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Мордовия во все муниципальные медицинские организации с последующим с формированием заключения и с транс-	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	разобрано 45 клинических случаев

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	ляцией результатов в общую ле- чебную сеть			Мордовия «Рес- публиканская кли- ническая больница имени С.В. Катко- ва», ГБУЗ Респуб- лики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Крас- нослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсо- мольская МБ», ме- дицинские органи- зации, оказываю- щие амбулаторно- поликлиническую помощь взрослому населению	
2.4.	При организационно- методической поддержке про- фильных национальных меди- цинских исследовательских цен- тров разработать и осуществить мероприятия по внедрению си- стемы контроля качества меди- цинской помощи пациентам с ССЗ, проведению реабилитаци- онных мероприятий (на I, II, III этапах) на основе критериев ка- чества медицинской помощи и клинических рекомендаций,	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Респуб- лики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Рес- публиканская кли- ническая больница № 4», ГБУЗ Рес- публики Мордовия «Мордовская рес- публиканская цен- тральная клиниче- ская больница», ГБУЗ Республики	повышение эффективности и стандартизации оказания медицин- ской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ. Обеспе- чение стандартизации выявления де- фектов в оказании медицинской помо- щи с целью их исправления

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	включающих, в том числе инновационные медицинские технологии			Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ», медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	
2.5.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»,	в субъекте ведется 2 регистра федерального значения по профилю ССЗ: Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный регистр стационарного больного с острым нарушением мозгового кровообращения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ», 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 реабилитации. Приме-	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	утвержден перечень показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений ССЗ. В перечень вошли показатели: смертность от болезней системы кровообращения на прикрепленной территории, доля пациентов после перенесенного ОНМК и ОКС, получивших реабилитационную помощь на III этапе медицинской ре-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	нение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта				билитации
3. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний					
3.1.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения (артериальной гипертензии, курения, высокого уровня холестерина; сахарного диабета; употребления алкоголя; низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия	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
3.1.1.	Создание и трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения	22 апреля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия	создано и транслировано 10 программ/передач (список с названиями программ/передач и временем трансляции в приложении)

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
3.1.2.	Опубликование материалов в местной печати соответствующей тематики	22 апреля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, Минобразование Республики Мордовия, Минпечати Республики Мордовия	опубликовано 100 статей по пропаганде здорового образа жизни в местной печати (список с названиями статей/материалов и местом/временем публикации в приложении 4)
3.2.	Разработка и внедрение программы (продолжение внедрения) мероприятий по профилактике ССЗ на территории региона с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ с использованием имеющихся и расширением возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению, Центры здоровья (ГБУЗ РМ «Поликлиника № 2», ГБУЗ РМ «Поликлиника № 4», ГБУЗ РМ «Детская поликлиника № 2», ГБУЗ РМ «Рузаевская МБ»), отделения медицинской профилактики (ГБУЗ РМ «Поликлиника № 2», ГАУЗ РМ «Врачебно-физкультурный диспансер»)	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год, с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Увеличение количества лиц, прошедших обследование и консультирование в Центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики, обученных в школах пациентов. Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний.

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения
3.2.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения 90-95% пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в медицинских организациях Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	90-95% пациентов, перенесших инфаркт миокарда охвачены диспансерным наблюдением участковых врачей терапевтов и врачей кардиологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
3.2.2.	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.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	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
3.3.	Размещение на стендах и сайтах медицинских организаций информационных роликов о действиях населения при первых признаках экстренных состояний, доступной справочной информации (информационные листы и буклеты) о возможности пройти кардоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта, диспансеризацию	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год, с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей ли-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	и другие виды профилактических осмотров				пидного спектра до целевых значений). Повышение информированности населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, о своевременном обращении за медицинской помощью при возникновении острых сосудистых состояний. Снижение смертности и инвалидизации населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения
3.3.1.	Размещение в поликлиниках субъекта информационных стенды с информацией о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта с указанием кабинетов, расписания приема и других необходимых условий	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности пройти диспансеризацию, профилактические осмотры, кардиоскрининг, скрининг на наличие факторов риска развития инсульта
3.4.	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ; акции, приуроченные ко всемирному дню сердца (29 сентября), всемирному дню борьбы с инсультом (29 октября)	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	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
3.4.1.	Организация и проведение Дня	29 сентяб-	29 сентяб-	Минздрав Респуб-	проведен День сердца в 23 муниципаль-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	сердца (29 сентября)	ря 2019 г.	ря 2024 г.	лики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	ных районах Республики Мордовия
3.4.2.	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с инсультом (29 октября)	29 октября 2019 г.	29 октября 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, администрация муниципальных образований (по согласованию)	проведен всемирный день борьбы с инсультом в 23 муниципальных районах Республики Мордовия
3.4.3	Проведение регулярных подворных обходов в сельских районах республики и тотального скринингового консультирования населения с измерением АД, по итогам которого будут сформированы группы пациентов с факторами риска развития болезней системы кровообращения, нуждающихся в диспансерном наблюдении, дополнительном дообследовании и (при необходимости) в стационарном лечении.	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение 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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					населения, прежде всего трудоспособного возраста, снижение смертности от болезней системы кровообращения
3.4.4.	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 приемам первой помощи	1 июля 2019 г.	1 декабря 2019 г. (далее ежегодно)	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год с целью своевременного выявления факторов риска ССЗ (включая артериальную гипертензию), снижение риска ее развития, выявление заболеваний на ранних стадиях. Активизация работы амбулаторно-поликлинического звена по первичной и вторичной профилактике сосудистых заболеваний, коррекции факторов риска (в том числе снижение показателей липидного спектра до целевых значений). Повышение 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
4. Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях					
4.1.1.	Создание мультидисциплинарной бригады при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия для разбора сложных	1 сентября 2019 г.	1 октября 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия	приказ Минздрава Республики Мордовия о создании мультидисциплинарной бригады при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, сложных случаев при определении реабилитационного потенциала и реабилитационных мероприятий, решения нестандартных вопросов организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных специалистов Минздрава Республики Мордовия				
4.1.2.	Внедрение национальных клинических рекомендаций по ведению больных хронической сердечно-сосудистой патологией высокого риска, проведения реабилитационных мероприятий на амбулаторно-поликлиническом этапе в медицинских организациях республики с последующим контролем их выполнения мультидисциплинарной бригады при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия	1 сентября 2019 г.	1 октября 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия	приказ Минздрава Республики Мордовия о создании мультидисциплинарной бригады при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия
4.1.3.	Совместно со страховыми компаниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов с ОКС и ОНМК после выписки из сосудистых отделений с определением дат и объема проведения диспансерного наблюдения, объема реабилитационных меро-	1 сентября 2020 г.	1 декабря 2021 г.	Минздрав Республики Мордовия	совместный нормативный акт Минздрава Республики Мордовия и Территориального ФОМС об организации сопровождения пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения и острый коронарный синдром

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	приятый, дополнительных обследо- вания с проведением методов контроля и оценки качества ве- дения данных пациентов путем заполнения чек-листов, инфор- мационного сопровождения дан- ных пациентов путем оповеще- ния, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими ком- паниями				
4.1.4.	Совместно со страховыми ком- паниями разработать и внедрить меры сопровождения пациентов после проведения высокотехно- логичной операции по поводу ССЗ (аорто-коронарное шунти- рование, протезирование клапа- нов, каротидную эндартерэкто- мию, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.) с опре- делением дат проведения дис- пансерного наблюдения, необхо- димости проведения медицин- ской реабилитации, ее объема, дополнительных обследования с проведением методов контроля и оценки качества ведения данных	1 сентября 2020 г.	1 декабря 2021 г.	Минздрав Респуб- лики Мордовия	совместный нормативный акт Минздра- ва Республики Мордовия и Территори- ального ФОМС об организации сопро- вождения пациентов, перенесших высо- котехнологические вмешательства

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	пациентов путем заполнения чек-листов, информационного сопровождения данных пациентов путем оповещения, в том числе смс-оповещения страховыми медицинскими компаниями				
4.1.5.	Совершенствование реабилитационной помощи пациентам после перенесенных острых сосудистых эпизодов (ОНМК и ОКС) на амбулаторно-поликлиническом этапе	1 января 2022 г.	1 декабря 2023 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	создание 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе в ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», в ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ» с организацией их функционирования на основе Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»
4.1.6.	Обучение специалистов 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	1 января 2022 г.	1 декабря 2023 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	проведено обучение специалистов 3 бригад медицинской реабилитации пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
4.2.	Регулярное проведение образо-	1 сентября	31 декабря	Минздрав Респуб-	повышение качества оказания медицин-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	вательных 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	2019 г.	2024 г.	лики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	ской 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. Рациональное использование медицинского оборудования медицинских учреждений, в том числе в круглосуточном режиме оказания специализированной медицинской помощи
4.2.1	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	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения
4.2.2.	Проведение адресной работы среди членов семей пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, с целью обучения	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации, оказывающие амбулаторно-	проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекоменда-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния			поликлиническую помощь взрослому населению	ями в рамках диспансерного наблюдения
4.2.3.	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	проведение своевременной диагностики и регулярного проведения лечебно-профилактических мероприятий, обеспечивающих оптимальную специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями
4.2.4.	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	обеспечение преемственности лечения стационарного и амбулаторного звена специализированной медицинской помощью
4.2.5.	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	проведение комплекса мер по осуществлению диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОКС и/или ОНМК, а также пациентов, которым оказана высокотехнологичная помощь
4.2.7.	Утверждение планов-графиков работы передвижных медицинских комплексов, в том числе в	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские орга-	обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	населенных пунктах до 100 человек			низации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому населению	пунктах с числом жителей до 100 человек в Республике Мордовия
4.2.8.	Строительство не менее 3 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях (ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Атяшевская районная больница»)	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации	обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи населению Республики Мордовия
4.2.9.	Функционирование Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения Республики Мордовия	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	принятие мер оперативного реагирования по снижению смертности населения Республики Мордовия от основных классов причин смертности
4.2.10	Реализация соглашений о достижении целевых индикаторов по основным демографическим показателям до 2020 года	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Минсоцтрудзанятости населения Республики Мордовия, органы муниципальной власти Республики Мордовия	обеспечение содействия со стороны Минсоцтрудзанятости населения Республики Мордовия и органов муниципальной власти Республики Мордовия в рамках компетенции по снижению смертности населения Республики Мордовия от основных классов причин смертности

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				(по согласованию)	
4.2.11	Функционирование Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи	1 сентября 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, главные внештатный специалисты Минздрава Республики Мордовия, врачи-специалисты медицинских организаций	обеспечение контроля за качеством и доступностью оказываемой медицинской помощи, проведение экспертиз качества медицинской помощи
4.2.12	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	проведение мероприятий по укреплению здоровья населения Республики Мордовия членами Мордовского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики», в том числе в части санитарно-профилактического просвещения населения и оказания помощь медицинскому персоналу
4.2.13	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 населения Республики Мордовия	проведение мероприятий по укреплению здоровья населения Республики Мордовия

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
5. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.					
5.1.	Разработать и утвердить график мероприятий («дорожную карту») по реализации 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, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	1 июля 2019 г.	1 августа 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия	обеспечение переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений Субъекта в установленные сроки и без прерывания процесса оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи пациентам с ССЗ. «Дорожная карта» представлена в Координационный центр федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
5.2.	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 том числе для ранней реабилитации, помещений для установки необходимого медицинского оборудования с учетом требований безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации	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 «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	<p>повышение качества и создание условий для оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>в 2019 году Региональный сосудистый центр № 1 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» переоснащен следующим 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) ангиографическая система; 2) операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); 3) аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга. <p>В 2019 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					<p>больница» переоснащено следующим 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»: аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга</p> <p>в 2020 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» переоснащен следующим 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»: 1) ангиографическая система;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					<p>2) аппарат искусственной вентиляции легких;</p> <p>3) оборудование для ранней медицинской реабилитации;</p> <p>В 2020 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница» переоснащено следующим 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>1) аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга;</p> <p>2) оборудование для ранней медицинской реабилитации;</p> <p>3) аппарат искусственной вентиляции легких</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					<p>в 2021 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» переоснащено следующим 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) компьютерный томограф; 2) аппарат искусственной вентиляции легких; 3) оборудование для ранней медицинской реабилитации; 4) аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга. <p>В 2021 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница» переоснащено следующим оборудованием (в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями</p>

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					ями мозгового кровообращения», при- казом Минздрава Российской Федера- ции от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания меди- цинской помощи больным с сердечно- сосудистыми заболеваниями»; аппарат искусственной вентиляции легких
					в 2022 году первичное сосудистое отде- ление на базе ГБУЗ Республики Мордо- вия «Краснослободская межрайонная больница» переоснащено следующим оборудованием (в соответствии с прика- зом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утвер- ждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушени- ями мозгового кровообращения», при- казом Минздрава Российской Федера- ции от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания меди- цинской помощи больным с сердечно- сосудистыми заболеваниями»: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследова- ния сосудов сердца и мозга; аппарат искусственной вентиляции лег- ких. В 2022 году первичное сосудистое от- деление на базе ГБУЗ Республики Мор- довия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» доосна- щено следующим оборудованием (в со-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					ответствии с приказом Минздрава Рос- сийской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка ока- зания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кро- вообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении По- рядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми забо- леваниями»: ангиографическая система
					в 2023 году первичное сосудистое отде- ление на базе ГБУЗ Республики Мордо- вия «Краснослободская межрайонная больница»: переоснащено следующим оборудованием (в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении по- рядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями моз- гового кровообращения», приказом Минздрава Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утвержде- нии Порядка оказания медицинской по- мощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»: оборудование для ранней медицинской реабилитации; дооснащено следующим оборудованием (в соответствии с приказом Минздрава

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					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»: ангиографическая система
					в 2024 году Региональный сосудистый центр № 2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» дооснащен следующим 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»): оборудование для ранней медицинской реабилитации. В 2024 году первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мор-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					<p>довия «Комсомольская межрайонная больница» переоснащено следующим 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»): компьютерный томограф</p>
6. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ					
6.1.	Ежегодное определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе медицинских организаций и медицинских специальностей с учетом формирования контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинский институт ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева» (по согласованию)	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций республики. Устранение кадрового дефицита медицинских работников. Развитие целевого обучения специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь

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

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
6.2.1.	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	14 мая 2019 г.	14 мая 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» (по согласованию)	проведен семинар по профилю «Кардиология». Дата проведения 14 мая 2019 г. Количество участников 10 человек
7. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций Субъекта					
7.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	организован и оборудован телемедицинский центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»
7.1.1.	Организация отдела телемедицины для проведения консультации пациентов, находящихся на лечении в реабилитационных отделениях учреждений республики и амбулаторно-поликлинических учреждениях, а также для проведения консультации у специалистов ведущих медицинских центров РФ	1 июля 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	организован и оборудован телемедицинский центр на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
7.2.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения консультаций/консилиумов пациентов с ССЗ, в том числе с применением телемедицинских технологий: составить план заявок на проведение консультаций/консилиумов с последующей его реализацией, оформить результаты в виде совместных протоколов и внести в соответствующие медицинские карты пациентов	1 августа 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	повышение эффективности оказания медицинской помощи, качества и объема реабилитационной помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Страховые медицинские организации в ходе контрольно-экспертных мероприятий оказания медицинской помощи будут оценивать исполнение рекомендаций, выданных в результате консультаций/консилиумов и принимать меры при выявлении дефектов в оказании медицинской помощи
7.2.1.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром провести 48 консультаций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов МО, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия по требуемым профилям	1 августа 2019 г.	31 декабря 2019 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»	проведено консультаций - 48

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	
8. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами					
8.1.	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, мастер-классы по медицинской реабилитации, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций Субъекта (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ Субъекта, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	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 «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики	повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	
8.2.	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи больным с ССЗ по результатам клинической апробации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4», ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова», ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская МБ», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
9. Создание единого цифрового контура в здравоохранении Республики Мордовия на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Автоматизация деятельности учреждений оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
9.1.	Обеспечить соответствие электронной медицинской карты требованиям Минздрава России и использование справочников Федерального реестра нормативно-справочной информации Министерства здравоохранения Российской Федерации	01 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
9.2	Модернизация (создание и внедрение) государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующих требованиям Минздрава России, подключение к системе всех государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации	1 июля 2019 г.	31 декабря 2024 г.	Минздрав Республики Мордовия	оснащение медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, в том числе вычислительными мощностями, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, крипто оборудованием для защиты каналов связи, электронными подписями для врачей; медицинские организации используют медицинские информационные системы, обеспечивающие, в том числе, ведение расписания приема врачей, электронных медицинских карт, автоматическую выгрузку счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования, создание и хранение электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицин-

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					ские документы, а также взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан; медицинские информационные системы медицинских организаций обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами и централизованными сервисами государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Мордовия при оказании медицинской помощи гражданам
9.3	Обеспечить подключение государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	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
10. Комплекс мер направленный на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения					
10.1.	Проанализировать и внести изменения в маршрутизацию паци-	1 августа 2019 г.	31 декабря 2022 г.		внесены изменения в приказ Министерства здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации про- екта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	ентов с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом в медицинские организации Республики Мордовия с учетом организации Регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ», организации отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница им. С.В. Каткова» и отделений с целью достижения показателей проекта				Республики Мордовия от 1 октября 2018 г. № 1175 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости»; приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 23 июля 2014 г. № 929 «О порядке направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для проведения планового коронароангио-графического исследования в профильных отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия»
	Усовершенствовать организацию службы скорой медицинской помощи на территории Республики Мордовия, предусматривающей создание единой центральной диспетчерской в Республике Мордовия с целью достижения показателей проекта: обеспечить укомплектованность всех бригад СМП врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	медицинские организации, подведомственные Ми-	соответствие состава бригад скорой медицинской помощи требованиям Приказа Минздрава России от

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				Министерству здравоохранения Республики Мордовия	22.01.2016 г. № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н»
	организовать наличие центрального диспетчерского пульта СМП	1 августа 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия	обеспечения оперативного управления бригадами скорой медицинской помощи на территории Республики Мордовия
	при отсутствии возможности квалифицированной расшифровки электрокардиограммы (ЭКГ) сотрудниками бригад СМП обеспечить возможность дистанционной расшифровки ЭКГ автомобилей СМП	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	обеспечение своевременности и правильности диагностики острой коронарной патологии, своевременной правильной госпитализации согласно маршрутизации
	разработать и внедрить план мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе: интервал «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» не более 20 минут; интервал «первый медицинский контакт - регистрация ЭКГ» не более 10 минут; интер-	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	вал «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин; доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармако-инвазивная тактика)				
	обеспечить приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики инсульта	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения
	обеспечить приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечить обучение диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики инфаркта	1 января 2019 г.	31 декабря 2019 г.	Минздрав Республики Мордовия, медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия	повышение доступности и эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения, снижение летальности

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

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

снижение уровня смертности от инфаркта до 19,0 на 100 тыс. населения;

снижение смертности от нарушения мозгового кровообращения до 52,4 на 100 тыс. населения;

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

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

повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60,0%;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2071 ед.;

повышение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%;

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, зависящих 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.

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

Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 г. в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах Республики Мордовия

Наименование медицинской организации, имеющей ПСО или РСЦ	КТ			МРТ			Ангиограф		
	кол-во единиц оборудования	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	кол-во единиц оборудования	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день	кол-во единиц оборудования	кол-во исследований	средняя нагрузка на 1 аппарат в день
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	1	5120	14,0	1,0	5567	15,3	1	1289	3,5
ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	1	8071	22,1	1,0	4895	13,4	2	2076	2,8
ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	1	5208	14,3						
ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница»	1	2667	7,3						
ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница»	1	2766	7,6						
ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница»	1	2675	7,3						

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

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

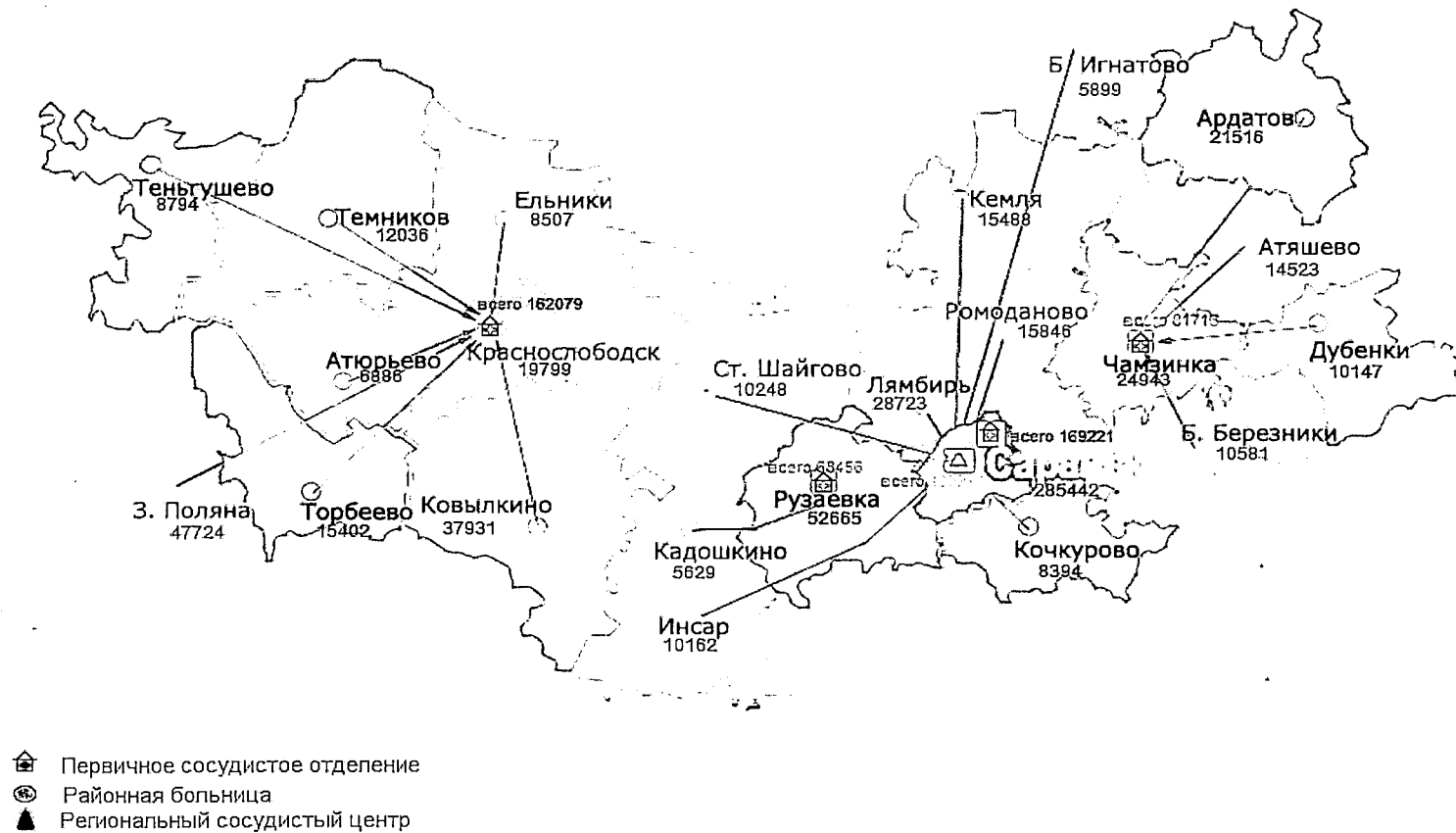
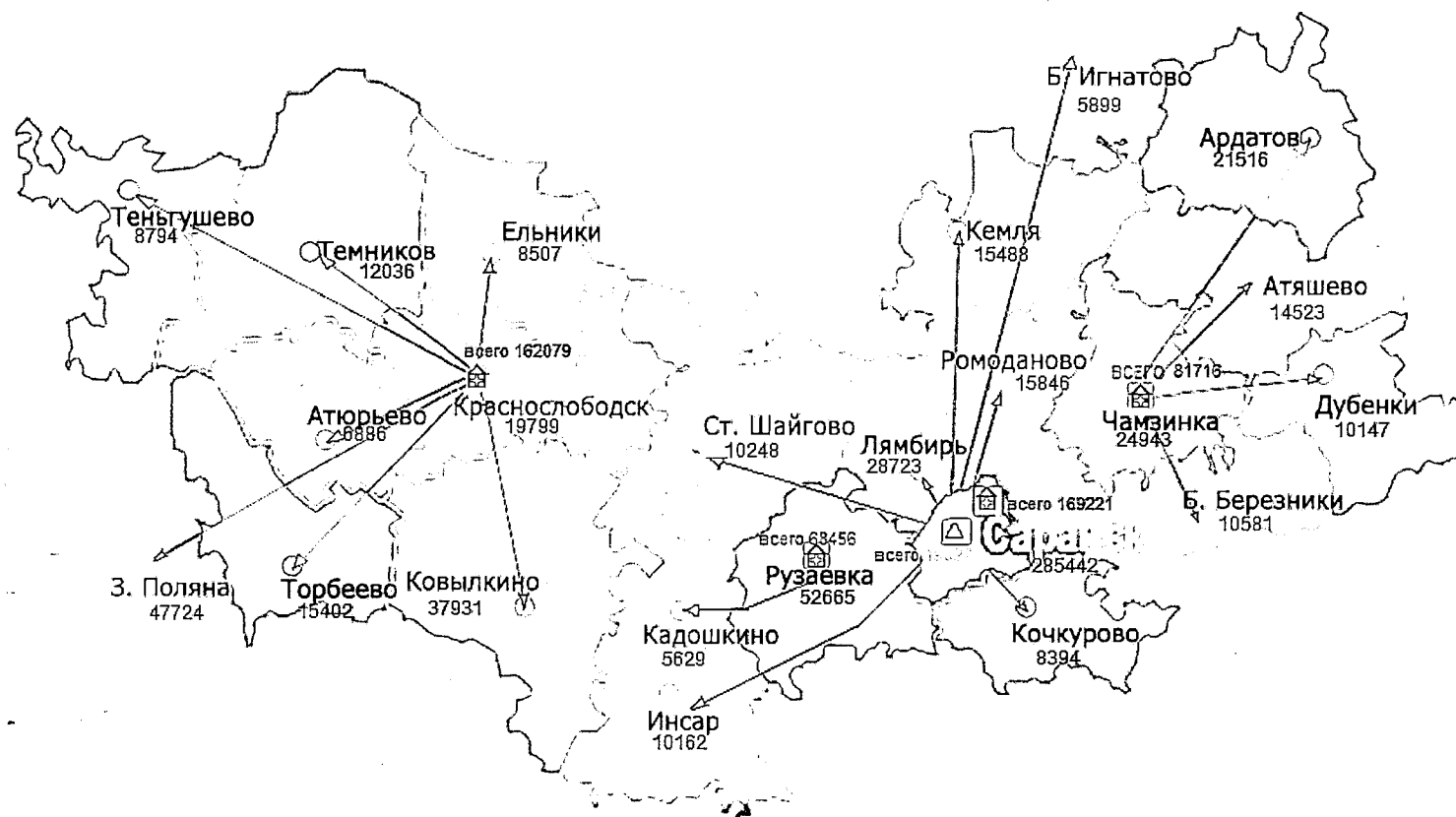


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия,
перенесших ОКС, с высоким реабилитационным потенциалом



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

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

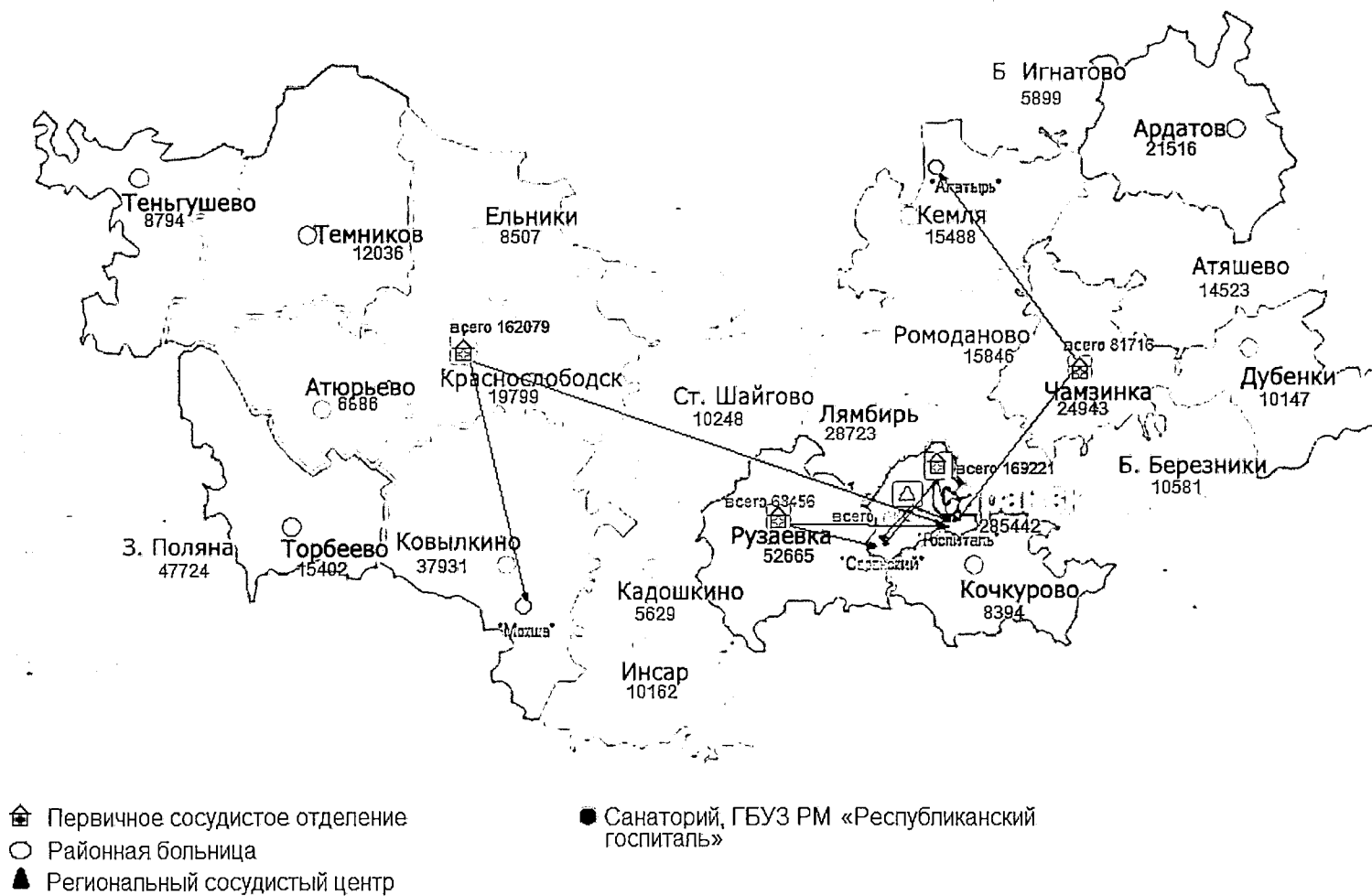
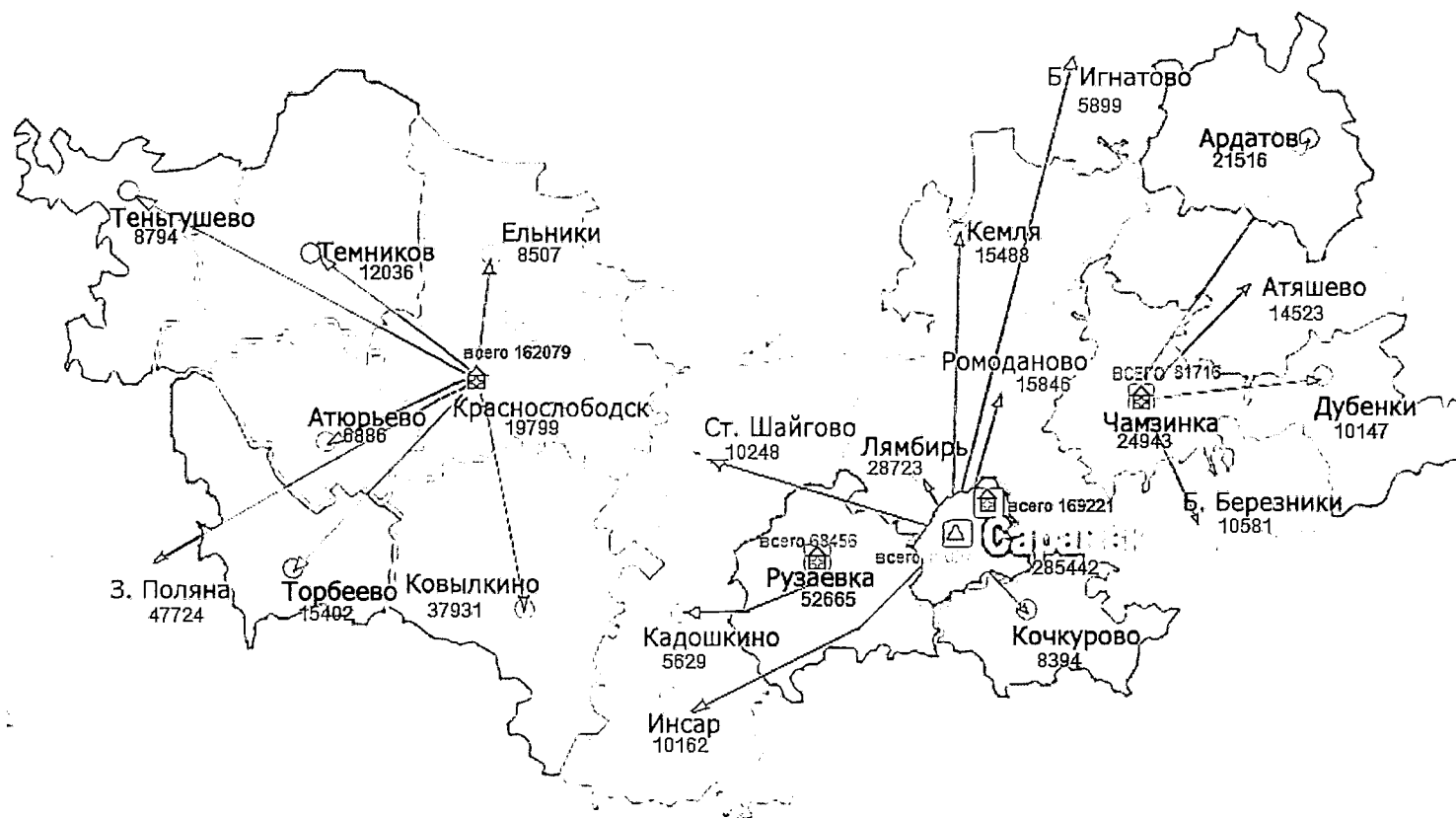


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОКС, с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием



- 🏠 Первичное сосудистое отделение
- Районная больница – паллиативные койки
- ▲ Региональный сосудистый центр

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

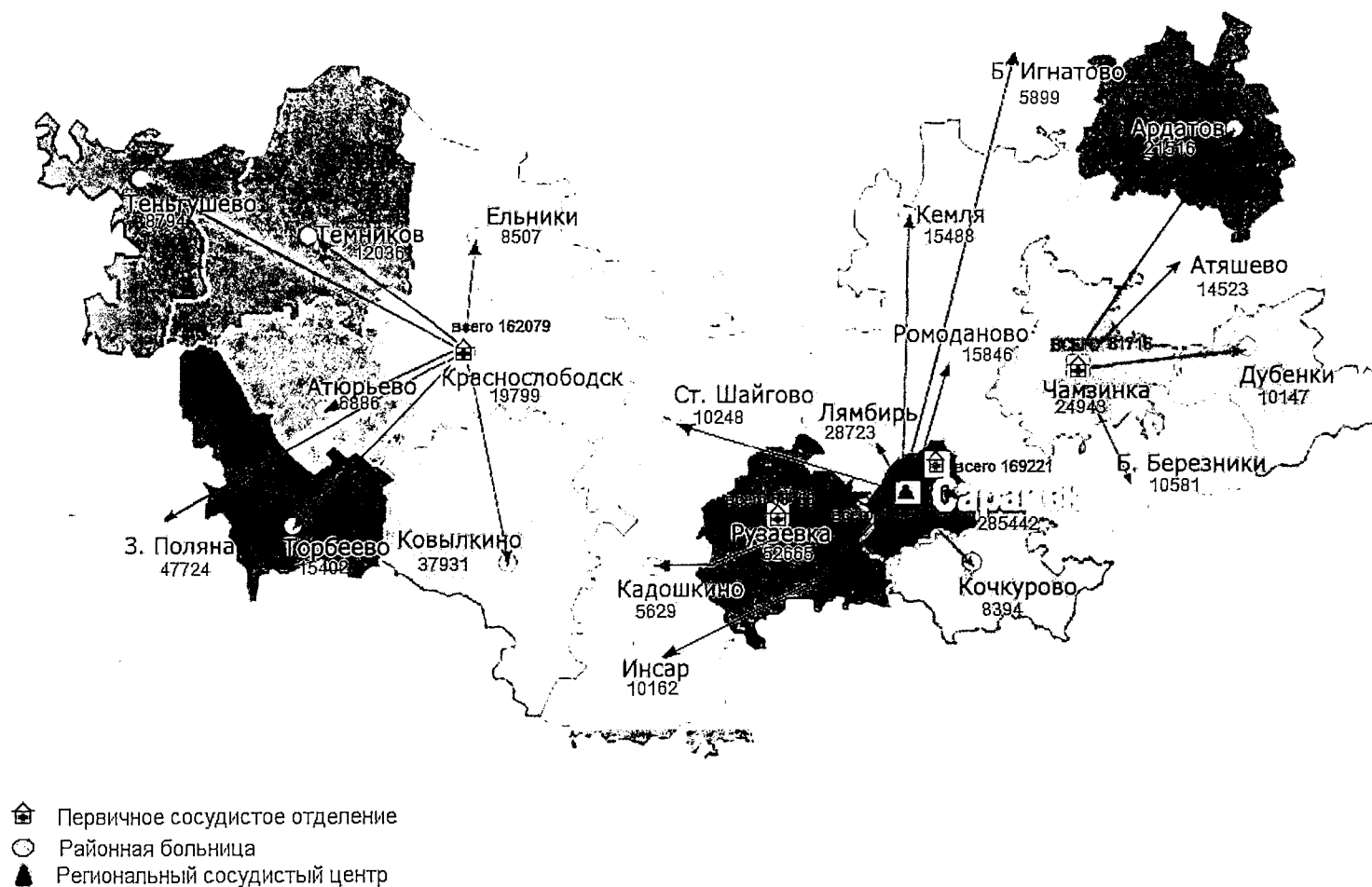


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших
ОНМК, с умеренным реабилитационным потенциалом

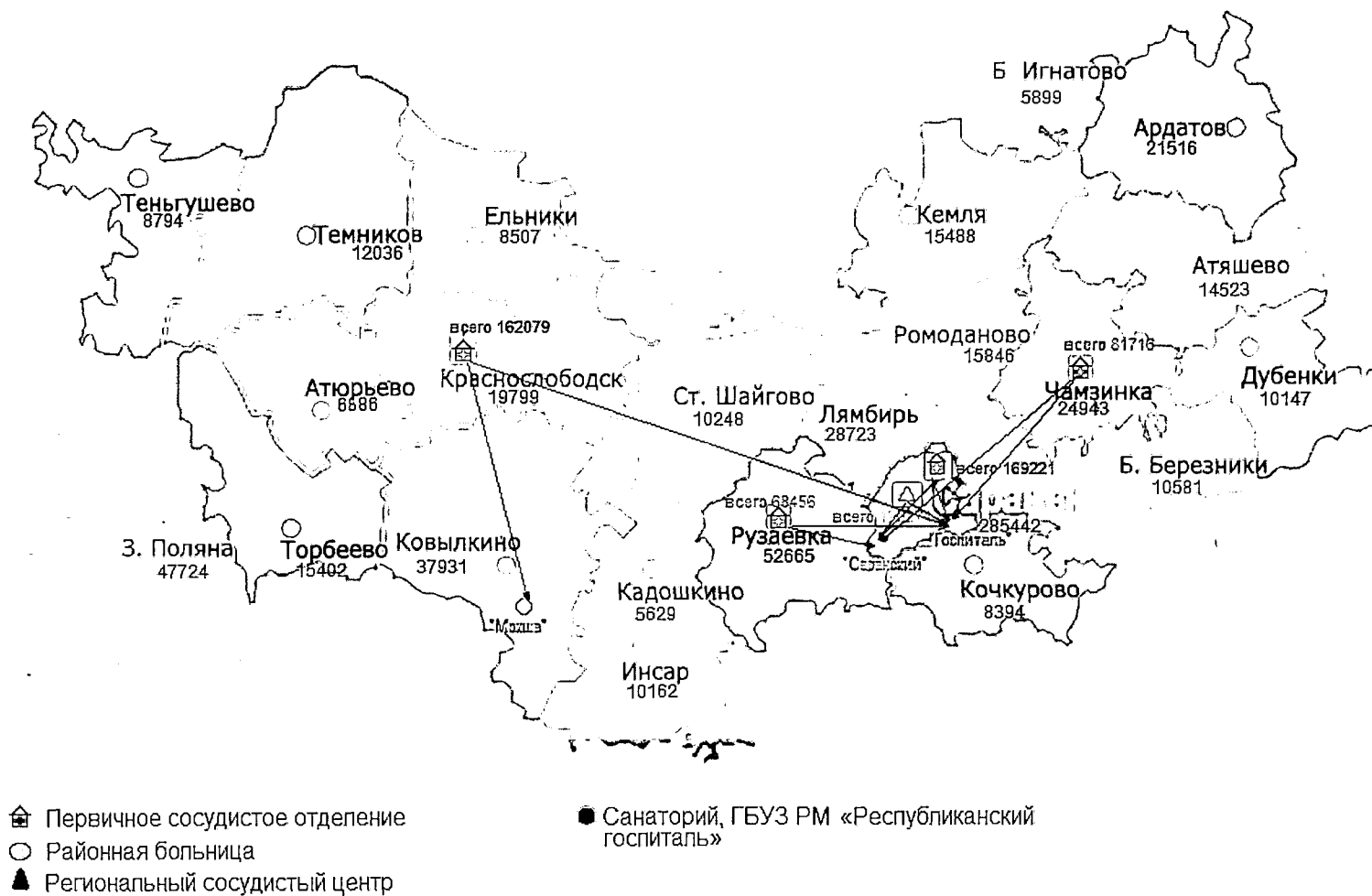
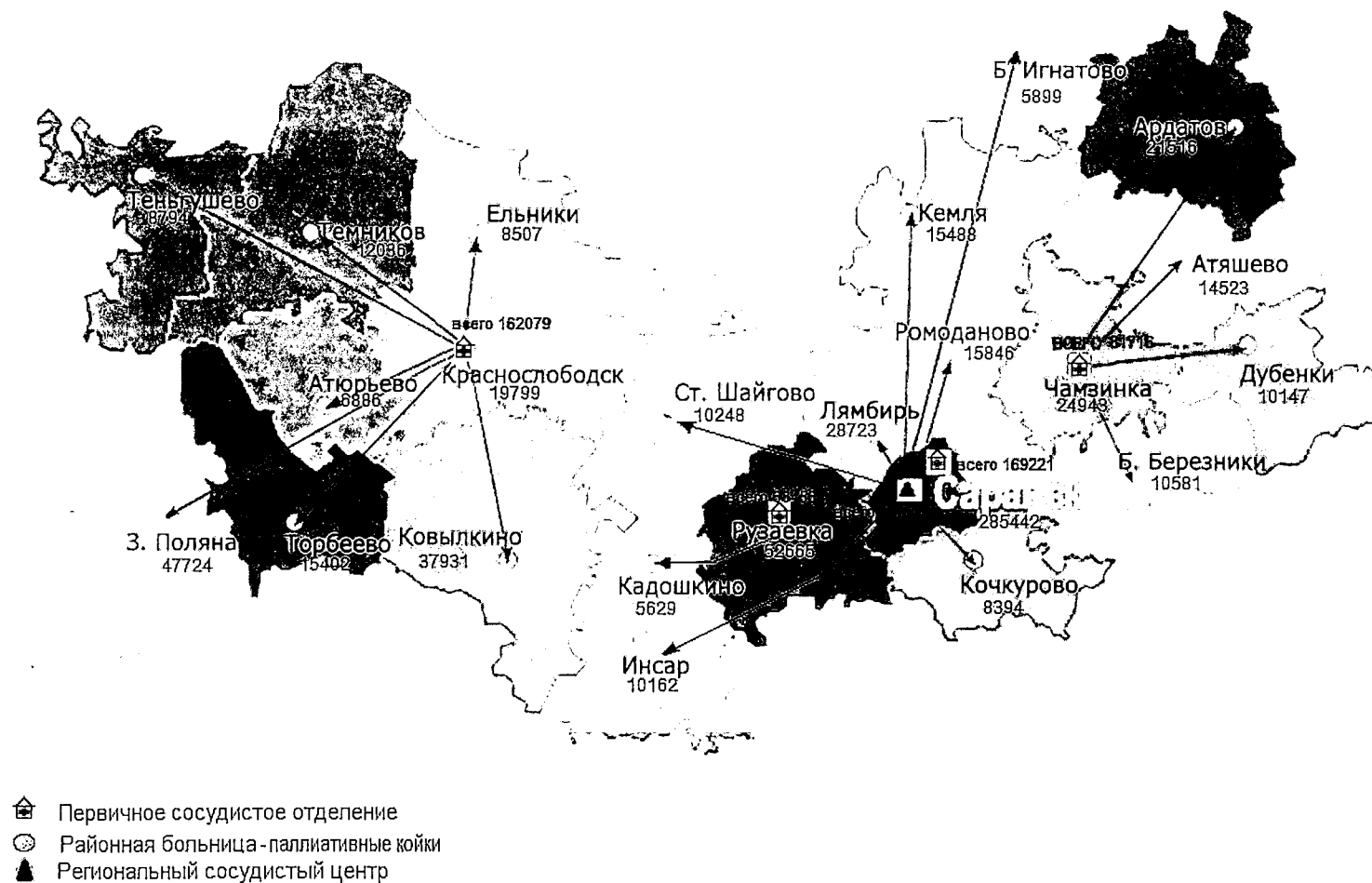


Схема маршрутизации больных Республики Мордовия, перенесших ОНМК, с низким реабилитационным потенциалом или его отсутствием



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

План-график
освещения вопросов развития системы здравоохранения в Республике Мордовия в СМИ в 2019 году

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
Май					
Печатные СМИ					
1.	«Известия Мордовии»	15 мая 2019 г.	Симптомы ОКС – должен знать каждый	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Буралкина О.В., и.о. заместителя главного врача по клинико-экспертной и организационно-методической работы
2.	«Известия Мордовии»	22 мая 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части, Цымбулова М.А. заведующий отделением медицинской профилактики телефон
Районные газеты					
3.	«Маяк», Ардатовский район	15 мая 2019 г.	И вновь к вопросу о диспансеризации	ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская РБ»	Федорова Л.В., заведующий терапевтическим отделением поликлиники
4.	«Сельские вести», Атюрьевский район	17 мая 2019 г.	Здоровое питание как профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Горбеевская МБ», поликлиника, находящаяся в Атюрьевском муниципальном районе	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
5.	«Восход»,	24 мая 2019 г.	Что нужно знать о	ГБУЗ Республики	Белова М.И., заведующий

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	Большеигнатовский район		гипертонической болезни	Мордовия «Ичалковская МБ» поликлиническое отделение №3	поликлиникой №3
6.	«Новая жизнь», Дубенский район	31 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
7.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	24 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
8.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	24 мая 2019 г.	Причины, факторы риска ожирения	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
9.	«Заря», Кочкуровский район	31 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
10.	«Красная Слобода», Краснослободский район	17 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
11.	«Призыв», Лямбирский район	24 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
12.	«Победа», Ромодановский район	31 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
13.	«Рузаевская газета»	17 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
14.	«Трудовая правда», Старошайговский район	24 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
15.	«Трудовая правда», Старошайговский район	24 мая 2019 г.	Повышение информированности населения о факторах риска связанных с развитием ожирения	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Пыхонина В.И. врач-терапевт участковый
16.	«Темниковские известия», Темниковский район	31 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
17.	«Примокшанье», Теньгушевский район	17 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
18.	«Примокшанье», Теньгушевский	17 мая 2019 г.	Формирование здорового образа жизни, включая	ГБУЗ Республики Мордовия	Бурмистрова О.М., главный врач

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	район		отказ от вредных привычек	«Теньгушевская РБ»	
19.	«Торбеевские новости», Торбеевский район	24 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
20.	«Знамя», Чамзинский район	31 мая 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Электронные СМИ					
21.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (май)	Стресс и его последствия	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая психиатрическая больница»	Бочкарева Н.В., заведующий отделением, врач-психиатр, Лисенкова Н.М., заведующий психотерапевтическим отделением, врач психотерапевт
22.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (май)	«Коррекция факторов риска при ХНИЗ»	ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская МБ»	Мухина М.В., заведующий отделением Центра здоровья
23.	ТК «Народное телевидение Мордовии»	1 сюжет (май)	Инсульты. Лечить или профилактировать?	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Карасев А.А., заведующий отделением неврологии
ИЮНЬ					

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
Печатные СМИ					
24.	«Известия Мордовии»	5 июня 2019 г.	Ваше здоровье в ваших руках. Профилактика факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Симонова Н.С., заведующий отделением неотложной кардиологии
25.	«Мокшень правда»	13 июня 2019 г.	Курение и сердечно-сосудистая система	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»	Сундукова С.Г., врач-терапевт
26.	«Эрзянь правда»	20 июня 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	Архипова Е.О. заместитель главного врача по медицинской части; Цымбулова М.А. заведующий отделением медицинской профилактики
27.	«Эрзянь правда»	20 июня 2019 г.	«Роль питания в жизнедеятельности человека»	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2»	Куприянова Г.С., заведующий отделением Республиканского центра медицинской профилактики
28.	«Юлдаш»	26 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Районные газеты					
29.	«Маяк»,	5 июня 2019 г.	Факторы риска развития	ГБУЗ Республики	Маркиянова С.С.,

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	Ардатовский район		гипертонической болезни	Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
30.	«Сельские вести», Атюрьевский район	7 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
31.	«Вперёд», Атяшевский район	21 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
32.	«Присурские вести», Большеберезниковск ий район	6 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
33.	«Восход», Большеигнатовский район	14 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
34.	«Новая жизнь», Дубенский район	21 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
35.	«Ельниковская трибуна»	28 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
				клиническая больница №4»	Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
36.	«Время и жизнь», Зубово-Полянский район	29 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
37.	«Инсарский вестник», Инсарский район	14 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
38.	«Земля и люди», Ичалковский район	05 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
39.	«Земля и люди», Ичалковский район	05 июня 2019 г.	Артериальная гипертензия – проблема века	ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская МБ»	Гунина Л.И., врач ответственный за медицинскую профилактику
40.	«Возрождение», Кадошкинский район	07 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
41.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	14 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
42.	«Заря», Кочкуровский район	21 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
41.	«Заря», Кочкуровский район	21 июня 2019 г.	Злоупотребление алкоголем – прямая дорога к инфаркту миокарда.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
42.	«Красная Слобода», Краснослободский район	28 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
43.	«Призыв», Лямбирский район	07 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
44.	«Победа», Ромодановский район	14 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
45.	«Рузаевская газета»	21 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
46.	«Трудовая правда», Старошайговский	28 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия	Маркиянова С.С., главный внештатный

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	район			«Республиканская клиническая больница №4»	специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
47.	«Темниковские известия», темниковский район	7 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
48.	«Примокшанье», Теньгушевский район	14 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
49.	«Примокшанье», Теньгушевский район	14 июня 2019 г.	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская РБ»	Милехина Е.В., заведующий поликлиническим отделением, врач-терапевт
50.	«Горбеевские новости»	21 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
51.	«Знамя», Чамзинский район	28 июня 2019 г.	Факторы риска развития гипертонической болезни	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Электронные СМИ					
52.	ГТРК «Мордовия» телеканал	1 сюжет (июнь)	Факторы риска развития артериальной гипертонии	ФГБОУ ВО «ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский	Гончарова Л.Н., кафедра факультетской терапии, профессор

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
				Мордовский государственный университет им. Н.П. Огаре-ва»	
ИЮЛЬ					
Печатные СМИ					
53.	«Известия Мордовии»	2 июля 2019 г.	Аритмия сердца. Что делать?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Карякина Т.Н., заведующий кардиологическим отделением для больных с нарушением сердечного ритма и проводимости
54.	«Юлдаш», Лямбирский район	10 июля 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части, Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики телефон
Районные газеты					
55.	«Маяк», Ардатовский район	3 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
56.	«Сельские вести», Атюрьевский район	05 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
57.	«Вперёд», Атяшевский район	12 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
58.	«Присурские вести», Большеберезниковский район	18 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
59.	«Восход», Большеигнатовский район	26 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
60.	«Новая жизнь», Дубенский район	05 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
61.	«Ельниковская трибуна», Ельниковский район	12 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
62.	«Время и жизнь», Зубово-Полянский район	20 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
63.	«Инсарский вестник», Инсарский	05 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска	ГБУЗ Республики Мордовия	Маркиянова С.С., главный внештатный

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
	район		сердечно-сосудистых заболеваний	«Республиканская клиническая больница №4»	специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
64.	«Земля и люди», Ичалковский район	31 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
65.	«Возрождение», Кадошкинский район	12 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
66.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	19 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
67.	«Заря», Кочкуровский район	26 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
68.	«Красная Слобода», Краснослободский	05 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
69.	«Призыв», Лямбирский район	12 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
				№4»	Мордовия, врач-кардиолог
70.	«Победа», Ромодановский район	19 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
71.	«Рузаевская газета»	26 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
72.	«Трудовая правда», Старошайговский	5 июля 2019 г.	Повышение информированности населения о необходимости экстренного обращения за медицинской помощью при жизнеугрожающих состояниях, заболеваниях и их осложнениях, обучение правилам первой помощи при развитии данных состояний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Назаров М.М., врач-невролог
73.	«Темниковские известия», Темниковский район	12 июля 2019 г.	Срочно к врачу: 8 признаков, что пора обратиться к кардиологу	ГБПОУ РМ «Темниковский медицинский колледж»	Яльшева А.Х., преподаватель
74.	«Примокпанье», Теньгушевский район	19 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
75.	«Торбеевские новости»	26 июля 2019 г.	«Возможности высокотехнологичных методов лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская МБ»	Гречишников Н.В., заместитель главного врача
76.	«Знамя», Чамзинский район	05 июля 2019 г.	Избыточная масса тела, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Электронные СМИ					
77.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (июль)	Избыточная масса тела как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
78.	ТК «Народное телевидение Мордовии»	1 сюжет (июль)	Качественный контроль артериального давления: фокус на его правильное измерение	ФГБОУ ВО «ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огаре-ва»	Гончарова Л.Н., кафедра факультетской терапии, профессор
АВГУСТ					
Печатные СМИ					
79.	«Известия Мордовии»	6 августа 2019 г.	Высокий уровень холестерина – приговор?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Курзина О.В., заведующий отделением неотложной кардиологии

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
80.	«Известия Мордовии»	14 августа 2019 г.	Заболевания сердца – национальная проблема. Профилактика - лучший способ сохранить здоровье.	ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ»	Буралкина О.В., и.о. заместителя главного врача по клинико-экспертной и организационно-методической работе
Районные газеты					
81.	«Возрождение», Кадошкинский район	2 августа 2019 г.	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.	Кадошкинское поликлиническое отделения.	Шебанов О.А., врач общей практики
82.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	9 августа 2019 г.	Профилактика гиподинамии	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
83.	«Трудовая правда», Старошайговский	16 августа 2019 г.	Повышение информированности населения по вопросам оптимизации физической активности	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Бояркина В.Н., врач-педиатр
СЕНТЯБРЬ					
Печатные СМИ					
84.	«Известия Мордовии»	3 сентября 2019 г.	«Здоровый образ жизни»	ГБУЗ РМ «РКБ имени С.В.Каткова»	Воробьева Н.А., заведующий отделением медицинской профилактики
85.	«Известия Мордовии»	11 сентября 2019 г.	«Активный образ жизни - основа ЗОЖ»	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4»	Тимошкина Е.Б., заведующий отделением Центра здоровья
Районные газеты					
86.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	13 сентября 2019 г.	Здоровое питание	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
					обслуживанию населения
87.	«Трудовая правда», Старошайговский	20 сентября 2019 г.	Повышение информированности населения по вопросам здорового питания	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Полтавец Е.П., врач-педиатр
Печатные СМИ					
88.	ТК «Народное телевидение Мордовии»	1 сюжет (сентябрь)	Профилактика повторного инфаркта миокарда	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №1»	Амелькин Д.А., главный врач ГБУЗ Республики Мордовия, главный внештатный специалист по координации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями Минздрава Республики Мордовия
89.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (сентябрь)	Реальные возможности оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в Республике Мордовия	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Карасев А.А., заведующий отделением неврологии
ОКТАБРЬ					
Печатные СМИ					
90.	«Мокшень правда»	17 октября 2019 г.	Актуальные вопросы диспансеризации	ГБУЗ Республики Мордовия	Уркунова Т.Н., врач-терапевт кабинета

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
			взрослого населения	«Республиканская клиническая больница №1»	медицинской профилактики
91.	«Эрзянь правда»	31 октября 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части, Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики
Районные газеты					
92.	«Голос Примокшанья», Ковылкинский район	4 октября 2019 г.	Профилактика курения причины методы	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская МБ»	Лукьянова В.В., заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения
93.	«Трудовая правда», Старошайговский	18 октября 2019 г.	Повышение информированности населения по вопросам профилактики и отказа от курения	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	Андрякова В.Г., заведующий поликлиникой
94.	«Темниковские известия»	25 октября 2019 г.	Чем может грозить жир на животе?	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Яльшева А.Х., преподаватель
95.	«Торбеевские новости»	11 октября 2019 г.	«Последствия курения и парения»	ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская МБ»	Н.В. Гречишникова, заместитель главного врача по медицинской части
Электронные СМИ					
96.	ГТРК «Мордовия» телеканал	1 сюжет (октябрь)	Как помочь близкому, если у него случился	ГБУЗ Республики Мордовия	Амелькин Д.А., главный врач ГБУЗ

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
			инсульт?	«Республиканская клиническая больница №1»	Республики Мордовия, главный внештатный специалист по координации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями Минздрава Республики Мордовия
97.	ТК «Народное телевидение Мордовии»	1 сюжет (октябрь)	Что делать, если болит сердце?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
НОЯБРЬ					
Печатные СМИ					
98.	«Известия Мордовии»	5 ноября 2019 г.	Питание при повышенном холестерине	ГБУЗРМ «Поликлиника №2»	Куприянова Г.С., заведующий отделением Республиканского центра медицинской профилактики
99.	«Юлдаш»	27 ноября 2019 г.	Здоровый образ жизни. Профилактика развития хронических заболеваний.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	Архипова Е.О., заместитель главного врача по медицинской части, Цымбулова М.А., заведующий отделением медицинской профилактики

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
Районные газеты					
100.	«Земля и люди», Ичалковский район	15 ноября 2019 г.	Повышение качества жизни – польза прогулок на свежем воздухе. Правильное питание. Занятия физической культурой	ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская МБ»	Гунина Л.И., врач терапевт
101.	«Темниковские известия», Темниковский район	29 ноября 2019 г.	Культура питания и ЗОЖ	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Кудрина А.В., преподаватель
102.	«Знамя», Чамзинский район	29 ноября 2019 г.	Артериальная гипертензия	ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская МБ»	Федулкина С.Н., врач кардиолог
103.	«Ельниковская трибуна», Ельниковский район	18 ноября 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Электронные СМИ					
104.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (ноябрь)	Диспансеризация определенных групп взрослого населения, как возможность продлить жизнь	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Куняева Т.А., заместитель главного врача по медицинской части, главный внештатный специалист терапевт ПФО, главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Минздрава Республики Мордовия
ДЕКАБРЬ					
Печатные СМИ					

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
105.	«Известия Мордовии»	3 декабря 2019 г.	Стресс и его последствия	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая психиатрическая больница»	Бочкарева Н.В. заведующий отделением, врач-психиатр, Лисенкова Н.М., заведующий психотерапевтическим отделением, врач-психотерапевт
106.	«Известия Мордовии»	23 декабря 2019 г.	«Первая помощь при жизнеугрожающих состояниях»	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 4»	Тимошкина Е.Б., заведующий отделением Центра здоровья
107.	«Юлдаш»	18 декабря 2019 г.	Пассивное курение. Не курите рядом с нами	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»	Мироненко Н.В., врач психиатр - нарколог
108.	«Земля и люди», Ичалковский район	15 декабря 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Районные газеты					
109.	«Время и жизнь», Zubovo-Полянский район	28 декабря 2019 г.	Профилактика инфаркта миокарда	ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская РБ»	Дубровская Н.В., врач-кардиолог
110.	«Темниковские известия», Темниковский район	6 декабря 2019 г.	Разгрузочные дни: польза или вред	ГБПОУ Республики Мордовия «Темниковский медицинский колледж»	Яльшева А.Х., преподаватель
111.	«Восход», Большеигнатовский район	20 декабря 2019 г.	Чем опасна артериальная гипертензия и почему?	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская	Маркиянова С.С., главный внештатный специалист кардиолог

№ п/п	СМИ	Дата выхода публикации	Тема публикации	Медицинская организация	Ответственное лицо (ФИО, должность)
				клиническая больница №4»	Минздрава Республики Мордовия, врач-кардиолог
Электронные СМИ					
112.	ГТРК «Мордовия», телеканал	1 сюжет (ноябрь)	Диспансерное наблюдение – неприятная обязанность или осознанный выбор?	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Куняева Т.А., заместитель главного врача по медицинской части, главный внештатный специалист терапевт ПФО, главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Минздрава Республики Мордовия