



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2022

г.Казань

КАРАР

№ 615

О внесении изменений в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года», утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»

Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года», утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.05.2014 № 319, от 10.12.2014 № 966, от 30.10.2015 № 821, от 12.04.2016 № 215, от 22.09.2016 № 674, от 13.01.2017 № 4, от 13.02.2017 № 80, от 26.06.2017 № 429, от 04.10.2017 № 760, от 30.07.2018 № 612, от 02.08.2018 № 625, от 20.12.2018 № 1194, от 20.12.2018 № 1197, от 06.06.2019 № 472, от 30.12.2019 № 1239, от 08.09.2020 № 809, от 15.12.2020 № 1138, от 25.06.2021 № 497, от 28.06.2021 № 513, от 26.07.2021 № 650, от 01.12.2021 № 1162, от 22.12.2021 № 1263, от 16.05.2022 № 451, от 31.05.2022 № 506) (далее – Программа), следующие изменения:

в паспорте Программы:

строку «Цели Программы» изложить в следующей редакции:

«Цели Программы	1. Увеличение к 2025 году ожидаемой продолжительности жизни при рождении: к 2019 году – до 75,03 года;
-----------------	---

к 2020 году – до 72,28 года;
к 2021 году – до 71,46 года;
к 2022 году – до 72,16 года;
к 2023 году – до 74,06 года;
к 2024 году – до 74,55 года;
к 2025 году – до 75,03 года.

2. Снижение к 2025 году смертности населения в трудоспособном возрасте:
к 2019 году – до 418,0 на 100 тыс.населения;
к 2020 году – до 490,0 на 100 тыс.населения;
к 2021 году – до 504,0 на 100 тыс.населения;
к 2022 году – до 503,0 на 100 тыс.населения;
к 2023 году – до 490,0 на 100 тыс.населения;
к 2024 году – до 480,0 на 100 тыс.населения;
к 2025 году – до 420,0 на 100 тыс.населения.

3. Снижение к 2025 году смертности населения от болезней системы кровообращения:
к 2019 году – до 540,0 на 100 тыс.населения;
к 2020 году – до 660,0 на 100 тыс.населения;
к 2021 году – до 553,1 на 100 тыс.населения;
к 2022 году – до 538,2 на 100 тыс.населения;
к 2023 году – до 523,2 на 100 тыс.населения;
к 2024 году – до 508,4 на 100 тыс.населения;
к 2025 году – до 493,5 на 100 тыс.населения.

4. Снижение к 2025 году смертности населения от новообразований, в том числе злокачественных:
к 2019 году – до 196,0 на 100 тыс.населения;
к 2020 году – до 193,7 на 100 тыс.населения;
к 2021 году – до 185,4 на 100 тыс.населения;
к 2022 году – до 183,8 на 100 тыс.населения;
к 2023 году – до 182,3 на 100 тыс.населения;
к 2024 году – до 180,7 на 100 тыс.населения;
к 2025 году – до 179,1 на 100 тыс.населения.

5. Снижение к 2025 году младенческой смертности:
к 2019 году – до 4,8 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2020 году – до 4,6 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2021 году – до 4,5 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2022 году – до 4,4 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2023 году – до 4,3 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2024 году – до 4,2 случая на 1 000 родившихся живыми;
к 2025 году – до 4,2 случая на 1 000 родившихся живыми.

6. Повышение к 2025 году удовлетворенности населения качеством медицинской помощи:
к 2019 году – до 73,9 процента;

	<p>к 2020 году – до 74,0 процента; к 2021 году – до 74,1 процента; к 2022 году – до 74,2 процента; к 2023 году – до 74,3 процента; к 2024 году – до 74,4 процента; к 2025 году – до 74,4 процента»;</p>
--	--

строку «Ожидаемые конечные результаты реализации целей и задач Программы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам и показатели бюджетной эффективности Программы**» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые конечные результаты реализации целей и задач Программы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам и показатели бюджетной эффективности Программы**	<p>Снижение смертности от всех причин в 2025 году до 13,0 на 1 000 населения; снижение младенческой смертности в 2025 году до 4,2 случая на 1 000 родившихся живыми; снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 года в 2025 году до 5,2 на 1 000 родившихся живыми; снижение смертности от болезней системы кровообращения в 2025 году до 493,5 случая на 100 тыс.населения; снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, в 2025 году до 179,1 случая на 100 тыс.населения; снижение смертности от туберкулеза в 2025 году до 3,0 случая на 100 тыс.населения; розничная продажа алкогольной продукции на душу населения к 2025 году до 6,8 литра; достижение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, в 2025 году до 36,2 на 10 тыс.населения; достижение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, в 2025 году до 96,2 на 10 тыс.населения; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2025 году до 75,03 года; снижение смертности населения в трудоспособном возрасте в 2025 году до 420,0 на 100 тыс.человек соответствующего возраста; увеличение числа выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «новой модели организации оказания медицинской помощи» в 2025 году до 13 014 тыс.посещений; увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «новой</p>
---	--

	<p>модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций в 2025 году до 67,8 процента;</p> <p>увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в 2025 году до 970,8 тыс.человек;</p> <p>увеличение количества пролеченных иностранных граждан в 2025 году до 96,6 тыс.человек»;</p>
--	---

абзац восемьдесят второй подраздела «Перечень подпрограмм» раздела II Программы изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 13. «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 – 2025 годы». Подпрограмма предусматривает повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Республике Татарстан.»;

подпрограмму 2а. «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан» изложить в новой редакции (прилагается);

в приложении № 2 к Программе:

наименование раздела «Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (подпрограмма 1а. «Укрепление общественного здоровья»);»;

наименование раздела «Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка» изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка» (региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Татарстан (Татарстан))» на территории Республики Татарстан (Татарстан))»;

в наименовании раздела «Подпрограмма 13. «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 – 2020 годы» цифры «2018 – 2020» заменить цифрами «2018 – 2025»;

наименование раздела «Подпрограмма 14. «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Татарстан на 2021 – 2025 годы» изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 14. «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Татарстан».

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Подпрограмма 2а.
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Республике Татарстан»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан»
Государственный заказчик (государственный заказчик – координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственные исполнители подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан) (по согласованию), государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (по согласованию)
Цель и задачи подпрограммы	Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения до 508,4 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Задачи: разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний; 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 острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, формирование здорового образа жизни;

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;

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;

разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;

совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения;

переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов; привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы;

обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследова-

	<p>тельскими центрами;</p> <p>организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2019 – 2025 годы
Объемы финансирования подпрограммы *	<p>Всего – 1 501 831,4 тыс.рублей (с 2013 по 2025 год), из них средства федерального бюджета, по предварительной оценке, – 1 429 055,7 тыс.рублей (с 2013 по 2025 год); средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, – 72 775,7 тыс.рублей (с 2013 по 2025 год)</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы **	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда – до 8,0 процента;</p> <p>снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения – до 13,2 процента;</p> <p>увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях – до 8,354 тыс.единиц;</p> <p>увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, – до 90 процентов;</p> <p>увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, – до 80 процентов;</p> <p>снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения / число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением) – до 3,11 процента</p>

*Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в приложении № 1 к Программе.

**Значения ожидаемых результатов реализации подпрограммы (показатели (индикаторы) оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении № 2 к Программе.

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Республика Татарстан расположена в европейской части Российской Федерации, в центре Волжско-Камского бассейна.

Территория Республики Татарстан составляет 67,85 тыс. кв. километров.

Численность населения Республики Татарстан на 01.01.2022 составляет 3 886 395 человек. Соотношение мужчин и женщин составляет 46,34 процента и 53,66 процента соответственно. Плотность населения Республики Татарстан составляет 57,5 человека на кв. километр, доля городского населения – 77,2 процента.

Республика Татарстан является одной из самых многонациональных территорий России. По данным Всероссийской переписи населения 2010 года, представители свыше 173 национальностей проживают на территории республики, в том числе 8 национальностей, численность населения которых превышает 10 тыс. человек: татары, русские, чуваша, удмурты, мордва, марийцы, украинцы и башкиры. Среди народов, населяющих Татарстан, преобладающие по численности населения – татары (более 2 млн. человек, или 53,2 процента от общей численности населения республики). На втором месте – русские (более 1,5 млн. человек, или 39,7 процента), на третьем – чуваша (116,2 тыс. человек, или 3,1 процента).

Муниципально-территориальное устройство республики: 2 городских округа (г. Казань и г. Набережные Челны), 43 муниципальных района, 39 городских поселений, 872 сельских поселения.

С 2006 по 2011 год отмечается рост общей численности населения Татарстана в основном за счет миграционных процессов. С 2011 года численность населения увеличивается как за счет миграции, так и за счет естественного прироста населения.

С 2014 по 2021 год в структуре общей численности населения Республики Татарстан доля населения трудоспособного возраста (мужчин 16 – 59 лет и женщин 16 – 54 лет) уменьшилась с 59,5 процента в 2014 году до 55,5 процента в 2021 году, доля населения старше трудоспособного возраста (мужчин 60 лет и старше, женщин 55 лет и старше) увеличилась с 22,8 процента в 2014 году до 24,7 процента в 2021 году (таблица 1).

Таблица 1

Динамика показателей возрастной структуры населения за 2017 – 2021 годы в Республике Татарстан

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6
Доля лиц трудоспособного возраста, процентов	56,7	55,9	55,2	56,0	55,5

1	2	3	4	5	6
Доля лиц старше трудоспособного возраста, процентов	24,3	24,8	25,3	25,8	24,7

Несмотря на сложную демографическую ситуацию, связанную со снижением рождаемости, старением населения, ростом смертности в Республике Татарстан, в 2018 году удалось сохранить естественный прирост населения. В 2019 году прироста населения не произошло, а с 2020 года зафиксирована убыль населения – 3,2 на 1 000 населения, в 2021 году – 5,0, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

С 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличивалась (до 75,03 года), однако по итогам 2020 и 2021 годов отмечается снижение данного показателя до 72,6 и 71,28 года соответственно (таблица 2).

Таблица 2

Демографические показатели Республики Татарстан (2017 – 2021 годы)

Наименование показателя	Единица измерения	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Ожидаемая продолжительность жизни	лет	74,2	74,35	75,03	72,6	71,28
Общая смертность	на 1 000 населения	11,3	11,4	11,0	13,9	15,5
Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	417,0	406,7	403,9	461,6	503,7
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	587,2	597,3	537,9	657,7	565,8
Смертность от новообразований	на 100 тыс. населения	191,0	197,9	188,3	186,8	175,4
Смертность старше трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	3 618,3	3 664,8	3 560,1	4 056,3	5 158,5
Смертность от болезней эндокринной системы	на 1 000 населения	42,2	43,5	52,8	76,8	84,7

По итогам 2021 года коэффициент общей смертности населения по сравнению с 2017 годом вырос на 27,1 процента и составил 15,5 на 1 000 населения (2017 год – 11,3). Среди населения трудоспособного возраста смертность выросла на 17,2 процента и составила 503,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2017 год – 417,0), смертность населения старше трудоспособного возраста также выросла на 29,8 процента и составила 5 158,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (2017 год – 3 618,3).

В структуре причин смертности по-прежнему первое место занимают БСК*, на долю которых приходится 53,7 процента.

*Список использованных сокращений – на стр.121.

По итогам 2021 года показатель смертности от БСК составил 565,8 на 100 тыс.населения, что на 3,6 процента ниже показателя 2017 года (587,2 на 100 тыс.населения).

В структуре смертности от БСК первое место занимают ИБС. Доля умерших от данной причины составляет 44 процента (289,5 на 100 тыс.населения) от общего числа умерших от БСК. Второе место – цереброваскулярные болезни. Доля умерших от данной причины составляет 36,7 процента (241,4 на 100 тыс.населения) от общего числа умерших от БСК. Третье место – ОНМК. Доля данной причины составляет 10,9 процента (72,0 на 100 тыс.населения) от общего числа умерших от БСК.

Смертность от БСК за 2020 год стала нарастать за счет пациентов, страдающих ИБС, и увеличения количества госпитализаций пациентов с геморрагическими инсультами. При этом смертность от ОКС, ОИМ, ишемического инсульта и транзиторных ишемических атак остается прежней.

Общая смертность населения в трудоспособном возрасте в Республике Татарстан в 2021 году выросла по сравнению с 2019 годом и составила 461,6 на 100 тыс.населения соответствующего возраста (2019 год – 403,9 на 100 тыс.населения соответствующего возраста). Рост смертности в трудоспособном возрасте произошел за счет БСК, болезней органов дыхания, болезней органов пищеварения, внешних причин. Произошло снижение смертности среди лиц трудоспособного возраста от новообразований (таблицы 3, 4).

Таблица 3

Показатели смертности от болезней системы кровообращения
в Республике Татарстан за 2017 – 2021 годы

Наименование основных болезней	На 100 тыс.населения				
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Ишемическая болезнь сердца	241,94	244,3	227,6	265,8	248,6
Цереброваскулярные болезни	246,44	252,4	208,3	241,4	204,9
Инсульт	72,24	73,5	61,8	72,0	70,0
Инфаркт мозга	46,02	48,3	38,5	48,4	46,1
Гипертензия	35,97	32,1	31,47	32,7	27,3
Инфаркт	49,93	40,7	27,7	27,3	23,9
Внутричерепные и другие кровоизлияния	20,93	23,1	22,2	23,1	20,6
Субарахноидальное кровоизлияние	2,80	1,47	1,9	1,3	2,88
Сердечная недостаточность	1,29	нет данных	нет данных	1,8	0,8
Инсульт, неуточненный	2,49	2,11	0,98	0,39	0,33
Болезни системы кровообращения	587,23	600,6	537,9	657,7	565,8

**Смертность от болезней системы кровообращения среди взрослых
(18 лет и более) в Республике Татарстан на 100 тыс.населения
соответствующего возраста**

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	На 100 тыс.населения соответствующего возраста				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Агрызский район	1 051,2	1 064,0	888,6	816,0	784,1
2.	Азнакаевский район	1 114,3	1 112,7	996,0	1 241,4	800,3
3.	Аксубаевский район	1 027,6	1 171,8	923,0	883,6	643,3
4.	Актанышский район	701,0	686,7	638,4	706,3	828,4
5.	Алексеевский район	568,5	741,8	600,0	771,8	612,2
6.	Алькеевский район	294,0	571,9	466,6	877,5	494,6
7.	Альметьевский район	720,1	740,0	691,0	798,4	734,8
8.	Апастовский район	1 030,8	1 010,0	782,1	1 052,4	833,9
9.	Арский район	869,6	810,9	563,0	1 005,2	779,1
10.	Атнинский район	757,5	816,8	717,5	893,3	682,5
11.	Бавлинский район	821,4	872,9	894,2	965,8	818,5
12.	Балтасинский район	804,8	740,2	702,5	879,0	819,2
13.	Бугульминский район	797,9	743,1	683,5	779,7	810,9
14.	Буинский район	1 210,5	1 061,0	774,2	934,9	941,2
15.	Верхнеуслонский район	871,3	1 191,7	696,0	811,6	807,3
16.	Высокогорский район	675,7	812,9	794,0	915,4	652,6
17.	Дрожжановский район	1 209,9	1 381,8	780,9	852,0	642,0
18.	Елабужский район	532,7	584,9	636,2	823,3	758,1
19.	Заинский район	867,1	795,8	875,6	991,3	758,8
20.	Зеленодольский район	866,1	949,0	941,2	911,9	820,4
21.	Кайбицкий район	1 006,9	1 032,2	832,9	981,5	553,1
22.	Камско-Устьинский район	828,4	710,1	759,2	746,8	648,6
23.	Кукморский район	769,2	805,5	746,7	883,6	797,1
24.	Лаишевский район	779,6	581,2	632,7	862,1	733,0
25.	Лениногорский район	1 023,5	1 019,7	707,8	899,2	840,5
26.	Мамадышский район	833,3	963,8	933,2	1 033,4	749,1
27.	Менделеевский район	786,4	845,5	638,0	661,4	580,5
28.	Мензелинский район	1 010,6	1 080,8	466,4	527,7	422,8
29.	Муслюмовский район	1 197,4	1 261,6	860,8	973,7	916,1
30.	Нижнекамский район	532,9	552,0	535,3	663,4	605,7
31.	Новошешминский район	852,7	734,7	950,0	903,0	869,3
32.	Нурлатский район	888,9	942,2	854,5	1 037,4	747,1
33.	Пестречинский район	713,4	635,5	556,0	637,5	567,5
34.	Рыбно-Слободский район	572,7	851,0	694,4	831,6	691,8
35.	Сабинский район	753,8	752,9	796,7	907,3	748,8
36.	Сармановский район	720,9	822,5	846,4	983,9	915,7
37.	Спасский район	1 010,0	1 098,1	1 000,5	738,1	756,2
38.	Тетюшский район	646,5	818,7	977,0	912,5	790,4
39.	Тукаевский район	874,4	881,9	908,4	939,6	863,2

1	2	3	4	5	6	7
40.	Тюлячинский район	854,8	918,9	811,6	721,3	658,4
41.	Черемшанский район	1 198,2	902,0	894,8	1 077,3	978,9
42.	Чистопольский район	882,7	985,1	893,1	966,1	842,7
43.	Ютазинский район	992,8	1 111,2	912,1	1 294,0	667,7
44.	г.Набережные Челны	509,4	549,3	537,3	745,1	637,9
45.	г.Казань	747,0	729,5	629,2	833,8	709,2
	Республика Татарстан	743,9	758,9	680,0	836,6	718,2

1.1. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Таблица 5

Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения Республики Татарстан

Наименование классов и отдельных болезней	Код по Международной классификации болезней – 10	Распространенность болезней (на 100 тыс. населения)				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Болезни системы кровообращения	I00-I99	27 480,4	27 926,6	29 991,1	28 067,5	24 292,1
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	12 329,9	12 823,3	13 549,7	13 341,0	11 224,5
Ишемические болезни сердца, из них:	I20- I25	4 848,9	4 754,2	5 236,3	5 097,7	4 007,6
острый инфаркт миокарда	I21	133,7	120,0	148,2	133,7	108,9
повторный инфаркт миокарда	I22	10,2	6,8	12,4	10,1	5,5
Цереброваскулярные болезни, из них:	I60-I69	5 083,3	5 180,6	5 357,9	4 426,7	3 543,7
субарахноидальное кровоизлияние	I60	24,7	29,2	7,84	6,07	22,0
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	I61, I62	45,5	42,8	39,9	40	32,3
инфаркт мозга	I63	273,4	294,9	346,4	320,2	238,3
инсульт, неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	21,0	15,9	15,8	15,2	10,1
Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	66,6	76,5	63,9	43,4	60,8

Первичная заболеваемость, зарегистрированная в системе здравоохранения
Республики Татарстан

Наименование классов и отдельных болезней	Код по Международной классификации болезней – 10	Распространенность болезней (на 100 тыс. населения)				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Болезни системы кровообращения	I00-I99	4 691,3	4 450,2	5 893,5	4 380,6	3 491,2
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	1 634,1	1 552,8	2 402,6	1 491,1	1 181,6
Ишемические болезни сердца, из них:	I20-I25	853,4	748,1	1 061,3	738,2	517,9
острый инфаркт миокарда	I21	133,7	120,0	148,2	133,7	108,9
повторный инфаркт миокарда	I22	10,2	6,8	12,4	10,1	5,5
Цереброваскулярные болезни, из них:	I60-I69	1 098,2	1 162,3	1 337,8	989,2	767,6
субарахноидальное кровоизлияние	I60	24,7	29,2	7,84	6,07	22,0
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	I61, I62	45,5	42,8	39,9	40	32,3
инфаркт мозга	I63	273,4	294,9	346,4	320,2	238,3
инсульт, неуточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	21,0	15,9	15,8	15,2	10,1
Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	G45	31,5	30,6	63,9	43,4	19,6

Таблица 7

Первичная заболеваемость и распространенность болезней системы кровообращения среди взрослых (18 лет и более) в Республике Татарстан на 100 тыс. населения соответствующего возраста в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский район	34 534,2	29 242,3	38 635,8	23 041,6	23 999,1	8 654,5	9 888,1	4 295,3	2 555,7	3 679,9
2.	Азнакаевский район	42 931,7	40 587,5	43 343,5	37 327,9	43 554,2	8 825,7	5 277,5	6 558,5	6 473,2	7 411,9
3.	Аксубаевский район	31 656,6	30 618,3	33 729,9	29 467,3	25 875,7	9 924,3	9 094,9	11 788,4	4 147,9	2 928,7
4.	Актанышский район	32 159,3	32 650,9	31 186,8	25 996,7	27 044,2	5 751,0	3 446,1	5 227,1	4 918,9	3 084,5
5.	Алексеевский район	26 179,0	28 803,0	31 474,5	37 514,1	41 271,0	3 752,8	4 400,0	5 061,1	6 425,6	6 614,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6.	Алькеевский район	14 475,2	15 009,4	14 979,9	12 650,8	12 046,0	3 034,0	3 814,6	2 921,6	2 602,0	2 236,8
7.	Альметьевский район	19 005,2	19 783,7	21 203,8	18 569,7	19 340,6	7 342,0	4 207,5	5 400,9	2 821,8	1 507,4
8.	Апастовский район	70 680,1	71 431,2	71 994,3	40 469,2	60 397,7	7 258,3	7 396,2	7 454,5	7 449,1	7 556,8
9.	Арский район	31 170,4	31 351,4	33 477,8	33 373,9	33 881,7	7 226,9	7 268,9	9 956,7	10 022,1	10 174,6
10.	Атнинский район	25 764,5	24 993,0	26 293,4	27 784,6	27 603,1	5 302,5	5 379,8	5 551,4	5 156,9	4 480,3
11.	Бавлинский район	42 092,3	42 246,2	37 102,6	33 681,1	33 818,6	4 425,6	4 821,0	6 465,3	7 064,4	6 882,7
12.	Балтасинский район	39 049,7	31 131,3	35 112,0	37 115,0	36 657,3	8 706,4	6 480,7	14 416,1	7 241,4	12 465,1
13.	Бугульминский район	36 101,9	40 139,7	57 566,4	54 055,8	55 406,0	11 725,6	11 248,1	13 525,3	9 200,1	9 707,7
14.	Буинский район	12 355,1	12 479,8	12 721,3	37 024,2	37 544,3	5 749,8	6 057,7	6 155,2	6 414,5	5 333,4
15.	Верхнеуслонский район	24 344,7	24 942,9	39 208,7	39 646,6	40 230,8	3 127,8	2 458,3	2 821,7	5 856,4	1 715,5
16.	Высокогорский район	19 553,1	18 639,8	19 420,4	21 059,6	20 972,1	3 065,4	2 896,2	2 905,7	2 883,4	2 783,6
17.	Дрожжановский район	35 323,2	46 708,5	51 439,6	47 730,6	41 662,9	6 159,4	17 272,6	28 186,2	17 383,7	16 969,1
18.	Елабужский район	51 061,6	46 865,1	51 168,5	46 423,3	46 297,2	3 252,8	3 184,7	9 400,3	2 244,4	1 965,8
19.	Зайинский район	20 586,6	21 776,8	26 673,9	25 126,3	27 243,5	1 087,3	2 603,1	2 870,1	1 864,4	2 925,3
20.	Зеленодольский район	30 609,2	30 635,5	23 516,1	22 049,2	22 188,5	4 471,4	4 475,2	4 190,7	3 362,8	2 878,6
21.	Кайбицкий район	18 664,0	24 465,8	36 024,2	37 361,7	38 219,8	4 728,9	6 238,7	9 353,8	3 290,9	3 801,3
22.	Камско-Устьинский район	34 744,5	35 916,9	43 528,3	43 308,7	37 662,1	3 369,3	4 115,4	6 114,5	7 734,0	4 165,3
23.	Кукморский район	8 208,0	7 963,9	8 499,3	9 337,0	9 439,1	1 933,1	2 310,1	2 462,7	2 694,8	2 769,9
24.	Лаишевский район	17 656,6	17 778,3	15 850,5	15 030,6	14 816,9	4 883,9	3 825,7	3 605,5	3 332,1	3 034,5
25.	Лениногорский район	31 895,6	32 631,2	33 383,8	30 086,1	30 455,3	3 781,0	2 657,7	2 961,4	3 078,6	2 928,2
26.	Мамадышский район	50 144,2	50 525,3	50 702,9	46 178,5	46 422,2	1 987,1	1 954,1	6 043,8	3 166,0	2 628,8
27.	Менделеевский район	29 943,0	27 741,6	17 676,8	17 401,1	19 336,3	2 628,4	2 898,2	2 387,0	1 254,1	1 627,1
28.	Мензелинский район	33 406,5	33 872,2	43 337,1	30 280,0	34 490,2	2 827,8	2 861,2	2 164,4	4 714,1	1 847,9
29.	Муслумовский район	41 517,5	36 976,1	40 692,6	31 373,4	33 324,6	3 277,0	2 766,5	2 550,2	3 008,1	2 310,0
30.	Нижнекамский район	22 995,0	23 157,4	27 086,6	24 738,7	30 739,9	4 122,3	4 724,4	6 887,2	3 950,2	4 229,1
31.	Новошешминский район	32 285,9	34 068,1	34 296,3	36 906,1	38 819,7	5 460,8	3 141,9	2 487,5	4 623,1	1 913,1
32.	Нурлатский район	11 508,8	15 279,1	15 945,4	15 990,7	16 220,7	2 090,3	3 565,2	3 926,4	3 896,6	3 956,3
33.	Пестречинский район	30 409,5	28 539,6	27 035,0	29 815,3	25 124,9	11 319,7	2 001,3	3 520,6	3 204,6	1 184,4
34.	Рыбно-Слободский район	18 765,7	18 788,5	25 220,0	19 694,3	17 217,1	4 761,2	4 933,8	10 806,5	3 492,8	4 213,6
35.	Сабинский район	25 670,5	26 434,1	27 568,2	27 886,1	29 076,1	2 432,1	1 141,9	1 471,1	1 442,5	2 245,5
36.	Сармановский район	33 467,4	30 243,3	25 148,3	22 440,1	29 929,1	4 937,1	3 826,3	3 160,2	1 723,9	1 253,3
37.	Спасский район	28 658,7	27 569,0	29 370,7	30 733,0	32 785,9	2 804,8	2 832,9	5 654,3	4 849,1	5 597,3
38.	Тетюшский район	20 343,2	20 544,2	27 388,3	29 639,0	26 750,0	4 498,6	4 775,8	11 323,9	4 944,5	2 310,4
39.	Тукаевский район	22 493,6	22 173,4	23 305,8	24 370,3	28 252,3	2 231,0	1 742,3	2 938,0	2 563,0	3 687,7
40.	Тюлячинский район	16 969,6	18 504,5	27 612,9	39 992,8	41 202,1	3 608,1	4 693,7	3 805,6	3 932,5	1 731,5
41.	Черемшанский район	33 008,6	27 384,3	27 364,7	25 915,2	26 417,8	7 445,7	7 375,0	5 949,7	4 633,2	4 932,6
42.	Чистопольский район	35 270,8	32 719,0	32 914,6	28 834,7	25 942,1	3 933,2	3 669,4	5 064,8	10 604,6	4 418,6
43.	Ютазинский район	39 600,4	36 708,7	33 848,1	28 818,9	30 649,4	2 898,2	2 921,7	2 623,1	2 563,8	3 326,7
44.	г.Набережные Челны	24 594,1	26 281,7	29 584,8	28 137,2	30 338,7	4 241,1	3 301,7	4 079,1	3 569,9	3 508,1
45.	г.Казань	26 775,1	27 673,0	29 230,9	27 255,5	28 818,3	4 144,4	4 561,2	6 286,6	4 500,9	4 450,4
	Республика Татарстан	27 504,4	27 949,3	29 991,1	28 067,5	29 607,5	4 695,4	4 453,9	5 893,5	4 380,6	4 118,0

Таблица 8

**Первичная заболеваемость и распространенность болезней, характеризующихся
повышенным кровяным давлением, среди взрослых (18 лет и более)
в Республике Татарстан на 100 тыс.населения соответствующего возраста
в разрезе муниципальных образований**

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский район	18 729,0	14 786,3	23 788,4	13 015,0	13 231,1	2 525,9	2 982,9	1 810,3	802,6	1 570,2
2.	Азнакаевский район	19 630,7	19 160,2	22 949,5	19 171,9	21 403,3	3 874,2	2 081,4	3 045,1	2 960,2	4 240,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.	Аксубаевский район	13 639,3	13 862,1	14 190,0	13 555,0	13 518,6	1 137,3	963,2	1 321,8	769,3	1 685,3
4.	Актанышский район	14 243,1	14 475,2	12 759,2	14 476,2	15 303,8	3 883,0	1 644,6	4 704,4	3 128,2	1 252,3
5.	Алексеевский район	9 930,3	11 523,2	13 132,3	15 649,8	17 214,4	1 076,5	1 260,0	2 010,1	2 551,7	2 612,5
6.	Алькеевский район	5 359,7	5 032,3	4 828,7	4 709,3	4 959,3	1 329,9	1 385,9	1 176,7	1 057,1	1 046,6
7.	Альметьевский район	8 505,2	8 475,0	8 816,4	8 928,7	9 563,7	3 929,5	2 487,8	2 340,3	1 627,5	674,7
8.	Апастовский район	16 590,4	16 800,1	16 932,5	19 553,2	17 190,0	1 165,0	1 225,5	1 235,2	1 356,6	1 252,1
9.	Арский район	7 536,2	7 577,5	8 583,7	8 548,2	8 678,2	2 409,0	2 423,0	3 400,4	3 111,6	3 158,9
10.	Атнинский район	16 927,0	16 298,9	17 305,5	17 916,4	17 565,6	2 057,4	2 150,0	2 048,7	1 981,2	1 855,6
11.	Бавлинский район	18 299,6	18 834,9	18 825,4	14 519,6	14 779,7	1 396,8	1 764,1	3 219,8	2 260,2	2 376,6
12.	Балтасинский район	17 794,0	15 517,5	12 478,5	12 349,8	14 725,1	2 787,9	2 093,4	3 253,8	1 993,9	6 426,7
13.	Бугульминский район	9 997,9	12 410,3	15 542,9	14 347,0	13 905,0	1 293,7	1 439,3	1 506,2	1 361,3	1 257,3
14.	Буинский район	3 459,8	3 494,7	3 540,6	3 548,9	3 507,8	733,3	734,8	744,5	581,5	509,8
15.	Верхнеуслонский район	13 926,1	12 726,3	12 497,2	13 906,0	14 209,8	1 213,9	779,5	1 308,7	1 393,6	356,8
16.	Высокогорский район	8 071,7	7 829,7	7 697,5	7 808,9	12 046,0	414,8	373,2	413,3	270,5	614,2
17.	Дрожжановский район	12 890,8	25 413,0	15 208,3	17 625,9	18 659,3	1 275,9	7 065,1	12 567,8	4 780,9	6 709,4
18.	Елабужский район	28 796,3	27 508,7	28 138,0	27 711,6	27 044,1	862,4	1 109,9	2 214,7	723,6	540,4
19.	Заинский район	6 903,0	7 311,7	7 915,3	7 697,3	8 119,5	578,8	630,7	430,9	207,2	439,1
20.	Зеленодольский район	9 433,9	9 442,0	8 948,5	9 252,3	10 114,7	1 391,8	1 393,0	1 028,6	856,5	648,0
21.	Кайбицкий район	12 712,4	17 068,1	24 839,8	26 115,4	26 966,5	2 912,9	4 319,1	5 317,6	709,8	1 740,7
22.	Камско-Устьинский район	13 541,0	14 307,0	17 192,5	15 353,0	13 094,4	1 338,2	2 041,6	3 812,4	2 717,6	2 494,2
23.	Кукморский район	2 418,9	2 158,2	2 169,1	2 183,7	2 243,4	187,2	217,8	222,7	240,4	246,7
24.	Лаишевский район	5 224,4	4 829,2	8 039,9	8 506,1	7 970,9	1 126,1	722,9	773,6	1 678,1	1 473,1
25.	Лениногорский район	14 042,9	14 802,2	16 354,3	14 848,5	14 953,2	686,4	635,2	842,8	865,4	889,3
26.	Мамадышский район	24 247,5	24 410,5	24 619,7	23 627,3	23 788,6	810,0	731,7	1 066,6	772,9	562,5
27.	Менделеевский район	14 462,6	14 747,8	9 590,4	9 389,0	9 188,6	1 009,3	1 526,9	836,5	156,8	351,1
28.	Мензелинский район	19 107,8	19 333,1	25 243,4	19 938,2	22 644,1	2 052,2	2 076,4	1 412,7	3 745,8	1 213,6
29.	Муслюмовский район	15 887,3	15 010,7	17 669,9	14 475,1	18 342,3	1 178,5	896,5	692,6	636,7	721,9
30.	Нижнекамский район	9 194,2	10 578,1	12 534,7	12 880,7	16 376,2	1 501,6	2 065,2	3 038,0	1 641,9	1 617,1
31.	Новошешминский район	19 496,1	19 644,2	19 449,6	21 554,9	23 028,6	2 893,3	1 624,1	979,3	2 943,8	840,2
32.	Нурлатский район	5 479,5	7 875,7	8 038,2	8 161,1	8 282,8	1 059,5	2 372,3	2 398,4	2 261,7	2 298,9
33.	Пестречинский район	18 125,6	18 378,9	15 970,6	18 253,4	17 099,6	9 345,4	1 028,5	1 352,9	968,4	564,9
34.	Рыбно-Слободский район	8 557,0	8 629,3	11 467,1	12 191,0	12 244,0	2 527,3	2 548,2	4 397,8	1 765,8	1 357,2
35.	Сабинский район	11 131,9	11 832,6	12 308,7	12 305,9	12 527,8	491,4	188,2	151,8	143,8	226,7
36.	Сармановский район	13 518,8	15 514,6	10 249,3	11 236,7	14 315,6	1 012,2	459,0	1 046,0	389,3	235,0
37.	Спасский район	14 847,2	14 697,4	15 093,5	18 029,9	18 889,9	1 273,7	1 955,8	1 342,8	2 182,4	2 265,7
38.	Тетюшский район	6 928,3	8 601,9	13 610,9	15 024,1	14 733,7	759,6	1 468,2	5 478,8	2 791,8	779,7
39.	Тукаевский район	12 284,5	12 073,1	13 340,7	13 855,4	14 586,8	600,5	402,5	770,5	422,7	892,4
40.	Тюлячинский район	3 590,1	3 936,9	7 791,5	18 751,7	19 218,6	539,9	351,4	983,0	604,3	471,4
41.	Черемшанский район	11 310,1	11 433,9	11 719,1	11 103,7	12 521,2	1 389,1	1 969,8	1 909,8	905,2	1 856,5
42.	Чистопольский район	14 316,5	13 269,3	14 558,8	9 650,8	9 801,6	803,4	553,8	691,7	932,2	855,2
43.	Ютазинский район	18 418,9	17 124,5	15 486,7	14 601,6	15 152,3	573,5	574,4	402,6	378,0	1 047,2
44.	г.Набережные Челны	14 072,2	29 780,5	30 492,0	16 947,1	18 513,3	2 104,6	3 959,5	8 279,4	1 049,5	1 330,6
45.	г.Казань	12 321,8	6 548,1	7 049,4	12 766,5	13 585,7	1 263,5	539,2	662,3	1 853,8	1 861,8
	Республика Татарстан	12 340,6	12 833,7	13 549,7	13 341,0	14 312,7	1 635,6	1 554,1	2 402,6	1 491,1	1 500,9

**Первичная заболеваемость и распространенность инсульта среди взрослых
(18 лет и более) в Республике Татарстан на 100 тыс. населения
соответствующего возраста в разрезе муниципальных образований**

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Распространенность болезней					Первичная заболеваемость				
		2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский район	664,3	421,9	295,0	192,3	338,6	664,3	421,9	295,0	192,3	338,6
2.	Азнакаевский район	317,2	503,1	972,7	535,7	752,1	317,2	503,1	972,7	535,7	752,1
3.	Аксубаевский район	294,2	377,3	537,7	368,9	387,2	294,2	377,3	537,7	368,9	387,2
4.	Актанышский район	104,9	241,6	317,1	250,3	285,6	104,9	241,6	317,1	250,3	285,6
5.	Алексеевский район	442,7	431,9	456,4	421,9	331,7	442,7	431,9	456,4	421,9	331,7
6.	Алькеевский район	347,5	309,5	270,5	216,8	301,0	347,5	309,5	270,5	216,8	301,0
7.	Альметьевский район	157,9	139,5	167,4	181,7	289,1	157,9	139,5	167,4	181,7	289,1
8.	Апастовский район	97,6	338,7	291,7	273,8	327,2	97,6	338,7	291,7	273,8	327,2
9.	Арский район	1 512,6	1 516,5	2 020,0	1 533,5	1312,4	1 512,6	1 516,5	2 020,0	1 533,5	1312,4
10.	Атнинский район	346,0	384,9	632,6	474,0	375,0	346,0	384,9	632,6	474,0	375,0
11.	Бавлинский район	412,5	471,1	397,4	435,1	374,3	412,5	471,1	397,4	435,1	374,3
12.	Балтасинский район	512,1	431,8	370,5	212,5	15,5	512,1	431,8	370,5	212,5	15,5
13.	Бугульминский район	1 669,5	1 725,9	1 768,6	1 265,5	762,3	1 669,5	1 725,9	1 768,6	1 265,5	762,3
14.	Буинский район	1 629,5	1 581,3	1 980,3	1 270,9	1245,6	1 629,5	1 581,3	1 980,3	1 270,9	1245,6
15.	Верхнеуслонский район	685,1	427,2	378,2	510,2	523,8	685,1	427,2	378,2	510,2	523,8
16.	Высокогорский район	420,0	534,2	470,9	317,6	294,9	420,0	534,2	470,9	317,6	294,9
17.	Дрожжановский район	412,5	178,3	421,4	230,9	402,7	412,5	178,3	421,4	230,9	402,7
18.	Елабужский район	422,3	388,9	550,7	405,3	343,2	422,3	388,9	550,7	405,3	343,2
19.	Заинский район	56,7	71,1	366,0	437,6	373,0	56,7	71,1	366,0	437,6	373,0
20.	Зеленодольский район	428,5	876,7	589,0	831,7	673,7	428,5	876,7	589,0	831,7	673,7
21.	Кайбицкий район	197,8	172,0	494,2	414,8	432,8	197,8	172,0	494,2	414,8	432,8
22.	Камско-Устьинский район	286,7	371,2	481,7	320,2	382,4	286,7	371,2	481,7	320,2	382,4
23.	Кукморский район	366,9	349,6	83,5	118,9	86,5	366,9	349,6	83,5	118,9	86,5
24.	Лаишевский район	98,6	115,7	102,2	142,3	70,6	98,6	115,7	102,2	142,3	70,6
25.	Лениногорский район	432,8	606,0	676,7	655,3	749,7	432,8	606,0	676,7	655,3	749,7
26.	Маматышский район	151,5	302,7	696,2	371,6	357,9	151,5	302,7	696,2	371,6	357,9
27.	Менделеевский район	79,9	277,6	304,2	241,5	274,0	79,9	277,6	304,2	241,5	274,0
28.	Мензелинский район	115,2	134,5	176,6	222,7	96,5	115,2	134,5	176,6	222,7	96,5
29.	Муслюмовский район	415,9	409,8	420,7	415,8	360,9	415,9	409,8	420,7	415,8	360,9
30.	Нижнекамский район	512,4	550,2	657,2	595,0	587,7	512,4	550,2	657,2	595,0	587,7
31.	Новошешминский район	459,9	415,7	489,7	385,3	465,6	459,9	415,7	489,7	385,3	465,6
32.	Нурлатский район	88,7	42,5	97,2	54,5	48,3	88,7	42,5	97,2	54,5	48,3
33.	Пестречинский район	247,2	127,7	124,9	107,3	46,9	247,2	127,7	124,9	107,3	46,9
34.	Рыбно-Слободский район	298,2	133,9	723,3	280,6	548,8	298,2	133,9	723,3	280,6	548,8
35.	Сабинский район	366,5	380,6	362,5	427,3	222,4	366,5	380,6	362,5	427,3	222,4
36.	Сармановский район	305,8	539,8	417,7	244,7	141,7	305,8	539,8	417,7	244,7	141,7
37.	Спасский район	77,2	52,0	704,3	398,0	140,8	77,2	52,0	704,3	398,0	140,8
38.	Тетюшский район	711,1	54,6	582,8	325,1	407,0	711,1	54,6	582,8	325,1	407,0
39.	Тукаевский район	485,4	485,5	470,7	493,7	567,1	485,4	485,5	470,7	493,7	567,1
40.	Тюлячинский район	242,9	333,3	496,0	442,0	253,8	242,9	333,3	496,0	442,0	253,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
41.	Черемшанский район	184,3	504,0	654,4	482,8	562,4	184,3	504,0	654,4	482,8	562,4
42.	Чистопольский район	536,7	473,8	800,7	351,7	425,1	536,7	473,8	800,7	351,7	425,1
43.	Ютазинский район	592,0	593,1	603,9	573,2	523,6	592,0	593,1	603,9	573,2	523,6
44.	г.Набережные Челны	492,8	457,2	488,8	419,6	386,2	492,8	457,2	488,8	419,6	386,2
45.	г.Казань	131,3	121,9	191,7	198,7	221,2	131,3	121,9	191,7	198,7	221,2
	Республика Татарстан	364,9	383,1	455,0	388,2	372,5	364,9	383,1	455,0	388,2	372,5

Таблица 10

Число лиц, состоящих на диспансерном учете с болезнями системы кровообращения по районам и городам Республики Татарстан, среди лиц 18 лет и старше

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Число лиц, состоящих на диспансерном учете с БСК, среди лиц 18 лет и старше по районам и городам Республики Татарстан за 2020 год (форма № 12 (годовая))	Число лиц, состоящих на диспансерном учете с БСК, среди лиц 18 лет и старше по районам и городам Республики Татарстан за 2021 год (форма № 12 (годовая))
1	2	3	4
1.	Агрызский район	5 014	5 027
2.	Азнакаевский район	7 756	8 870
3.	Аксубаевский район	5 036	4 842
4.	Актанышский район	4 916	5 023
5.	Алексеевский район	3 054	3 295
6.	Алькеевский район	1 434	1 426
7.	Альметьевский район	21 162	20 898
8.	Апастовский район	3 355	3 376
9.	Арский район	7 005	6 098
10.	Атнинский район	2 106	2 231
11.	Бавлинский район	2 718	2 837
12.	Балтасинский район	3 786	4 685
13.	Бугульминский район	18 345	13 565
14.	Буинский район	10 074	10 286
15.	Верхнеуслонский район	2 395	2 613
16.	Высокогорский район	5 874	6 739
17.	Дрожжановский район	4 040	4 260
18.	Елабужский район	27 512	26 237
19.	Заинский район	6 159	6 098
20.	Зеленодольский район	20 264	21 221
21.	Кайбицкий район	3 400	3 547
22.	Камско-Устьинский район	3 989	4 054
23.	Кукморский район	2 501	2 533
24.	Лаишевский район	4 462	5 105
25.	Лениногорский район	11 678	12 111
26.	Мамадышский район	8 958	9 398
27.	Менделеевский район	3 654	3 441
28.	Мензелинский район	4 184	5 355

1	2	3	4
29.	Муслюмовский район	3 539	4 088
30.	Нижнекамский район	38 788	41 130
31.	Новошешминский район	3 566	3 591
32.	Нурлатский район	3 870	3 878
33.	Пестречинский район	7 975	8 651
34.	Рыбно-Слободский район	2 637	2 739
35.	Сабинский район	5 306	5 260
36.	Сармановский район	4 593	4 418
37.	Спасский район	1 885	2 007
38.	Тетюшский район	4 361	4 340
39.	Тукаевский район	7 384	8 292
40.	Тюлячинский район	4 113	4 135
41.	Черемшанский район	2 616	2 699
42.	Чистопольский район	11 465	11 733
43.	Ютазинский район	3 231	3 318
44.	г.Набережные Челны	90 388	96 949
45.	г.Казань	165 546	187 134
	Итого по Республике Татарстан	566 094	599 533

1.2. Ресурсы инфраструктуры службы

1.2.1. Первичная медицинская помощь.

Пациентам с БСК первичная медицинская помощь оказывается в городских поликлиниках городов Республики Татарстан и поликлинических отделениях центральных районных больниц.

Анализ деятельности каждой медицинской организации в разделе оказания помощи пациентам с БСК проводится на регулярной основе. Таким образом, контролируются следующие показатели (в разрезе каждой медицинской организации): общая смертность, заболеваемость и смертность от БСК, доля больных БСК, состоящих на диспансерном учете (отдельно – количество больных гипертонической болезнью и ИБС на участке), доля поставленных на диспансерный учет пациентов после острых событий, обеспеченность льготными лекарственными препаратами, количество вызовов скорой медицинской помощи по поводу гипертонической болезни, хронической сердечной недостаточности, эффективность диспансеризации (количество «новых» случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы). По итогам анализа совместно с руководителями учреждений разрабатывается план корректирующих мероприятий.

1.2.2. Скорая медицинская помощь.

В службе скорой медицинской помощи Республики Татарстан функционируют 69 структурных подразделений: 3 станции скорой медицинской помощи, имеющие в своем составе 11 подстанций, 5 станций в составе центральных районных больниц с 8 филиалами, 45 отделений скорой медицинской помощи. Территорией, обслуживаемой бригадами скорой медицинской помощи, является вся территория Республики Татарстан (таблица 11).

**Информация по итогам 2021 года по острому коронарному синдрому
и догоспитальному тромбозису**

№ п/п	Наименование муниципальных районов и городских округов	Число больных с ОКС (нестабильная стенокардия и ОИМ) – всего, человек	Число госпитализированных больных с ОКС (нестабильная стенокардия и ОИМ) – всего, человек	Из них число госпитализированных больных с ОКС с подъемом ST – всего, человек	Число госпитализированных больных с ОКС (нестабильная стенокардия и ОИМ) в ПСО и РСЦ – всего, человек	Число пациентов, нуждающихся в проведении тромболитической терапии на догоспитальном этапе при отсутствии противопоказаний	Количество тромболитических препаратов, использованных при ОИМ на догоспитальном этапе	Процент проведенных тромбозисов на догоспитальном этапе больным с ОИМ	Наличие тромболитиков – всего, количество упаковок	Наличие тромболитиков российского производства – всего, количество упаковок	Процент переданных ЭКГ бригадами скорой медицинской помощи от числа госпитализированных с диагнозом ОИМ в ПСО и РСЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Агрызский	79	76	19	55	11	11	57,9	2	2	100,0
2.	Азнакаевский	152	150	67	128	38	38	56,7	44	0	100,0
3.	Аксубаевский	25	25	9	20	9	9	100,0	1	0	0,0
4.	Актанышский	32	32	21	32	19	19	90,5	10	6	100,0
5.	Алексеевский	33	32	19	20	13	13	68,4	4	0	100,0
6.	Алькеевский	27	27	10	27	10	10	100,0	10	10	0,0
7.	Альметьевский	655	347	166	347	28	28	16,9	5	0	100,0
8.	Апастовский	11	11	6	11	6	6	100,0	4	0	0,0
9.	Арский	79	79	32	79	24	24	75,0	4	0	100,0
10.	Атнинский	34	34	17	33	13	13	76,5	7	6	0,0
11.	Бавлинский	92	88	36	83	22	22	61,1	0	0	100,0
12.	Балтасинский	112	112	37	89	17	13	35,1	14	7	0,0
13.	Бугульминский	120	120	56	56	43	43	76,8	14	5	91,5
14.	Буинский	47	47	21	47	6	6	28,6	19	0	100,0
15.	Верхнеуслонский	34	31	10	31	1	1	10,0	1	0	100,0
16.	Высокогорский	139	139	39	139	1	1	2,6	0	0	100,0
17.	Дрожжановский	11	11	8	10	7	7	87,5	14	0	100,0
18.	Елабужский	298	276	76	202	202	13	17,1	5	0	100,0
19.	Заинский	54	52	46	51	39	30	65,2	0	0	100,0
20.	Зеленодольский	662	646	190	234	63	14	7,4	1	0	0,0
21.	Кайбицкий	28	28	9	28	5	5	55,6	2	0	100,0
22.	Камско-Устьинский	16	16	16	16	13	13	81,3	3	0	100,0
23.	Кукморский	66	62	33	0	37	27	81,8	2	0	100,0
24.	Лаишевский	86	79	44	78	10	8	18,2	1	0	0,0
25.	Лениногорский	242	232	43	232	43	43	100,0	24	24	100,0
26.	Мамадышский	68	68	68	68	20	15	22,1	3	3	100,0
27.	Менделеевский	22	21	14	21	7	7	50,0	5	4	100,0
28.	Мензелинский	44	44	17	44	13	13	76,5	3	3	100,0
29.	Муслимовский	52	52	25	32	17	17	68,0	7	0	100,0
30.	Нижнекамский	598	598	266	598	26	26	9,8	0	3	22,0
31.	Новошешминский	7	7	4	7	3	3	75,0	1	1	100,0
32.	Нурлатский	78	78	40	68	31	25	62,5	3	3	100,0
33.	Пестречинский	46	3	3	43	3	3	100,0	1	0	100,0
34.	Рыбно-Слободский	42	42	17	39	12	12	70,6	6	6	0,0
35.	Сабинский	33	13	11	30	8	3	27,3	8	0	0,0
36.	Сармановский	51	51	20	51	20	20	100,0	3	0	100,0
37.	Спасский	34	34	7	34	7	7	100,0	1	0	100,0
38.	Тетюшский	44	44	13	13	3	3	23,1	7	7	100,0
39.	Тюлячинский	8	8	1	1	1	1	100,0	5	0	100,0
40.	Черемшанский	39	39	23	39	14	14	60,9	8	6	59,0
41.	Чистопольский	114	113	55	66	44	44	80,0	5	0	0,0
42.	Ютазинский	21	20	17	20	11	11	64,7	1	0	100,0
43.	г.Набережные Челны	2542	2529	410	2529	36	19	4,6	6	3	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
44.	г.Казань	6524	6056	1636	6056	204	0	0,0	0	0	0,0
	Республика Татарстан	13501	12572	3677	11807	1160	660	17,9	264	99	69,8

В 2021 году на территории Республики Татарстан скорая медицинская помощь населению оказывала 241 выездная бригада скорой медицинской помощи (в 2020 году – 238,5) – 0,6 на 10 тыс.населения. Организованы и работают 10 специализированных бригад; 209,5 фельдшерской и 21,5 врачебной общепрофильной бригады.

В 2021 году число вызовов к пациентам с ОИМ составило 3 678, или 0,31 процента от общего количества вызовов (таблица 12).

Таблица 12

Выполнение вызовов скорой медицинской помощи к больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями за 2016 – 2021 годы

Вызовы скорой медицинской помощи	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число вызовов с ОИМ	5 233	3 812	3 877	3 627	3 678
Число вызовов с проведенным догоспитальным тромболитическим	564	687	696	661	660
Доля вызовов с проведенным догоспитальным тромболитическим, процентов	10,8	18	18	18,2	17,9
Число вызовов с ОНМК	21 212	21 955	21 832	19 377	19 575

Проведена тромболитическая терапия в 660 случаях, или 17,9 процента от числа вызовов к больным с ОИМ. Показатели использования тромболитической терапии в 100 процентах случаев отмечены в Алькеевской, Апастовской, Атнинской, Дрожжановской, Камско-Устьинской, Кукморской, Мамадышской, Мензелинской, Спасской, Тюлячинской центральных районных больницах. Низкие показатели применения тромболитической терапии отмечены в г.Казани – 0 процентов, Верхнеуслонской ЦРБ – 7,1 процента, Высокогорской ЦРБ – 2,6 процента, Зеленодольской ЦРБ – 7,2 процента, Пестречинской ЦРБ – 6,7 процента, Тетюшской ЦРБ – 7,7 процента, г.Набережные Челны – 4,6 процента, г.Нижнекамске – 9,8 процента, но только в ряде муниципальных образований это связано с коротким (в течение 20 минут) временем доставки больных в сосудистые центры.

Доля летальных исходов от ОИМ, произошедших в присутствии бригады скорой медицинской помощи, в 2020 году увеличилась и составила 21,5 процента от всех случаев летальных исходов, произошедших в присутствии бригады скорой медицинской помощи (в 2020 году – 24,7 процента, в 2019 году – 31,7 процента, в 2018 году – 21 процент, в 2017 году – 33 процента).

Около 1,63 процента вызовов от их общего числа составляют вызовы к больным с ОНМК. Летальность на догоспитальном этапе от данного заболевания снизилась, но занимает второе место – 6,4 процента от всех смертей в присутствии бригады скорой медицинской помощи (в 2020 году – 11,7 процента, в 2019 году – 10,8 процента, в 2018 году – 8,3 процента, в 2017 году – 9,6 процента).

Оказание экстренной медицинской помощи населению Республики Татарстан осуществляется специалистами отделения экстренной консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) Республиканского центра медицины катастроф государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.05.2012 № 673 «Об утверждении Порядка работы выездных, в том числе выездных экстренных консультативных, бригад скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях в Республике Татарстан» определено разделение республики по направлению санитарной авиации на три зоны с организацией работы специалистов на базах медицинских организаций, являющихся травмоцентрами I уровня, региональными и первичными сосудистыми центрами и межмуниципальными центрами чрескожных коронарных вмешательств: государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», медико-санитарной части ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска и государственного автономного учреждения здравоохранения Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны.

В связи с высокой потребностью в использовании вертолетной техники в санитарной авиации Министерством здравоохранения Республики Татарстан издан приказ от 07.10.2015 № 2040 «Об организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших и больных в Республике Татарстан», в котором утверждены регламенты взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела Республиканского центра медицины катастроф государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» с диспетчерскими службами станций (отделений) скорой медицинской помощи по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в ДТП, с медицинскими организациями по организации санитарно-авиационной эвакуации больных с остро возникшими состояниями, критерии применения авиационного транспорта при проведении санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в ДТП, больных с остро возникшими состояниями. Однако информационной интеграции между данными подразделениями не имеется.

Разработан и утвержден Регламент взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям по Республике Татарстан в области профилактики и снижения ДТП с использованием вертолетной техники. В 2021 году он актуализирован для четкого обозначения обязанностей должностных лиц, принимающих участие в оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

Утверждены концепция использования вертолетной техники для эвакуации пострадавших с мест ДТП и их доставки в медицинские организации Республики Татарстан (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.12.2016

№ 2627), Стратегия развития санитарной авиации в Республике Татарстан до 2024 года (постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2019 № 768) (таблица 13).

Таблица 13

Количество вылетов за 2016 – 2021 годы

Наименование	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Вылеты (всего), из них:	178	193	220	263	238
МИ-8	2	1*	9*	-	-
R-44	47	71	70	70	70
МИ-2	43	-	-	-	-
Ансат	86	121	141	193	168
Затрачено финансовых средств, млн.рублей	48,76	52,6	60,3	78,9	84,5

*Использован вертолет Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан.

1.2.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

1.2.3.1. Кардиологическая служба.

В Республике Татарстан сформирована трехэтапная система организации помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Первичная медицинская помощь оказывается в поликлиниках городов Республики Татарстан и поликлинических отделениях центральных районных больниц, в том числе специализированная медицинская помощь – в 19 муниципальных районах.

Общее количество коек кардиологического профиля – 919, в том числе количество коек ЧКВ-центров – 642. Обеспеченность кардиологическими койками – 3,02 на 10 тыс.населения (Российская Федерация – 3,38, Приволжский федеральный округ – 3,41). Кардиологические отделения полностью оснащены оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Плановая и неотложная специализированная помощь оказывается в условиях кардиологических отделений ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Кукморская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Клиническая больница № 2», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, кардиологических коек в составе терапевтических отделений ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ», ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани.

Экстренная медицинская помощь при остром коронарном синдроме, в том числе при инфаркте миокарда, с использованием технологий коронарографии и стентирования коронарных сосудов, организована населению всех муниципальных

образований в условиях 7 многопрофильных высокотехнологичных медицинских учреждений, работающих в режиме 24/7 (24 часа 7 дней в неделю):

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» на 50 коек + 6 реанимационных коек, 3 ангиографические установки (24/7),

Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» на 86 коек + 12 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр» на 88 коек + 13 реанимационных коек, 3 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани на 128 коек + 9 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны на 140 коек + 12 реанимационных коек, 3 ангиографические установки (24/7),

Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска на 63 койки + 5 реанимационных коек, 2 ангиографические установки (24/7),

ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» на 83 койки, в том числе 6 реанимационных коек, 1 ангиографическая установка (24/7).

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 28.02.2022 № 500 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Татарстан при остром коронарном синдроме» (рис.1, 2, таблица 14).

Таблица 14

Рекомендуемое прикрепление муниципальных образований к медицинским организациям Республики Татарстан, имеющим в своей структуре отделение рентгеноэндоваскулярных методов диагностики и лечения, для проведения кардиохирургических вмешательств

Перечень прикрепляемых территорий	Наименование медицинских организаций (для проведения чрескожного коронарного вмешательства)	Наименование медицинских организаций (для проведения кардиохирургических вмешательств)
1	2	3
Аксубаевский муниципальный район; Алексеевский муниципальный район; Алькеевский муниципальный район; Атнинский муниципальный район; Балтасинский муниципальный район; Кукморский муниципальный район; Лаишевский муниципальный район; Нурлатский муниципальный район; Рыбно-Слободский муниципальный район; Сабинский муниципальный район; Спасский муниципальный район; Тюлячинский муниципальный район; Чистопольский муниципальный район	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»

1	2	3
<p>Апастовский муниципальный район; Зеленодольский муниципальный район; Камско-Устьинский муниципальный район; Тетюшский муниципальный район; г.Казань: Вахитовский район; Советский район, включая территорию обслуживания филиала общества с ограниченной ответственностью «Медицинский диагностический центр» на ул.Н.Рахлина, д.5 (за исключением микрорайонов Азино-2, Танкодром, пос.Дербышки, пос.Нагорный и территории, прикрепленной для медицинского обслуживания к 3-му терапевтическому отделению ГАУЗ «Городская поликлиника № 8»); Кировский район</p>	<p>МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»</p>	<p>МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»</p>
<p>Арский муниципальный район; г.Казань: Советский район (микрорайон Азино-2, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к ГАУЗ «Городская поликлиника № 20», микрорайон Танкодром, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к поликлиническому отделению № 2 ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани); Приволжский район</p>	<p>ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»</p>	<p>ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»</p>
<p>Буинский муниципальный район; Верхнеуслонский муниципальный район; Высокогорский муниципальный район; Дрожжановский муниципальный район; Кайбицкий муниципальный район; Пестречинский муниципальный район; г.Казань: Советский район (пос.Дербышки, пос.Нагорный, территория, прикрепленная для медицинского обслуживания к 3-му терапевтическому отделению ГАУЗ «Городская поликлиника № 8», общество с ограниченной ответственностью «Ситидок-Эксперт Казань»); Ново-Савиновский район; Авиастроительный район; Московский район</p>	<p>ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани</p>	<p>ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»</p>
<p>г.Набережные Челны; Агрызский муниципальный район; Актанышский муниципальный район; Елабужский муниципальный район; Мамадышский муниципальный район; Менделеевский муниципальный район; Мензелинский муниципальный район; Тукаевский муниципальный район</p>	<p>ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны</p>	<p>ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны</p>
<p>г.Альметьевск; Альметьевский муниципальный район; Азнакаевский муниципальный район; Бавлинский муниципальный район; Бугульминский муниципальный район; Зайнский муниципальный район; Лениногорский муниципальный район; Муслюмовский муниципальный район;</p>	<p>Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска</p>	<p>Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска</p>

1	2	3
Новошешминский муниципальный район; Сармановский муниципальный район; Ютазинский муниципальный район; Черемшанский муниципальный район		
г.Нижнекамск; Нижнекамский муниципальный район	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр»

ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр»

МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница

Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казань

ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»



Рис.1. Расположение ЧКВ-центров в Республике Татарстан

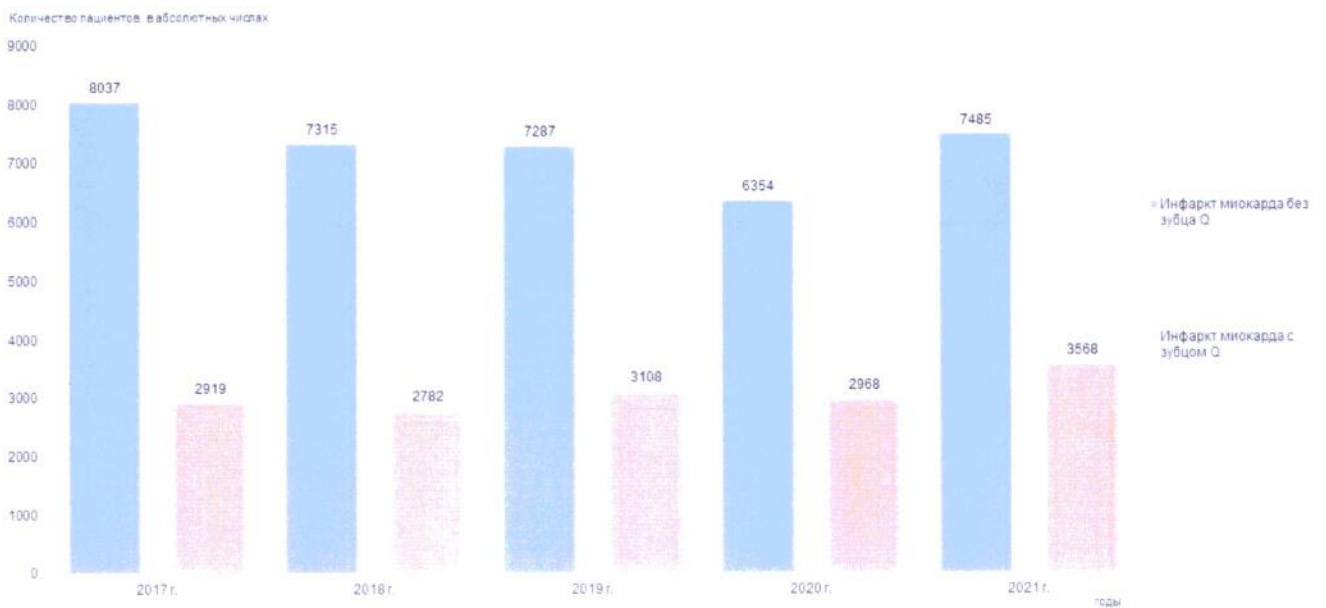


Рис.2. Число поступивших в стационары с ОКС в динамике за 5 лет

Кардиологические отделения полностью оснащены оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

В настоящее время в республике функционируют 4 центра кардиохирургической помощи: ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», Университетская клиника – Казань (МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»), ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны, МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска.

Уровень обеспеченности кардиохирургическими методами исследования населения Республики Татарстан за 2020 год:

общее количество стентирований – 6 285 случаев, операция на клапанах сердца – 490 случаев, в том числе клапаны TAVI – 20 случаев, однокамерные – 30 случаев, двухкамерные – 38 случаев, трехкамерные – 2 случая;

аортокоронарное шунтирование – 786 случаев;

радиочастотная катетерная абляция – 406 случаев;

стентирование при ОКС – 5 540 случаев;

установка электрокардиостимуляторов (общее количество / экстренные) – 1 124/518, в том числе электрокардиостимуляторы однокамерные – 283, двухкамерные – 840;

проведено: 12 251 коронарография, 3 005 ангиографий.

За 2021 год госпитализированы 5 683 пациента с ОИМ: 3 568 пациентов с ОИМ с зубцом Q и 2 115 пациентов с ОИМ без зубца Q.

Показатели работы ЧКВ-центров в 2021 году представлены на рис.3 – 6.

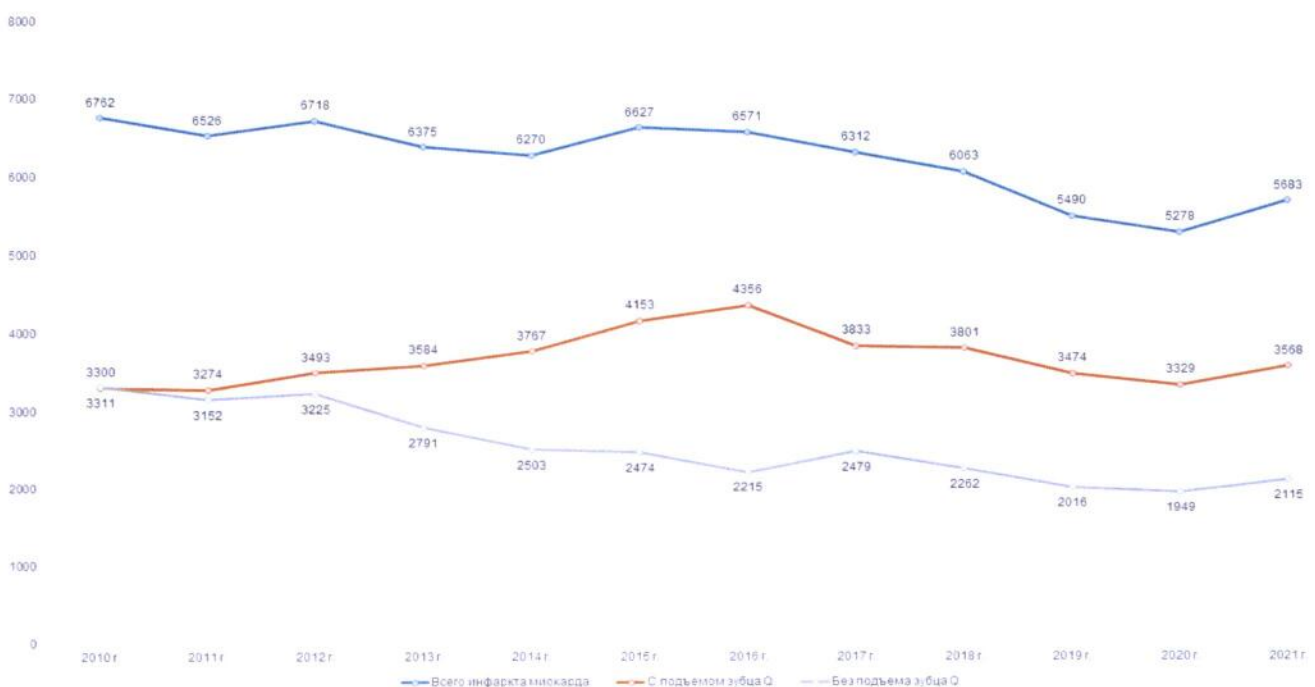


Рис.3. Число госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда в динамике за 11 лет (количество человек)

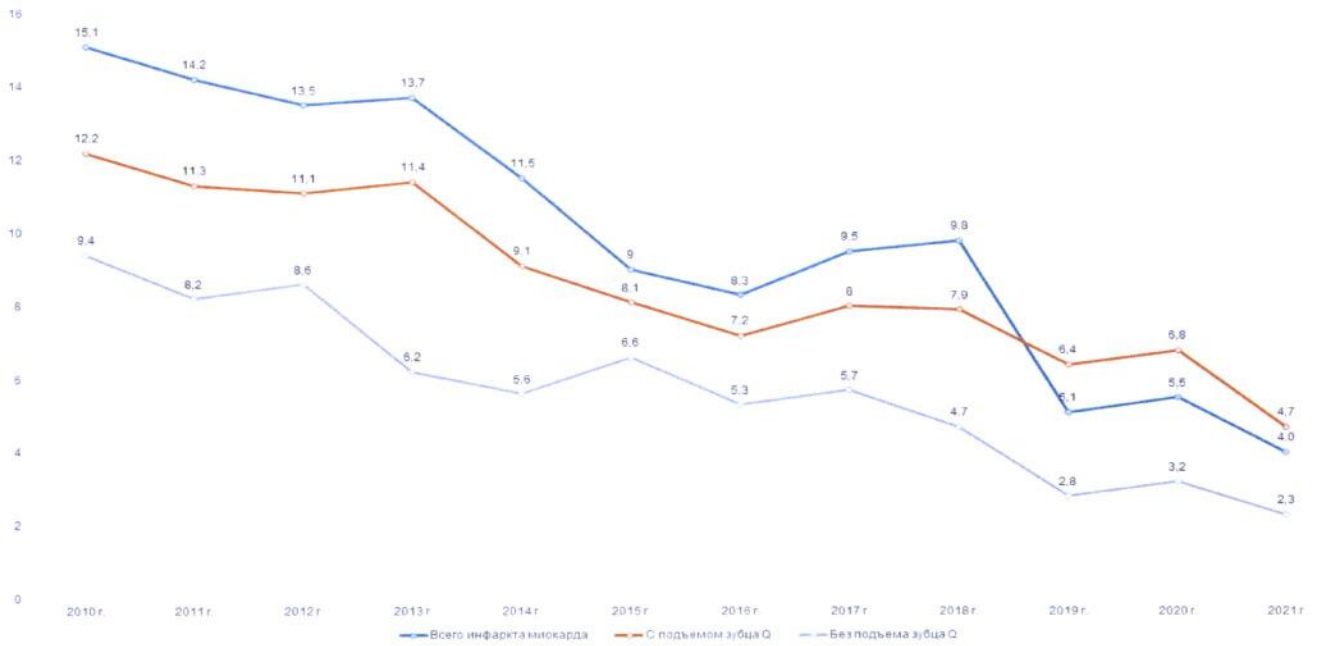


Рис.4. Больничная летальность при инфаркте миокарда в Республике Татарстан в 2010 – 2021 годах (в процентах)

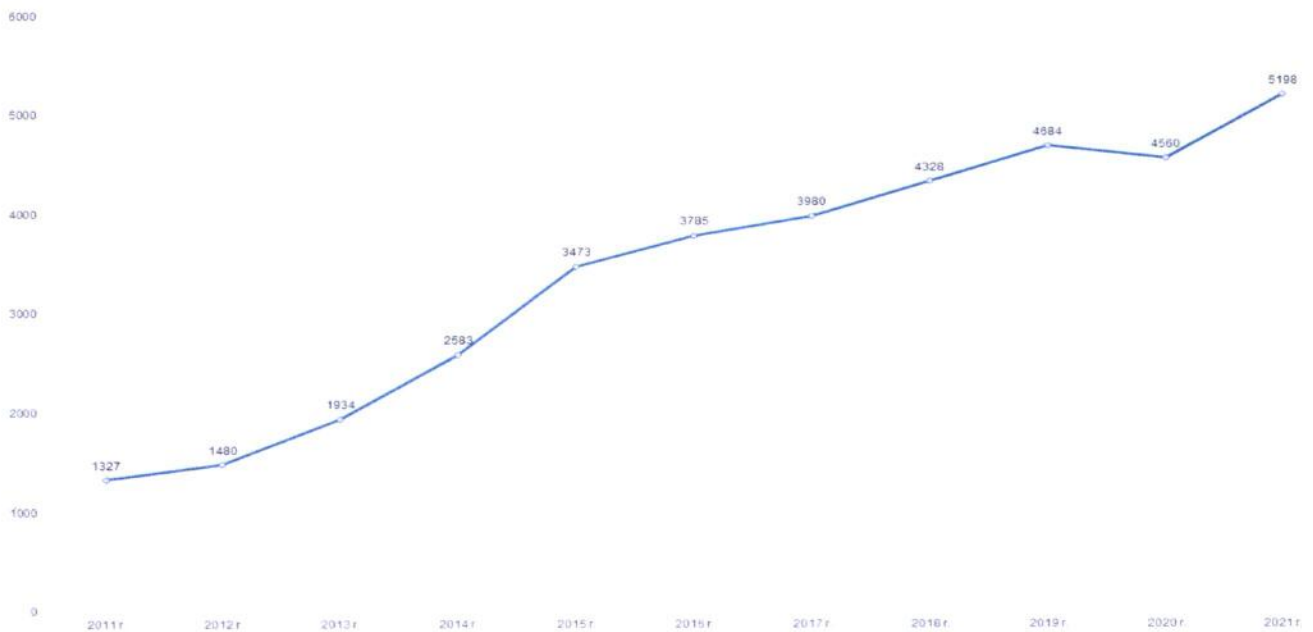


Рис.5. Число экстренных коронарных ангиографий при инфаркте миокарда в Республике Татарстан в 2010 – 2021 годах (в абсолютных числах)

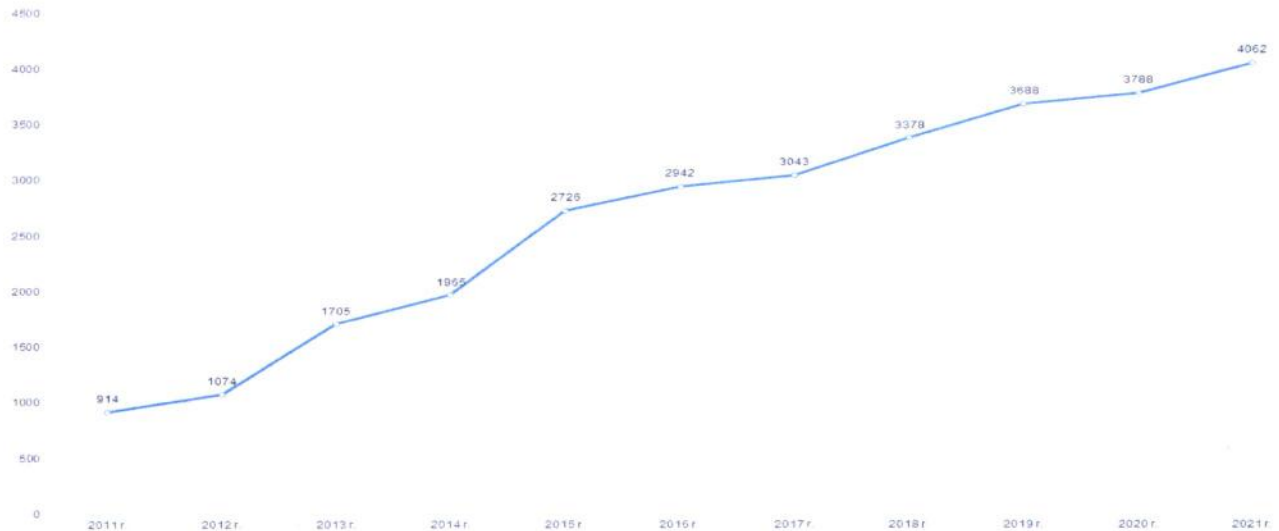


Рис.6. Число стентированных больных с инфарктом миокарда в Республике Татарстан в 2010 – 2021 годах (в абсолютных числах)

Профильность госпитализации при ОКС в г.Казани по итогам 2020 и 2021 годов составила 99 процентов. Госпитальная летальность больных с ОИМ в стационарах Республики Татарстан составила 7,5 процента, в ЧКВ-центрах – 5,5 процента.

1.2.3.2. Инсультологическая служба.

В настоящее время в Республике Татарстан функционируют 16 первичных сосудистых отделений и 4 региональных сосудистых центра (рис.7):

региональный головной сосудистый центр:

1. ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» (г.Казань, ул.Карбышева, д.2);

региональные сосудистые центры:

1. ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (г.Казань, ул.Оренбургский тракт, д.138);

2. ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани (г.Казань, ул.Маршала Чуйкова, д.54);

3. ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны (г.Набережные Челны, Набережночелнинский пр., д.18);

первичные сосудистые отделения:

1. ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани (г.Казань, ул.Музыкальная, д.13);

2. ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ» (г.Чистополь, ул.Карла Маркса, д. 9);

3. ГАУЗ «Арская ЦРБ» (г.Арск, ул.Комсомольская, д.32);

4. ГАУЗ «Буинская ЦРБ» (г.Буинск, ул.Ефремова, д.137);

5. ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» (г.Зеленодольск, ул.Гоголя, д.1);

6. ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны (г.Набережные Челны, пр.Вахитова, д.13);

7. ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» (г.Нижекамск, ул.Ахтубинская, д.9);

8. ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» (г.Бугульма, ул.14 Павших, д.11);

9. ГАУЗ «Елабужская ЦРБ» (г.Елабуга, пр.Нефтяников, д.57);
10. ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ» (г.Альметьевск, пр.Строителей, д.30/1);
11. ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» (г.Лениногорск, ул.Садриева, д.2);
12. Университетская клиника – Казань (МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (При-волжский) федеральный университет») (г.Казань, ул.Чехова, д.1а);
13. ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г.Казани (г.Казань, ул.Лечебная, д.7);
14. МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска (г.Альметьевск, ул.Радищева, д.67);
15. ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани (г.Казань, ул.Исаева, д.5);
16. ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани (г.Казань, ул.Хусаина Мавлютова, д.2).

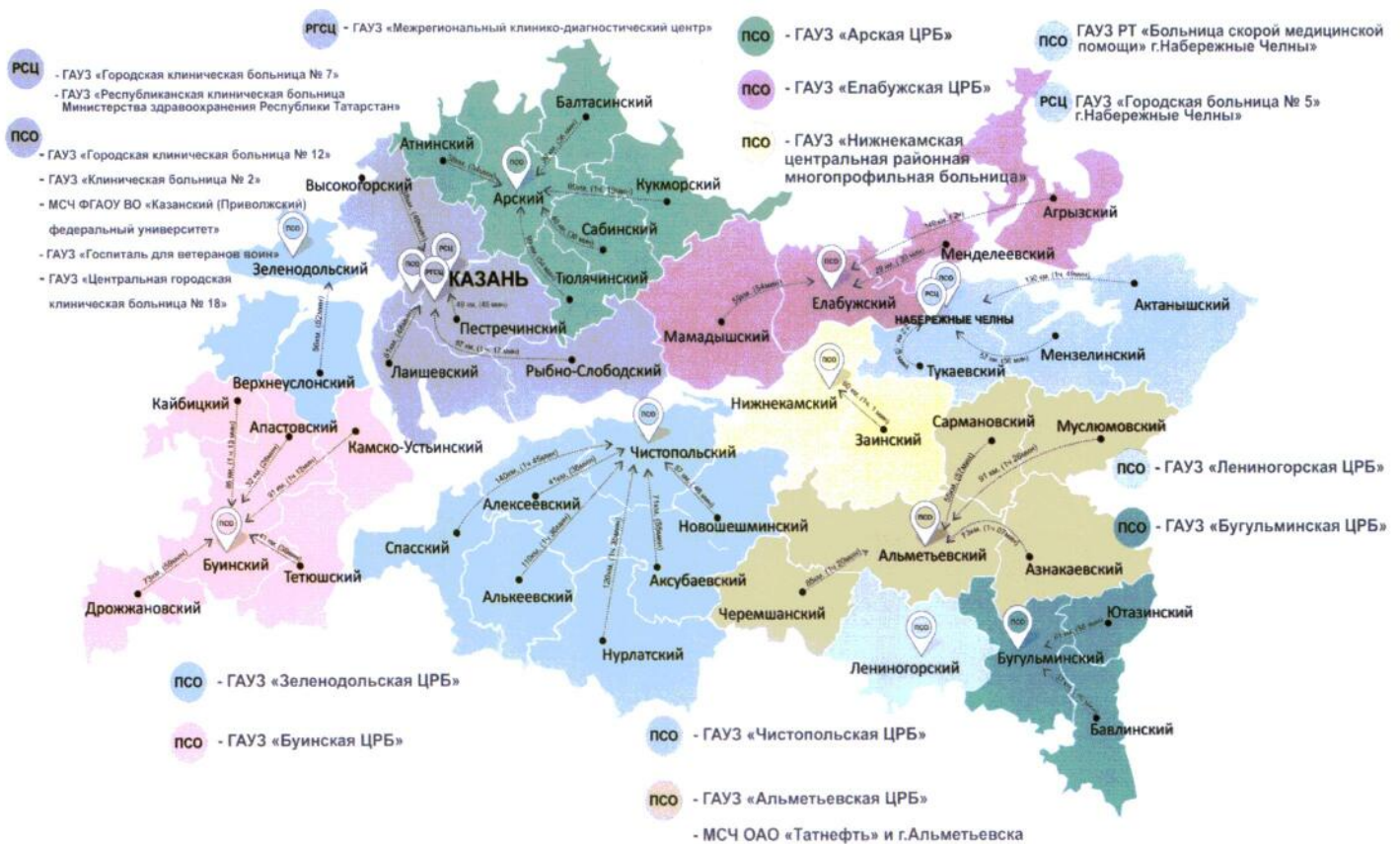


Рис.7. Расположение сосудистых центров на территории Республики Татарстан

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.09.2013 № 1833 «О порядке оказания медицинской помощи больным (взрослое население) с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (рис.8, 9, таблица 15).

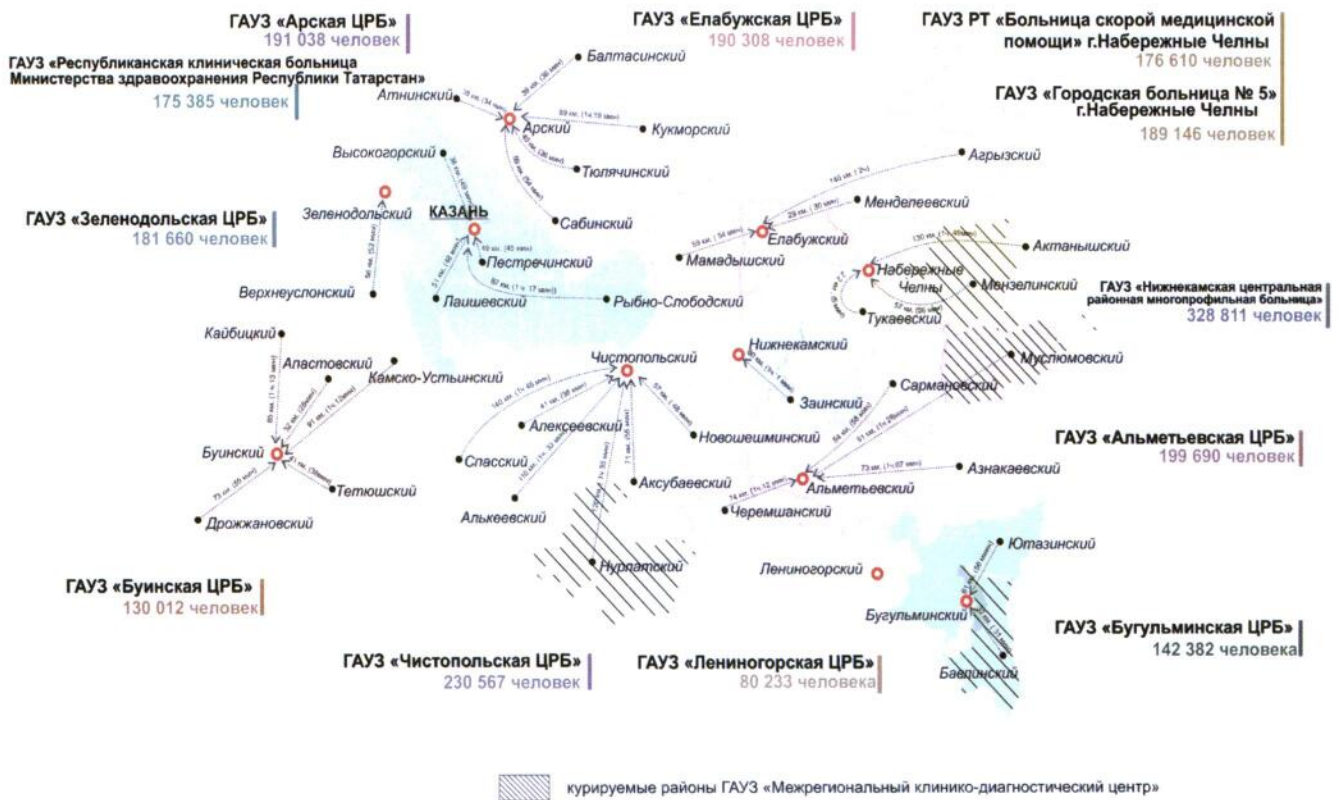


Рис.8. Маршрутизация пациентов с ОНМК из муниципальных образований в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения Республики Татарстан (2021 год)

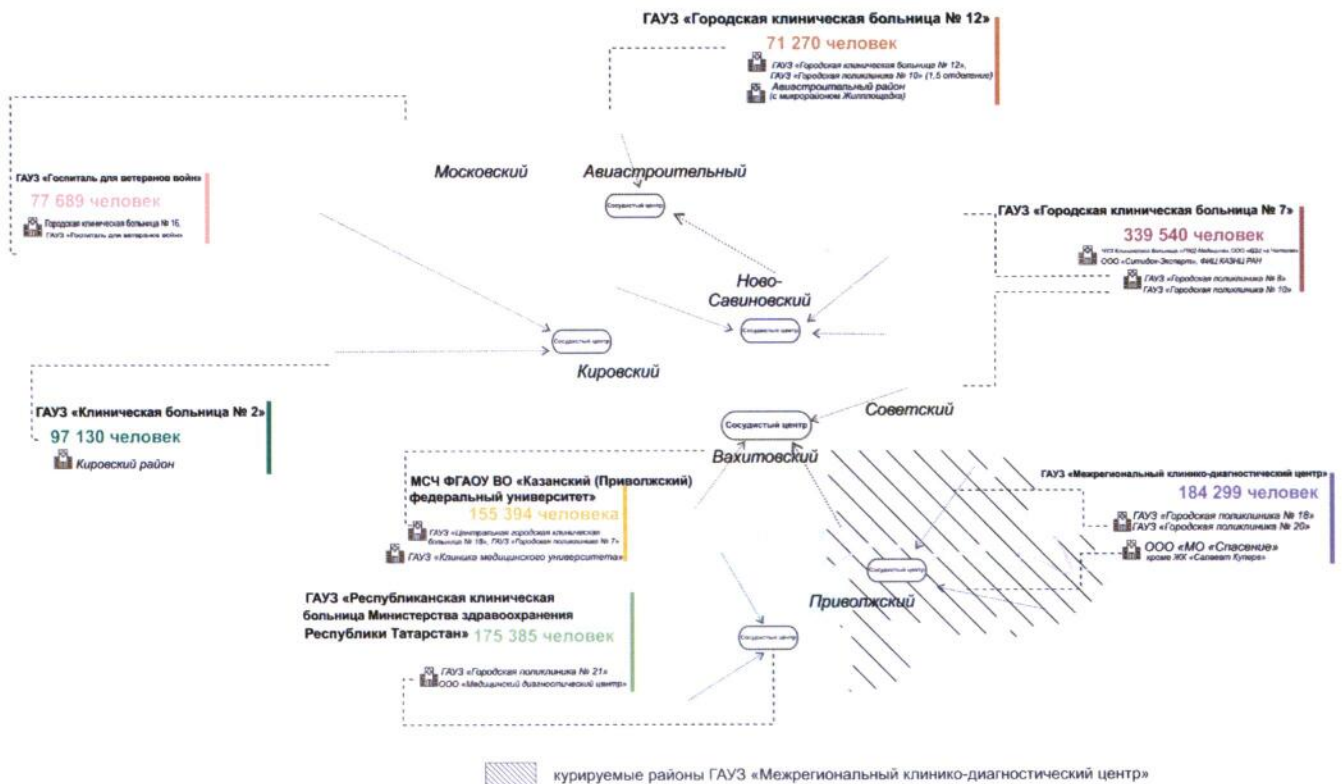


Рис.9. Маршрутизация пациентов с ОНМК г.Казани в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения (2021 год)

За 2021 год в сосудистые центры госпитализированы 16 169 человек (2020 год – 15 993 человека; 2019 год – 17 874 человека; 2018 год – 16 918 человек; 2017 год – 16 122 человека; 2016 год – 15 084 человека; 2015 год – 14 395 человек). Это на 1 процент больше, чем в 2020 году, но на 10 процентов меньше, чем в 2019 году (рис.10).

В структуре госпитализаций отмечается уменьшение количества ОНМК относительно 2019 года за счет снижения обращаемости при транзиторной ишемической атаке и легких формах ишемического инсульта, а внутримозговое кровоизлияние и субарахноидальное кровоизлияние остаются в прежних соотношениях в структуре ОНМК.

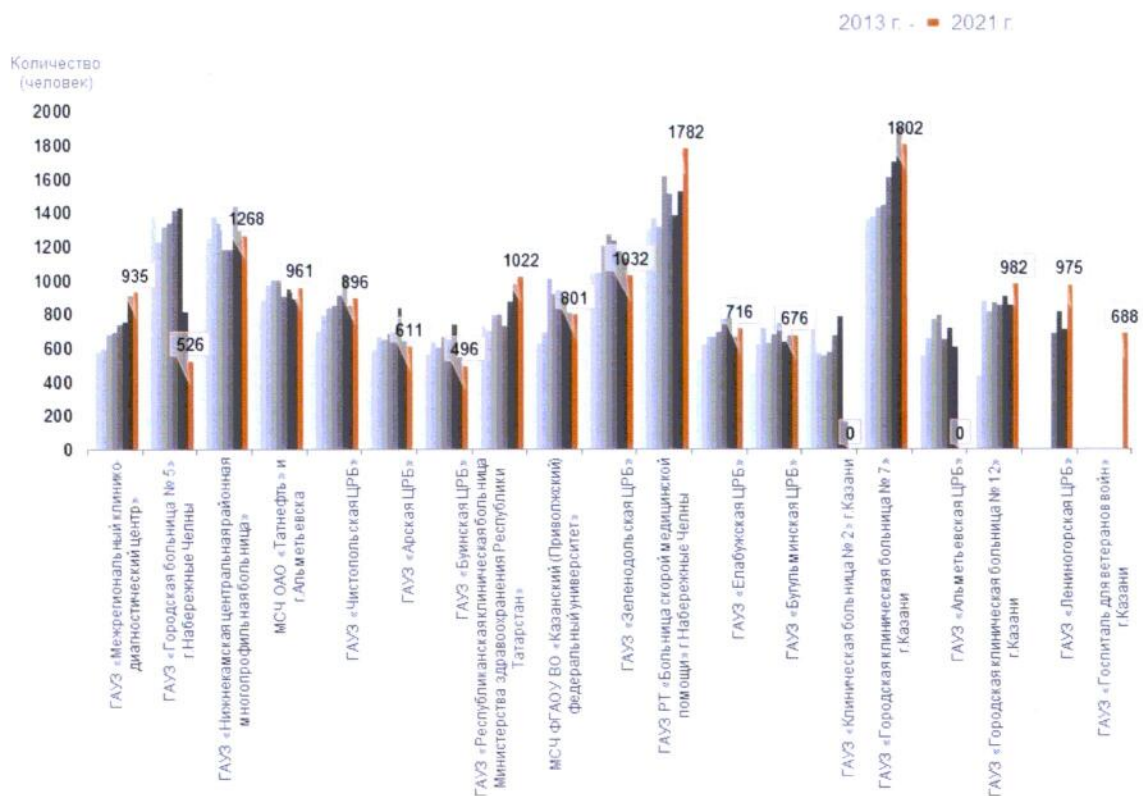


Рис.10. Общее число больных с ОНМК, пролеченных в сосудистых центрах Республики Татарстан (2021 год)

Таблица 15

Прикрепление муниципальных образований Республики Татарстан к неврологическим отделениям для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют неврологические отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	Коечная мощность (общая / в том числе реанимационные койки)	Прикрепленные территории
1	2	3	4
1.	ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр» (регио-	30/6	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к:

1	2	3	4
	нальный (головной) сосудистый центр)		ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение» (кроме жилого комплекса «Салават Купере»)
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	60/12	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Городская больница № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани (территория обслуживания 2, 3, 4 отделений); частному учреждению здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казани» (пациенты, проживающие на территории Советского района); ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»; ООО «Ситидок-Эксперт Казань»; федеральному государственному бюджетному учреждению науки «Федеральный исследовательский центр «Казанский научный центр Российской академии наук»; Высокогорский муниципальный район; Пестречинский муниципальный район (кроме пос.Куюки)
3.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	30/6	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ООО «Медицинский диагностический центр»; Лаишевский муниципальный район; Рыбно-Слободский муниципальный район; пос.Куюки (территория обслуживания ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»)
4.	Университетская клиника – Казань (МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»)	30/6	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани
5.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	30/6	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани
6.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	35/7	Территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани (территория обслуживания 1, 5 отделений); г.Казань, Авиастроительный район (с микрорайоном Жилплощадка)
7.	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	30/6	г.Казань, Кировский район
8.	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны (региональный сосудистый центр)	45/9	г.Набережные Челны: территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Городская больница № 2»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»;

1	2	3	4
			ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; Тукаевский муниципальный район
9.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	45/9	г.Набережные Челны: территории, прикрепленные для медицинского обслуживания к: ГАУЗ «Городская больница № 3»; ГАУЗ «Городская больница № 5» (территория обслуживания поликлиник № 5, № 9); ГАУЗ «Городская поликлиника №7»; Актанышский муниципальный район; Мензелинский муниципальный район
10.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	60/12	Нижекамский муниципальный район; Заинский муниципальный район
11.	МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска	30/6	г.Альметьевск
12.	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	30/6	Альметьевский муниципальный район (за исключением г.Альметьевска); Черемшанский муниципальный район; Муслумовский муниципальный район; Сармановский муниципальный район; Азнакаевский муниципальный район
13.	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»	30/6	Арский муниципальный район; Атнинский муниципальный район; Балтасинский муниципальный район; Кукморский муниципальный район; Сабинский муниципальный район; Тюлячинский муниципальный район
14.	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	30/6	Бавлинский муниципальный район; Бугульминский муниципальный район; Ютазинский муниципальный район
15.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	30/6	Апастовский муниципальный район; Буинский муниципальный район; Дрожжановский муниципальный район; Кайбицкий муниципальный район; Камско-Устьинский муниципальный район; Тетюшский муниципальный район
16.	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	30/6	Агрызский муниципальный район; Елабужский муниципальный район; Мамадышский муниципальный район; Менделеевский муниципальный район
17.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	45/9	Верхнеуслонский муниципальный район; Зеленодольский муниципальный район
18.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	30/6	Лениногорский муниципальный район
19.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	30/6	Аксубаевский муниципальный район; Алексеевский муниципальный район; Алькеевский муниципальный район; Новошешминский муниципальный район; Спасский муниципальный район; Нурлатский муниципальный район; Чистопольский муниципальный район

Госпитализация в 6-часовом «терапевтическом окне».

При анализе динамики 6-часовой госпитализации отмечается снижение ранней госпитализации на 13 процентов по сравнению с 2020 годом, вероятнее всего

связанное с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и повышением нагрузки на первичное звено (рис.11).

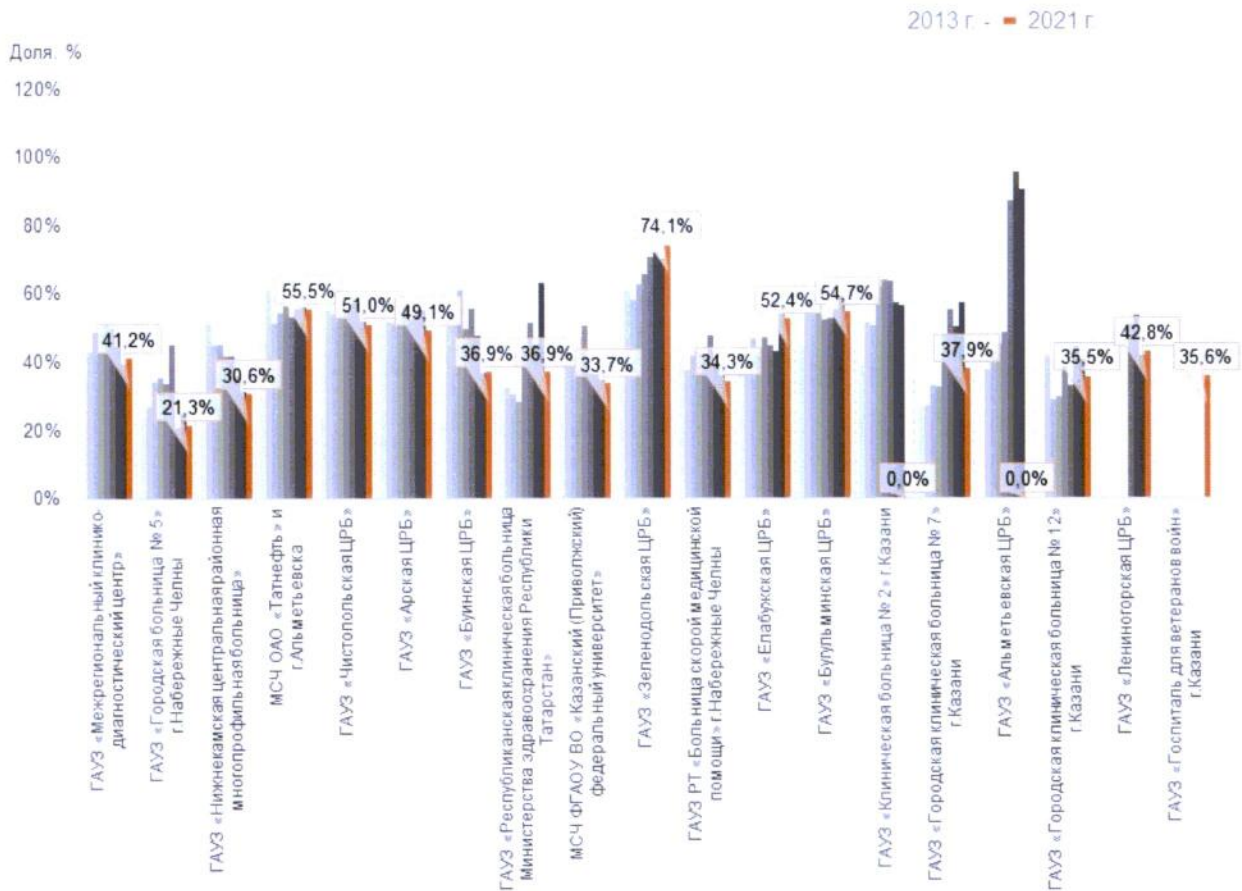


Рис.11. Динамика 6-часовой госпитализации в сосудистые центры Республики Татарстан

Уровень госпитализации пациентов в «терапевтическом окне» ниже среднего по республике: ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», ГАУЗ «Клиническая больница № 2», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ».

Тромболизис.

За 2021 год проведены 920 процедур церебральной внутривенной тромболитической терапии при ишемическом инсульте (2020 год – 852, 2019 год – 881).

Из числа всех больных с ишемическим инсультом получили тромболитическую терапию в 2021 году 7,4 процента пациентов (2020 год – 6,8 процента, 2019 год – 7,8 процента, 2018 год – 6,2 процента), что превышает целевое значение для Российской Федерации (более 5 процентов).

Уровень проведения тромболитической терапии в 2021 году сохранился высоким (7,5 процента), при этом отмечается увеличение тромболитической терапии относительно 2020 года и значимое увеличение проведения тромболитической терапии у больных, поступивших в 4-часовое «терапевтическое окно» (до 50,6 процента), что соответствует лучшим мировым стандартам (рис.12).

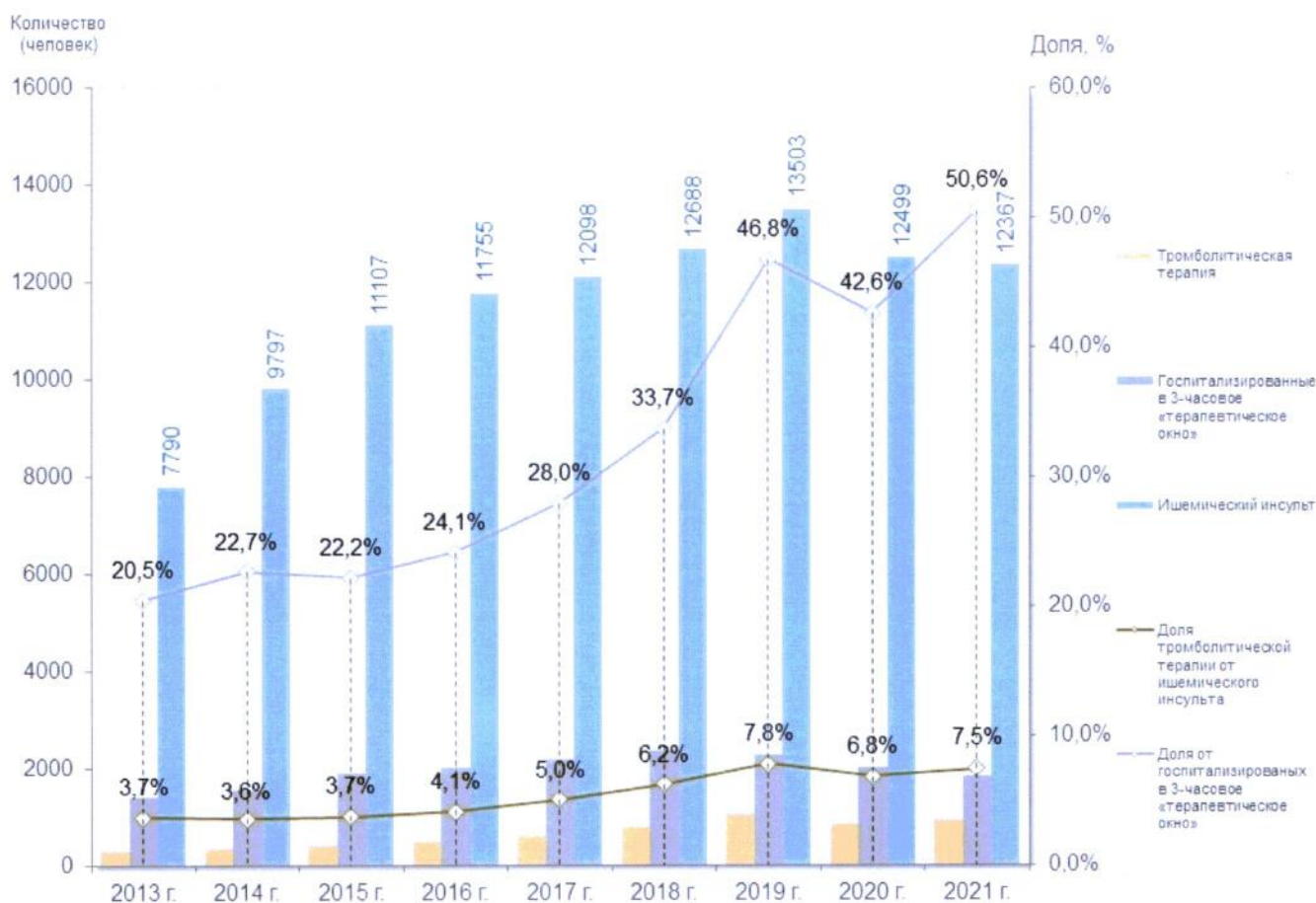


Рис.12. Динамика выполнения тромболитической терапии в сосудистых центрах Республики Татарстан

Сохранили высокие показатели по выполнению тромболитической терапии в сосудистых центрах Республики Татарстан: ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», Университетская клиника – Казань (МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»).

Низкие показатели по выполнению тромболитической терапии в сосудистых центрах: ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ» (в связи с перепрофилированием сосудистого центра во временный инфекционный госпиталь), ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска, ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» (рис.13).

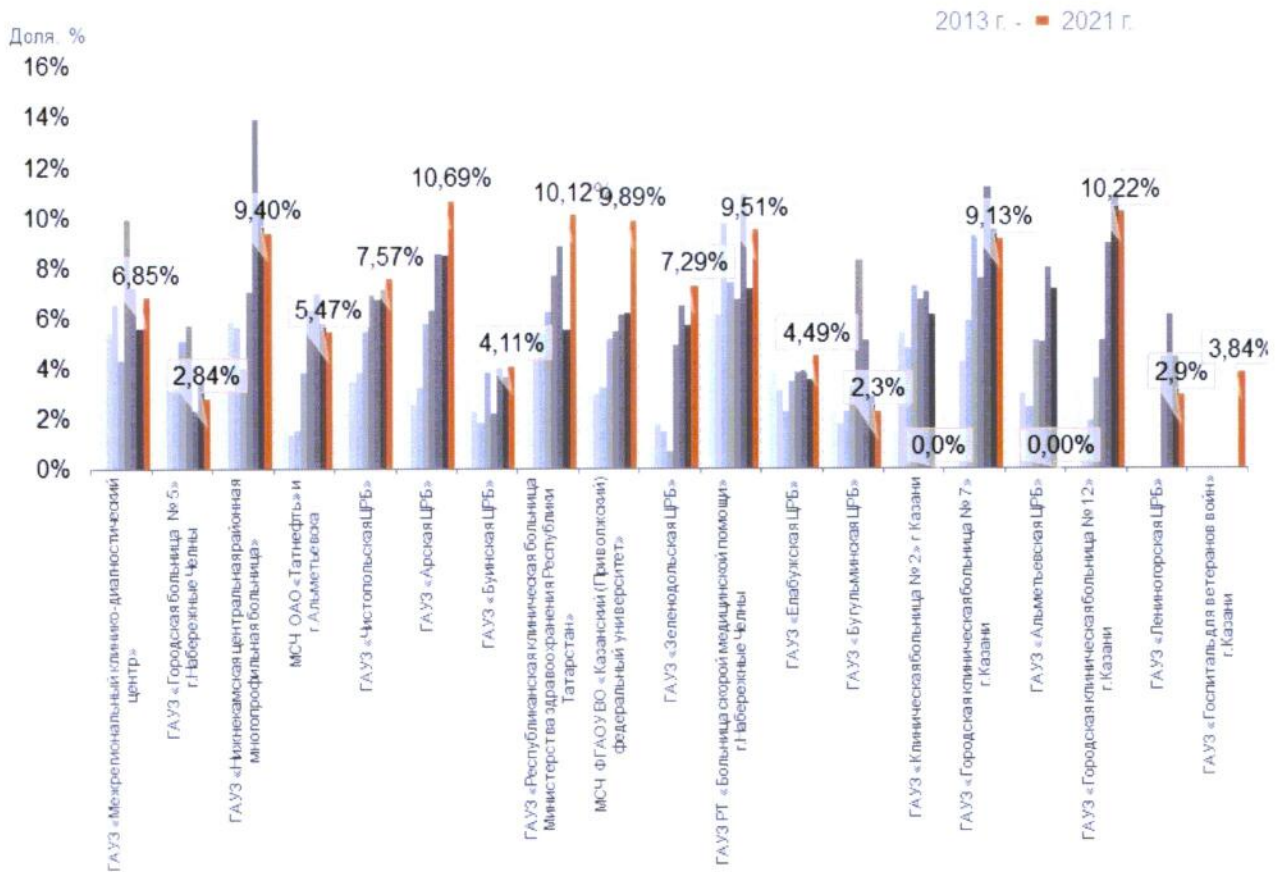


Рис.13. Динамика выполнения тромболитической терапии в сосудистых центрах Республики Татарстан (доля пациентов с ОНМК, которым проведена тромболитическая терапия)

Наименьший процент больных, получивших тромболитическую терапию, за январь – декабрь 2021 года среди всех сосудистых центров: в ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ» (в связи с перепрофилированием сосудистого центра во временный инфекционный госпиталь), ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани – 3,8 процента, ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» – 2,3 процента, ГАУЗ «Елабужская ЦРБ» – 4,5 процента, ГАУЗ «Ленинградская ЦРБ» – 2,9 процента, ГАУЗ «Буинская ЦРБ» – 4,1 процента.

Летальность.

Госпитальная летальность в 2021 году выросла относительно 2020 года на 6,7 процента, относительно 2019 года – на 8,7 процента, что связано с высоким уровнем постковидных инсультов (более 30 процентов), более тяжелым течением заболевания в структуре госпитализации.

В то же время показатель госпитальной летальности не превышает целевых значений (согласно национальному проекту «Здравоохранение» к 2025 году госпитальная летальность от ОНМК в Российской Федерации не должна превышать 14 процентов) (рис.14).

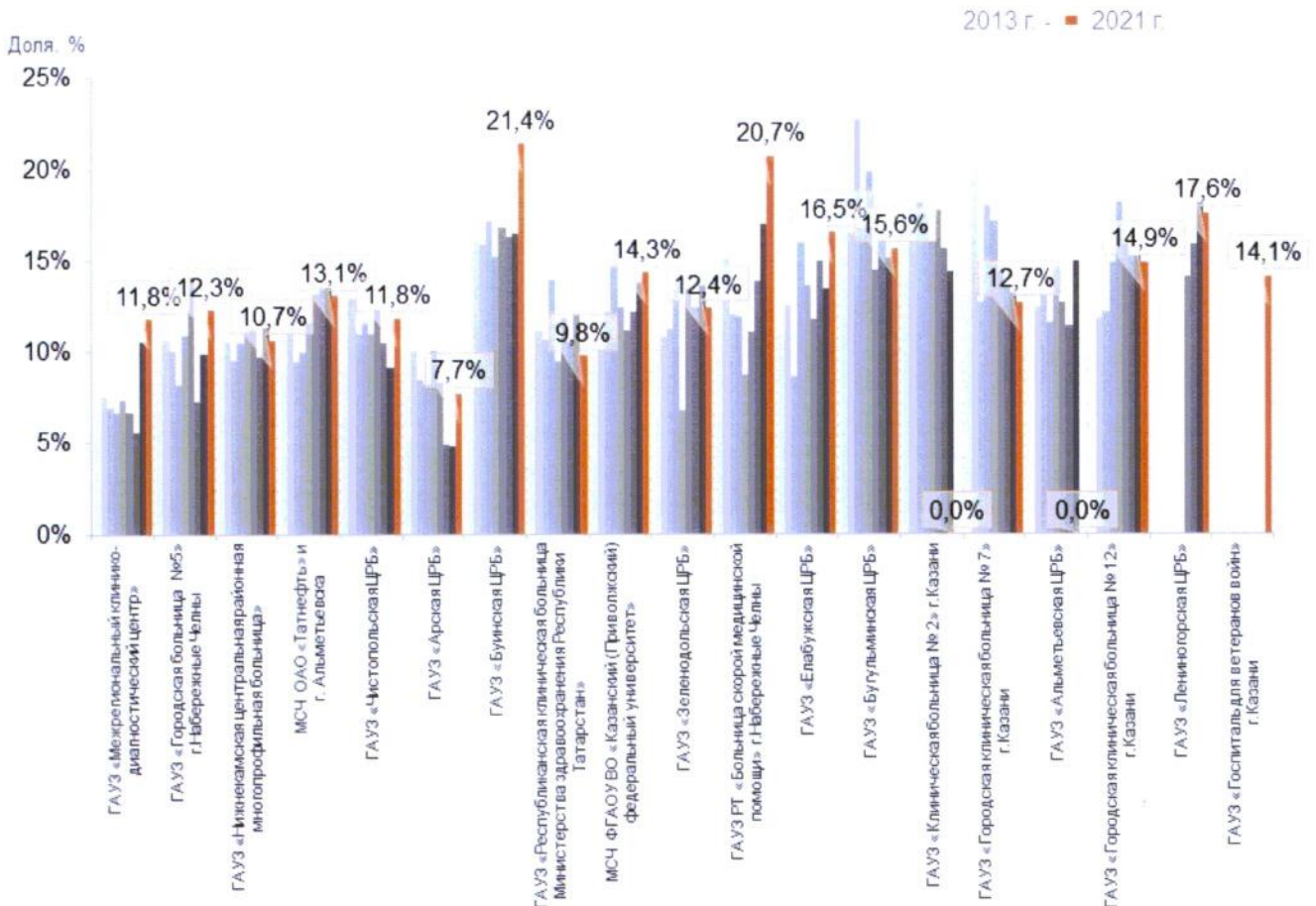


Рис.14. Летальность от инсульта в сосудистых центрах Республики Татарстан

По состоянию на 2021 год наименьшие показатели летальности от инсульта в ГАУЗ «Арская ЦРБ».

Увеличение госпитальной летальности отмечается в сосудистых центрах: ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ».

Направление на реабилитацию.

С 2016 года доля пациентов, направленных и прошедших реабилитацию, имеет тенденцию к увеличению (2016 год – 11 процентов, 2017 год – 11 процентов, 2018 год – 11,8 процента, 2019 год – 13,2 процента, 2020 год – 9 процентов, 2021 год – 11,1 процента). Доля пациентов, направленных на этапную реабилитацию, выросла на 22,8 процента, однако отмечается постоянная недостаточность реализации потребности второго и третьего этапов реабилитации.

Кабинеты динамического наблюдения.

В целях снижения смертности от цереброваскулярных болезней и совершенствования медицинской помощи больным неврологического профиля, перенесшим ОНМК, в Республике Татарстан на базе поликлиник сосудистых центров организованы кабинеты динамического наблюдения на основании приказов Министерства

здравоохранения Республики Татарстан от 16.12.2016 № 2663 «Об открытии кабинетов динамического наблюдения больных, перенесших ОНМК» и от 13.12.2020 № 1965 «О внедрении модуля «Вторичная профилактика инсульта».

Основные задачи кабинетов:

контроль проведения вторичной профилактики ОНМК пациентам, перенесшим ОНМК, в территориально закрепленных медицинских организациях – ведение постгоспитального регистра (мониторинга);

персонифицированный контроль своевременности и качества обследования и лечения пациентов, перенесших ОНМК;

проверка и оценка медицинской документации по ведению пациентов, перенесших ОНМК, на амбулаторном этапе на предмет соответствия действующим нормативным порядкам, стандартам и рекомендациям;

консультативная и организационно-методическая помощь специалистам медицинских организаций по вопросам вторичной профилактики ОНМК и организации динамического наблюдения пациентов, перенесших ОНМК.

1.3. Кадровый состав учреждений

Таблица 16

Численность и структура кадров работников здравоохранения

№ п/п	Штаты	На 31.12.2020	На 31.12.2021
1	2	3	4
1.	Число штатных должностей врачей, всего	18 855,25	19 267,75
2.	Число занятых должностей врачей, всего	17 758,0	17 999,0
3.	Число врачей с медицинским образованием	12 601,0	12 680
4.	Число врачей без медицинского образования	247,00	220
5.	Число штатных должностей среднего медицинского персонала, всего	40 861,5	40 404,5
6.	Число занятых должностей среднего медицинского персонала, всего	39 356,5	38 863,25
7.	Число среднего медицинского персонала с медицинским образованием	33 670,0	33 278
8.	Число среднего медицинского персонала без медицинского образования	1 296,0	1 629
9.	Число врачей, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению	546,0	818
10.	Число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь сельскому населению	790,0	4 104
11.	Число врачей клинических специальностей	8 153,0	8 285
12.	Число среднего медицинского персонала, работающего с врачами клинических специальностей	14 663,0	14 560
13.	Число врачей с медицинским образованием в амбулаторно-поликлинических учреждениях	6 961,0	6 919
14.	Число занятых врачебных должностей в амбулаторно-поликлинических учреждениях	9 271,25	9 142,5
15.	Число среднего медицинского персонала с медицинским образованием в амбулаторно-поликлинических учреждениях	15 648,0	15 343
16.	Число занятых должностей среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях	18 148,20	18 049,25

1	2	3	4
17.	Число штатных должностей врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях	9 848,25	9 829,25
18.	Число штатных должностей среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях	18 689,0	18 049,25
19.	Число врачей дефицитных для субъекта специальностей на конец отчетного периода	1 551,0	1 551,0
20.	Число среднего медицинского персонала дефицитных для субъекта специальностей на конец отчетного периода	1 286,0	1 286,0
21.	Число участковых терапевтов	884,0	939
22.	Число участковых педиатров	837,0	851
23.	Число врачей общей практики	429,0	399
24.	Число участковых медицинских сестер врача – участкового терапевта	933,0	957
25.	Число участковых медицинских сестер врача – участкового педиатра	922,0	898
26.	Число участковых медицинских сестер врача общей практики	1 077,0	1 010,0
27.	Число штатных должностей врачей – участковых терапевтов	946,0	1 000,5
28.	Число штатных должностей врачей – участковых педиатров	913,5	914,75
29.	Число штатных должностей врачей общей практики	602,25	571,25
30.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача – участкового терапевта	994,25	1 027,25
31.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача – участкового педиатра	967,75	963,5
32.	Число штатных должностей участковых медицинских сестер врача общей практики	1 196,0	1 158,25
33.	Прибыло врачей с медицинским образованием	536,0	796
34.	Убыло врачей с медицинским образованием	435,0	695
35.	Прибыло среднего медицинского персонала с медицинским образованием	927,0	1 112
36.	Убыло среднего медицинского персонала с медицинским образованием	894,0	1 265

Обеспеченность врачами-кардиологами по состоянию на 2021 год составляет 0,66 на 10 тыс. населения, общее количество – 258 человек. Обеспеченность выросла по сравнению с 2018 годом на 4 процента. Обеспеченность врачами-неврологами составляет 1,47 на 10 тыс. населения (574 человека). Обеспеченность выросла по сравнению с 2018 годом на 0,7 процента (таблица 17).

Таблица 17

Кадровый состав кардиологической и инсультологической службы в Республике Татарстан

Наименование должностей	2021 год					
	штаты	занятые штаты	физические лица (основные работники)	укомплектованность, процентов	укомплектованность физическими лицами, процентов	коэффициент совместительства
1	2	3	4	5	6	7
Врачи в стационаре	8 605,0	8 080,0	5 299	93,9	61,6	1,52
Кардиологи	233,0	221,5	182	95,1	78,1	1,22

1	2	3	4	5	6	7
Неврологи	454,25	423,5	321	93,2	70,7	1,32
Нейрохирурги	108,0	98,5	80	91,2	74,1	1,23
Сердечно-сосудистые хирурги	102,75	99,25	77	96,6	74,9	1,29
Анестезиологи-реаниматологи	1 198,75	1 119,0	666	93,3	55,6	1,68
Врачи по лечебной физической культуре	46,25	43,25	25	93,5	54,1	1,73
Физиотерапевты	74,25	68,25	37	91,9	49,8	1,84
Врачи по рентген-эндovasкулярной диагностике и лечению	52,25	51,75	38	99,0	72,7	1,36
Специалисты с средним и высшим медицинским образованием в стационаре	442,25	424,25	338	95,9	76,4	1,26
Логопеды	47,75	42,25	28	88,5	58,6	1,51
Психологи	159,0	157,0	132	98,7	83,0	1,19
Инструкторы-методисты лечебной физической культуры	66,75	60,25	47	90,3	70,4	1,28
Врачи в амбулаторно-поликлинических учреждениях	9 829,25	9 142,5	6 919	93,0	70,4	1,32
Кардиологи в амбулаторно-поликлинических учреждениях	1075	96,25	76	89,7	70,9	1,27
Неврологи в амбулаторно-поликлинических учреждениях	361,	332,75	248	92,1	68,7	1,34
Скорая медицинская помощь	2 316,5	2 278,75	2 020	98,4	87,2	1,13
Выездные врачи скорой медицинской помощи	228,0	211,75	126	92,9	55,3	1,68
Выездные фельдшеры скорой медицинской помощи	2 088,5	2 067,0	1 894	99,0	90,7	1,09

Общее количество кардиологов в стационарах республики составляет 182 человека (на 233 штатные ставки), неврологов – 321 (на 454,25 штатной ставки), нейрохирургов – 80 (на 108 штатных ставок), сердечно-сосудистых хирургов – 77 (на 102,75 штатной ставки), анестезиологов-реаниматологов – 666 (на 1 198,75 штатной ставки), врачей лечебной физкультуры – 25 (на 46,25 штатной ставки).

В амбулаторной сети количество кардиологов составляет 76 человек (на 107,25 штатной ставки), неврологов – 248 (на 361,25 штатной ставки).

1.3.1. Региональная кадровая политика.

1.3.1.1. Реализация федеральных программ социальной поддержки, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения.

Программы по предоставлению единовременных компенсационных выплат «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Размер единовременной выплаты на одного медицинского работника составляет от 1,0 до 1,5 млн.рублей для врача и от 500,0 до 750,0 тыс.рублей для фельдшера (увеличенный размер выплаты в случае трудоустройства на удаленных территориях Республики Татарстан). По итогам 2021 года единовременные компенсационные выплаты предоставлены 38 врачам – в размере 1,5 млн.рублей; 34 врачам – в размере 1,0 млн.рублей; 24 фельдшерам – в размере 750,0 тыс.рублей; 8 фельдшерам – в размере 500,0 тыс.рублей (в 2020 году единовременные компенсационные выплаты предоставлены 90 врачам и 28 фельдшерам).

Наличие и реализация региональных программ, направленных на привлечение в регион специалистов в сфере здравоохранения.

Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан утверждена постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 № 120. В рамках данной программы врачам, прибывшим на работу в Республику Татарстан, предоставляется грант на улучшение жилищных условий (на приобретение квартиры по социальной ипотеке в районе, в котором трудоустроивается врач). Размер гранта в 2021 году составил 800,0 тыс.рублей. В 2021 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан предоставлено 125 грантов специалистам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения.

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 09.06.2012 № 501 «О мерах государственной поддержки врачей – молодых специалистов» молодым специалистам (врачам) предоставляется ежемесячная надбавка в размере 1 794,5 рубля, выплачиваемая в течение первых трех лет непрерывной работы, и единовременная денежная выплата на хозяйственное обустройство в размере 21 534,0 рубля. В 2021 году 352 молодых специалиста (врача), принятых на работу в государственные автономные (бюджетные) учреждения здравоохранения республики, получили государственную поддержку, из них 98 специалистам выплачена единовременная денежная выплата и впервые назначена ежемесячная надбавка. 457 специалистам продолжено начисление надбавок во второй и третий год трудоустройства.

Реализация мероприятий в целях стимулирования профессионального роста.

По инициативе Министерства здравоохранения Республики Татарстан в целях стимулирования профессионального роста с 2018 года увеличены надбавки за квалификационные категории врачей (с 6 – 20 процентов до 10 – 40 процентов) и средних медицинских работников (с 3 – 10 процентов до 5 – 15 процентов). В 2021 году аттестация медицинских работников проводилась в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 февраля 2021 г. № 41н только для тех, кому квалификационная категория присваивалась впервые, и для тех, кто претендовал на присвоение более высокой квалификационной категории. По опера-

тивными данным, в 2021 году в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, доля врачей, имеющих квалификационную категорию, составила 38,5 процента.

Эффективность реализации программ целевого приема, обучения и выпуска специалистов / доля выпускников, остающихся в региональном здравоохранении, планы целевого приема.

Обучение в образовательных учреждениях высшего медицинского образования по квотам целевого приема. Ежегодно Министерством здравоохранения Российской Федерации для республики выделяются квоты на обучение в высших образовательных медицинских организациях в рамках целевого набора по программам специалитета и ординатуры. В 2022 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан выдано 422 направления на обучение по программам специалитета и 248 направлений на обучение по программам ординатуры.

С 2014 года на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» за счет средств бюджета Республики Татарстан на медицинском факультете проходят обучение студенты, заключившие договор о целевом обучении, согласно которому предусмотрена отработка в первичном звене здравоохранения не менее трех лет. В 2021 году выпуск составил 39 человек.

Основная профессиональная образовательная программа по специальностям ординатуры, темы лекций и практических занятий корректируются в ходе появления новых международных, в первую очередь европейских рекомендаций по лечению и диагностике пациентов с различными нозологиями, российских клинических рекомендаций (разработанных совместно с профессиональными сообществами).

На территории Республики Татарстан расположены три высших учебных заведения медицинского образования (федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации), федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»). В рамках совместного взаимодействия в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года» внесены мероприятия, направленные на обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами и развитие в области науки.

1.3.1.2. Формирование «дорожной карты» по ликвидации кадрового дефицита / кадрового дисбаланса с учетом планов развития кардиологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии в регионе.

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных проектов разработан и утвержден приказом министра здравоохранения Республики Татарстан от 20.03.2019 № 556 план мероприятий по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях Республики Татарстан.

1.4. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и (или) острым коронарным синдромом, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

В зоне обслуживания ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» проживают 650 тысяч взрослого населения (16,7 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 50 коек + 6 реанимационных коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, проводится в режиме 24/7.

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» осуществляет регулярные телемедицинские консультации пациентов Республики Татарстан, а также выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии, передаваемых бригадами скорой медицинской помощи прикрепленных районов.

МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

В зоне обслуживания МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» проживают 900 тысяч взрослого населения (23 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 86 коек + 12 реанимационных коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

7 кардиохирургических коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» оснащена двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр».

В составе ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 88 коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение кардиохирургии на 76 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» оснащено тремя ангиографическими установками.

Консультативная поликлиника ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после хирургической реваскуляризации сердца.

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани.

В зоне обслуживания ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани проживают 500 тысяч взрослого населения (50 процентов взрослого населения г.Казани и 13 процентов – Республики Татарстан).

В составе ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани функционируют:

отделение кардиологии на 128 коек;

отделение кардиореанимации на 9 коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 60 коек (48 + 12);

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии в рамках программы «Единый кардиолог».

ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны.

В составе ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 140 коек, 12 реанимационных коек;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 45 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение кардиохирургии на 18 коек;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны оснащено двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны осуществляет регулярные телемедицинские консультации пациентов Республики Татарстан, а также выполняет дистанционный анализ результатов электрокардиографии, передаваемых бригадами субъектов малого предпринимательства прикрепленных районов.

Консультативная поликлиника ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после острого инфаркта миокарда и хирургической реваскуляризации сердца.

МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска.

В зоне обслуживания МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска проживают 770 тысяч взрослого населения (19,7 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 68 коек (63 + 5 палат интенсивной терапии);

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 30 коек;

отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в режиме 24/7.

МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска оснащена двумя ангиографическими установками.

ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница».

В зоне обслуживания ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» проживают 214,181 тысячи взрослого населения (5,6 процента взрослого населения Республики Татарстан).

В составе ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» функционируют:

отделение кардиологии с блоком интенсивной терапии на 83 койки;

неврологическое отделение для больных с ОНМК с блоком интенсивной терапии на 60 коек (48 + 12);

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетами компьютерной томографии;

операционная для проведения экстренных операций больным с ОКС.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК, в том числе выполнение чрескожных коронарных вмешательств, осуществляется в односменном режиме и дежурствами на дому.

ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» оснащено одной ангиографической установкой.

Консультативная поликлиника ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» реализует проект централизованного (на собственной базе) диспансерного наблюдения пациентов в течение 12 месяцев после острого инфаркта миокарда и хирургической реваскуляризации сердца.

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

В Республике Татарстан маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.09.2013 № 1833 «О порядке оказания медицинской помощи больным (взрослое население) с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

Маршрутизация оказания медицинской помощи пациентам с ОКС регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 28.02.2022 № 500 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Татарстан при остром коронарном синдроме».

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

Проекты, направленные на снижение смертности жителей Республики Татарстан от БСК (итоги 2021 года).

1. Система централизованного мониторинга пациентов с неинфекционными хроническими заболеваниями «Портавита».

Модуль «Антикоагуляция» является медицинским программным модулем, который помогает пациентам и клиникам определить дозировку в лечении при антикоагулянтной терапии. Модуль представляет собой систему, включающую сеть антикоагулянтных кабинетов, объединенных общим информационным модулем. Он соответствует требованиям Европейской директивы 93/42/ЕЕС для медицинских программ. Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 24.06.2021 № 1246 определено 25 клиник для организации антикоагулянтных кабинетов. Критерием для включения пациентов явился прием лекарственного препарата – антагониста витамина К (варфарин).

Модуль «Управление сердечно-сосудистыми рисками». С 2018 года проводится централизованный мониторинг сердечно-сосудистых заболеваний с целью повышения эффективности работы врачей общей практики и врачей-терапевтов при проведении мероприятий по профилактике и снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (первичная и вторичная профилактика).

Модуль «Вторичная профилактика инсульта». Основной задачей модуля является организация двухлетнего контроля за пациентами во избежание повторного инсульта.

Модуль «Сахарный диабет». Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.07.2021 № 1346 определены 12 клиник для участия в проекте.

В 2021 году в реализации республиканского проекта «Портавита» задействованы 78 медицинских организаций. Всего в систему включены 453 489 пациентов. Из них:

- в модуль «Антикоагуляция» – 4 978 пациентов;
- в модуль «Управление сердечно-сосудистыми рисками» – 423 001 пациент;
- в модуль «Вторичная профилактика инсульта» – 9 582 пациента;
- в модуль «Сахарный диабет» – 15 887 пациентов;
- в модуль «Хроническая обструктивная болезнь легких» – 54 пациента.

В 2022 году проект «Портавита» продолжает работу, издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2021 № 3000 «О работе Системы централизованного мониторинга пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в Республике Татарстан».

2. Технологической базой для телемедицинских проектов Республики Татарстан является Центральный архив медицинских изображений. В настоящее время к Центральному архиву медицинских изображений подключено все цифровое дорогостоящее медицинское оборудование (компьютерные томографы, магнитно-резонансные томографы, ангиографы, маммографы).

3. На базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» создан ситуационный центр. Центр руководит оперативными силами республики, осуществляет курацию санитарного автотранспорта благодаря системе ГЛОНАСС+112, а также является головным центром телемедицинских консультаций. Внедрена система удаленного консультирования и наблюдения за реанимационными отделениями ЦРБ. В ситуационном центре установлена видеостена с возможностью вывода изображений с IP-камер, установленных в палатах реанимации ЦРБ, ординаторские кабинеты при реанимационных отделениях оснащены комплектом оборудования для видеосвязи.

4. Оборудование видео-конференц-связи установлено в административных центрах муниципальных районов, также профессиональным оборудованием видео-конференц-связи оснащены ВМП-центры, что позволяет прослушивать лекции известных ученых по самым актуальным проблемам здравоохранения и медицинской науки, поддерживать профессиональные связи с ведущими мировыми научными центрами, проводить виртуальные обходы и консилиумы.

5. На территории Республики Татарстан с 2017 года реализуется проект по внедрению телемедицинских технологий «Единый кардиолог Республики Татарстан». В медицинские организации Республики Татарстан, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, внедрена информационная система «Единый кардиолог Республики Татарстан» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 14.02.2022 № 332 «О внедрении информационной системы «Единый кардиолог Республики Татарстан» в медицинские организации Республики Татарстан». В рамках проекта «Единый кардиолог Республики Татарстан» реализована система удаленной расшифровки результатов ЭКГ. В 2021 году проведено ЭКГ – 873 316, суточное мониторирование ЭКГ – 10 268, суточное мониторирование артериального давления – 3 006. Ежедневно проводится более 3,5 тысячи исследований. К информационной системе «Единый кардиолог Республики Татарстан» подключено 537 аппаратов: ЭКГ – 297 (ЦРБ – 145, в том числе в фельдшерско-акушерских пунктах – 31), холтер-ЭКГ – 163, суточного мониторирования артериального давления СМАД – 77. За весь период эксплуатации в архиве ЭКГ накоплено более 4 млн. исследований в цифровом виде. В системе зарегистрированы 789 активных пользователей, в том числе: врачи кабинета функциональной диагностики – 336 человек, медицинские сестры кабинета функциональной диагностики – 453 человека.

6. В 2022 году запущен проект «Единый детский кардиолог» с целью обеспечения преемственности всех уровней оказания кардиологической помощи, в рамках которого создается Экспертный центр функциональной диагностики с функционалом: формирование экспертного мнения, организация консилиумов, консультативно-методическая помощь, оценка работы курируемых медицинских организаций.

Основными задачами являются: создание единой IT-инфраструктуры для обеспечения всех уровней оказания кардиологической помощи; ведение единого регистра данных ЭКГ детей, контроль эффективности диспансеризации в декретированные сроки.

В рамках проекта участвуют все детские лечебные учреждения Республики Татарстан, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. На первом этапе проекта запланирована фиксация в единой базе всех ЭКГ, проводимых в декретированные возрасты: 12 месяцев, 6 лет, 15 лет, 17 лет (по Республике Татарстан 172 604 ребенка) в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». На следующих этапах запланировано интегрирование проекта в медицинские организации 2 уровня, медицинские организации, оказывающие специализированную кардиологическую медицинскую помощь и медицинское сопровождение спортсменов.

Результат – снижение младенческой и детской смертности, в том числе от сердечно-сосудистых заболеваний.

7. В 2022 году запущен проект «Скрининг общего холестерина у детей в Республике Татарстан». Целью проекта является снижение заболеваемости детского населения Республики Татарстан от сердечно-сосудистой патологии в результате проведения универсального скрининга на общий холестерин. Для достижения поставленной цели проводится универсальный скрининг на общий холестерин в сплошной выборке детей в Республике Татарстан, разработан алгоритм обследования пациентов с выявленной гиперхолестеринемией для диагностики причины развития данного патологического состояния, разработан план профилактических мероприятий сердечно-сосудистой патологии у детей с гиперхолестеринемией. Проект реализуется в два этапа:

первый этап проводится в рамках диспансерного осмотра детей в возрасте 10 лет (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»):

подписание информированного согласия родителей;

сбор и регистрация демографических данных (возраст, дата рождения, пол);

сбор контактной информации (номер школы, класс);

измерение антропометрических данных (рост, масса тела, окружность талии);

сбор анамнеза;

оценка артериального давления;

проведение общего анализа крови;

оценка уровня общего холестерина в капиллярной крови у ребенка экспресс-методом;

второй этап универсального скрининга:

измерения общего холестерина в капиллярной крови у детей в возрасте 10 лет;

выявление детей с уровнем общего холестерина $>5,2$ ммоль/л;

детям, у которых выявлено увеличение уровня общего холестерина выше $5,2$ ммоль/л, с целью уточнения генеза гиперхолестеринемии проводится биохимический анализ крови с определением следующих показателей: общий белок, глюкоза, общий холестерин, триглицериды, липопротеины низкой плотности, липопротеины высокой плотности, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, билирубин общий и прямой, мочевины, креатинин, гамма-глутамилтранспептидаза, щелочная фосфатаза;

проведение углубленного осмотра и обследование детей с гиперхолестеринемией в условиях Республиканского центра липидологии для детей на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Проект позволит обеспечить своевременное взятие под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения.

8. Все медицинские организации Республики Татарстан, включая городские поликлиники, распределены на курацию между 7 ЧКВ-центрами для оказания методической помощи с целью снижения смертности населения и мониторинга ситуации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.08.2020 № 1379 «Об организации кураторства медицинских организаций Республики Татарстан».

Направления курации:

анализ организации оказания медицинской помощи в районе и оценка показателей деятельности как в целом по ЦРБ, так и по участкам с динамическим рейтинговым;

методическое сопровождение организации оказания медицинской помощи на всех ее этапах;

консультативная помощь (очная и телеконсультации);

оказание медицинской помощи пациентам закрепленных районов за весь период курации;

информационная поддержка, обучение сотрудников медицинских организаций.

Способ реализации кураторской работы – организационно-методический:

селекторные видеосовещания – доклады по ситуационной оценке демографии и состояния здоровья населения каждого района, выполнения основных показателей по медицинской помощи (за месяц) и доклады по оперативной информации по посещениям и госпитализациям (за неделю);

формирование оперативных задач по организации мероприятий, направленных на достижение основных целевых показателей;

разработка методических документов для анализа показателей работы по району и участку, проведения динамического наблюдения пациентов и экспертной работы;

выезды в курируемые медицинские организации для ознакомления со структурой медицинской организации и организацией работы по подразделениям и направлениям деятельности, оценки качества оказания помощи, консультативной поддержки;

оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям района;

очное и онлайн-обучение сотрудников медицинских организаций с разбором клинических ситуаций, работа с клиническими рекомендациями.

Эффективность курации ЧКВ-центрами Республики Татарстан представлена на рис.15, 16 (итоги скорректированы пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19)).

Таблица 18

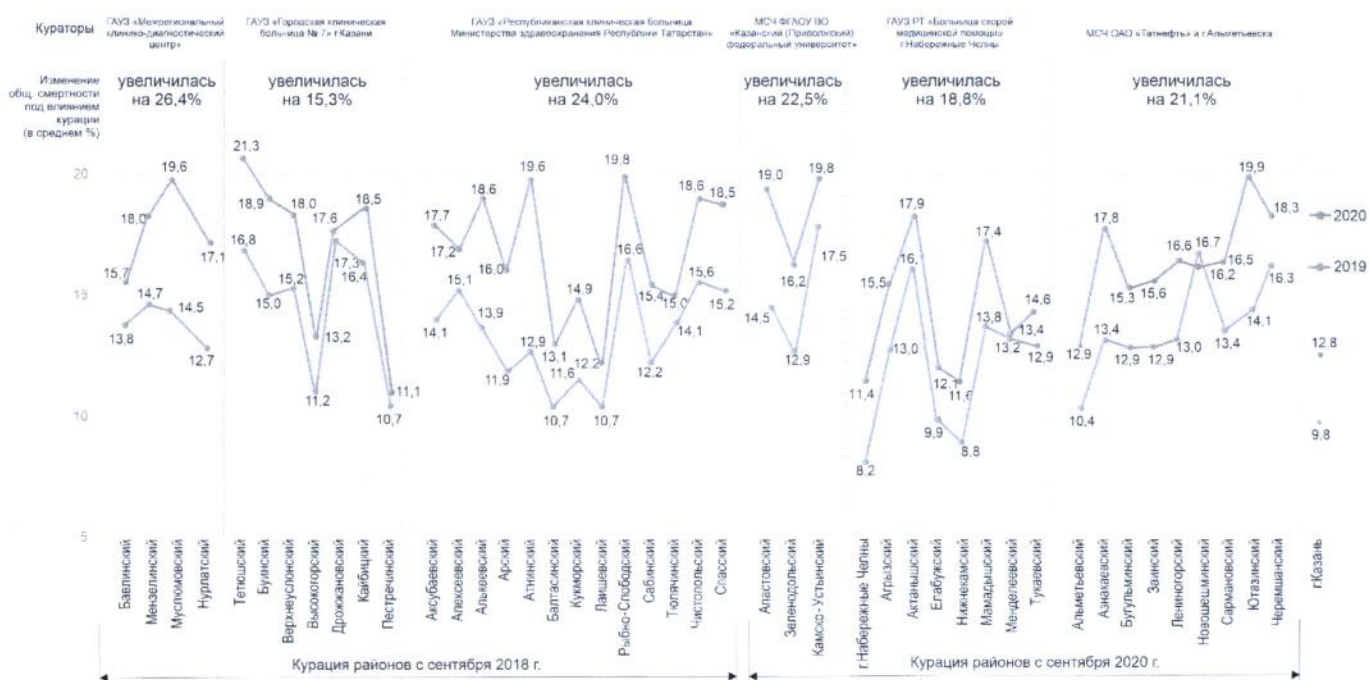
Перечень

медицинских организаций, осуществляющих функции кураторов, и прикрепление к ним курируемых медицинских организаций Республики Татарстан

ВМП-центры, осуществляющие функции кураторов	Прикрепленные курируемые медицинские организации
1	2
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»;

1	2
	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; филиал ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» – «Спасская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»;
МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (При- волжский) федеральный университет»	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»; ГАУЗ «Клиническая больница № 2»; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»; федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Федеральный исследовательский центр «Казан- ский научный центр Российской академии наук»; ООО «Ситидок-Эксперт Казань»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»
ГАУЗ «Межрегиональный клинико- диагностический центр»	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21»; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»»; ООО «Медицинский диагностический центр»; ГАУЗ «Арская ЦРБ»
ГАУЗ «Городская клиническая боль- ница № 7» г.Казани	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20»; ГАУЗ «Городская больница № 11»; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12»; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16»; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ООО «КДЦ Авиастроительного района»; ООО «КДЦ на Четаева»; ООО «Клиника Латыпова Р.М.»; ООО «КДЦ Аракчино»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»
ГАУЗ РТ «Больница скорой медицин- ской помощи» г.Набережные Челны	г.Набережные Челны: ГАУЗ «Городская больница № 2»; ГАУЗ «Городская больница № 5»; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»;

1	2
	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»; ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница» г.Нижнекамска; ООО «Согаз» Профмедицина-НК»
МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Зайнская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского района»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»



По данным ГАУЗ «РМИАЦ»

Рис.15. Показатель общей смертности среди курируемых районов Республики Татарстан за 2019 – 2020 годы

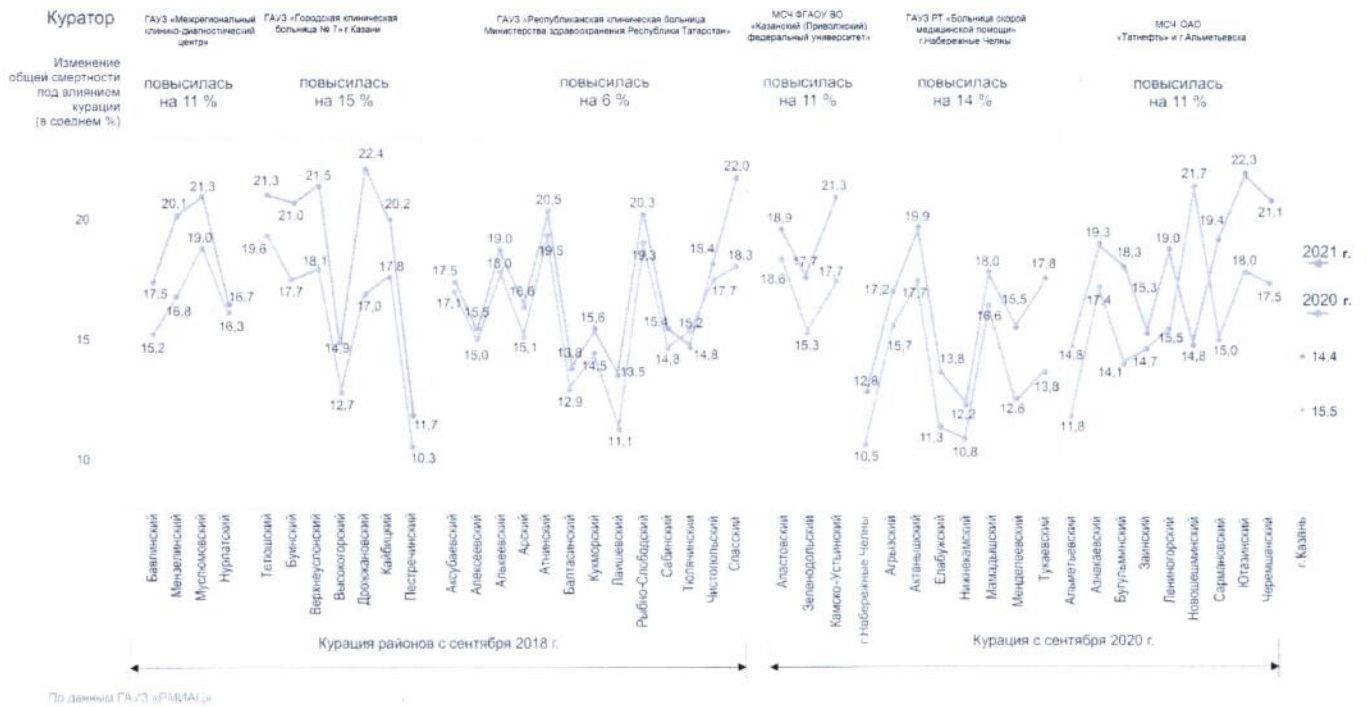


Рис.16. Показатель общей смертности среди курируемых районов Республики Татарстан за 2020 – 2021 годы

9. В 2018 году на базе ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани открыт на функциональной основе центр липидологии взрослых, на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – центр липидологии детей. В центрах осуществляется скрининг населения Республики Татарстан для раннего выявления взрослых и детей с семейной гиперхолестеринемией (региональная программа при поддержке Правительства Республики Татарстан «Раннее выявление семейной гиперхолестеринемии у лиц трудоспособного возраста и членов их семей с целью снижения смертности от болезней системы кровообращения»). Создан реестр 1 500 пациентов, соответствующих основным критериям отбора (мужчины моложе 55 лет и женщины моложе 60 лет, перенесшие ОКС или ОНМК, имеющие детей). В 2021 году проведено генетическое тестирование 500 пациентам, выявлено 112 носителей генов, ассоциированных с семейной гиперхолестеринемией.

10. В 2021 году продолжена работа регистра БСК, разработанного и внедренного в 2020 году, представляющего собой базу данных о пациентах, перенесших ОНМК, ОИМ, коронарное шунтирование, стентирование коронарной артерии, катетерную абляцию (с целью реализации программы по льготному лекарственному обеспечению пациентов в течение двух лет). Регистр позволяет оценить эффективность, регулярность и полноту диспансерного наблюдения за пациентами, а также обеспечение пациентов препаратами, их приверженность к лечению и прогноз заболевания. По итогам 2021 года в регистре находятся 18 870 человек.

11. Республика Татарстан является пилотным регионом по реализации проекта «Вертикально интегрированная медицинская информационная система», а также регионом, на территории которого проводится 3-й этап эпидемиологического исследо-

вания «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах Российской Федерации» (ЭССЕ-РФ). В 2022 году вертикально интегрированная медицинская информационная система будет внедрена во все медицинские организации республики.

12. Продолжается совместная работа с эндокринологами (регистр «Сахарный диабет») для выделения пациентов высокого, очень высокого и экстремально высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений заболевания с целью проведения своевременных, упреждающих, профилактических мероприятий.

13. Организована работа 4 мобильных комплексов («мобильные поликлиники») с проведением консультации кардиолога, эхокардиографии, ультразвуковой доплерографии брахиоцефальных артерий, оценкой кардиорисков у пациентов и разработкой персонифицированных профилактических мероприятий. Всего осуществлено 53 609 посещений (на 4 мобильных комплекса («мобильные поликлиники»)), в среднем на 1 мобильный комплекс 13 402 посещения за 12 месяцев 2021 года.

1.7. Медицинская реабилитация при болезнях системы кровообращения

В Республике Татарстан мероприятия по развитию медицинской реабилитации в 2021 году были реализованы в рамках программы развития медицинской реабилитации, которая включена в качестве подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» в государственную программу «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года».

Медицинская реабилитация в Республике Татарстан проводилась согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 01.02.2021 № 107 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях Республики Татарстан».

В 2021 году в Республике Татарстан с целью реализации государственной политики в области охраны здоровья граждан в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.09.2020 № 795 «Об утверждении нормативов на организацию долечивания (реабилитации) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортной организации (государственной медицинской организации), нормативов продолжительности долечивания (реабилитации) на 2021 год» проводилось долечивание (реабилитация) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортных организаций, государственных медицинских организаций.

В 2022 году долечивание (реабилитация) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортных организаций, государственных медицинских организаций проводится в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.08.2021 № 787 «Об утверждении нормативов на организацию долечивания (реабилитации) работа-

ющих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортной организации (государственной медицинской организации), нормативов продолжительности долечивания (реабилитации) на 2022 год».

В Республике Татарстан первый этап оказания помощи по медицинской реабилитации лицам, перенесшим ОНМК, ОКС, кардиохирургическое вмешательство, осуществляется на базе сосудистых центров, ЧКВ-центров и кардиохирургических центров, оказывающих скорую медицинскую и специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь (ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска, ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала», Университетская клиника – Казань (МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»), ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18», ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани).

Второй этап медицинской реабилитации пациентов в 2021 году осуществлялся в 10 учреждениях здравоохранения (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска, ООО Санаторий «Нехама», ООО «Медгард-Набережные Челны»), в том числе в 4 из них – медицинская кардиореабилитация и медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска), и в 9 – медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска, ООО Санаторий «Нехама»).

На второй этап реабилитации направлялись все нуждающиеся пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (после инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, с нестабильной стенокардией и другие; после ОНМК).

Амбулаторная медицинская реабилитация пациентов в 2021 году осуществлялась на базе 13 учреждений здравоохранения (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», поликлиника № 3 г.Иннополис ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани, ООО «Отель-Клиника», ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала», ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ООО «Корабельная роща-Нижекамскнефтехим»), в том числе в 11 из них – медицинская кардиореабилитация и медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», поликлиника № 3 г.Иннополис ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани, ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала», ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»), и в 7 – для пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3», ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», поликлиника № 3 г.Иннополис ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани).

Необходимо обратить внимание, что на базах ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани и ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани оказание помощи лицам, перенесшим ОНМК, представляет законченный цикл, включающий первичное сосудистое отделение (ПСО): блок интенсивной терапии и реанимации для пациентов с инсультом на 12 коек в ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, на 6 коек в ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, где начинается первый этап реабилитации, отделение для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения с мультидисциплинарным подходом на 48 коек в ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, на 30 коек в ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; отделение второго этапа реабилитации для пациентов с инсультом – отделение медицинской реабилитации при патологии центральной нервной системы на 25 коек в ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, на 29 коек в ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани. Третий этап медицинской реабилитации для пациентов ГАУЗ «Госпиталь

для ветеранов войн» г.Казани организован в дневном стационаре госпиталя (28 коек), для пациентов ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани – в отдельном корпусе медицинского центра г.Иннополис (45 коек). Все эти подразделения территориально и логистически функционируют согласно стандартам и порядкам оказания медицинской помощи.

Медицинская реабилитация работающих граждан непосредственно после стационарного лечения проводилась на базе 16 санаторно-курортных организаций, 2 государственных медицинских организаций. Долечивание пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах, нестабильной стенокардии, острого нарушения мозгового кровообращения проводилось в условиях 10 санаторно-курортных организаций Республики Татарстан.

В таблицах 19 – 21 представлены данные фактического количества случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам в условиях круглосуточного стационара, а также в амбулаторно-поликлинических условиях медицинских организаций Республики Татарстан, а также фактическое количество случаев медицинской реабилитации (долечивания) в условиях санаторно-курортных учреждений Республики Татарстан.

Таблица 19

Фактическое количество случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара в медицинских организациях Республики Татарстан (первый, второй этапы)

Год	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Медицинская кардиореабилитация	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19)	Общее количество
2019	3 444	1 896	48	452	0	5 840
2020	2 097	1 367	61	356	0	3 881
2021	2 260	1 495	202	129	342	4 428

Таблица 20

Фактическое количество случаев оказания медицинской помощи на третьем этапе медицинской реабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях медицинских организаций и санаторно-курортных учреждениях Республики Татарстан

Год	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Медицинская кардиореабилитация	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19)	Общее количество
2019	2 411	3 173	115	2 019	0	7 718
2020	954	1 686	62	3 912	0	6 614
2021	1 146	2 146	46	2 208	2479	8 025

**Фактическое количество случаев медицинской реабилитации (долечивания)
в условиях санаторно-курортных учреждений Республики Татарстан**

Год	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Медицинская кардиореабилитация	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	Общее количество
2019	989	176	2 205	2 216	5 586
2020	597	112	1 209	1 053	2 971
2021	820	153	1 711	1 608	4 292

Общее количество пациентов, прошедших долечивание в условиях санаториев Республики Татарстан, за 2021 год составило 4 292 пациента из числа работающих граждан (2020 год – 2 971 пациент, 2019 год – 5 586 пациентов).

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

В Республике Татарстан с 2013 года цели, задачи, стратегия и приоритеты профилактической деятельности регионального здравоохранения определяются государственной программой развития отрасли, в том числе с 2019 года – с учетом региональных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

В центре внимания – вопросы профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе формирования системы пропаганды здорового образа жизни, организации раннего выявления заболеваний и факторов риска их развития.

Вопросы формирования здорового образа жизни в республике регулярно рассматриваются на заседаниях антинаркотической комиссии в Республике Татарстан; Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений; рабочей группы по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией, пивом, табаком и формированию здорового образа жизни среди населения в Республике Татарстан Правительственной комиссии Республики Татарстан по профилактике правонарушений; Совета по контролю за ситуацией в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции в Республике Татарстан; Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; межведомственной комиссии по борьбе со СПИД при Кабинете Министров Республики Татарстан.

В последние годы смоделированы современные подходы к информационной кампании, в сохранении здоровья населения определена особая роль информационного обеспечения.

Совместно с Министерством образования и науки Республики Татарстан в общеобразовательных организациях республики на постоянной основе с участием медицинских работников проводятся родительские собрания на различные медико-профилактические темы, видеолектории для учащихся старших классов школ

г.Казани на тему «Основы здорового образа жизни. Профилактика социально значимых заболеваний». Лектории сопровождаются демонстрацией тематических видеофильмов, созданных специалистами ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Ежегодно организуются семинары-совещания для заместителей директоров по воспитательной работе, психологов, социальных педагогов и медицинских работников школ на тему «Образование и здоровье».

В течение ряда лет в республике совместно с Министерством образования и науки Республики Татарстан проводится профилактическая акция «Здоровая школа» в рамках партийного проекта «Здоровое будущее» партии «Единая Россия».

Ежегодно организуются тематические лектории (охват – в среднем 100 тыс.человек) в пришкольных и летних оздоровительных лагерях. С этой целью создаются межведомственные лекторские группы с участием психологов, наркологов и других специалистов республиканских медицинских учреждений.

Проводится наркологическое сопровождение психолого-образовательных программ, реализуемых другими ведомствами («Образование и здоровье», «Школа – территория здоровья», «Основы лидерства», «Самостоятельные дети», «Школьные отряды профилактики», «Путь к успеху»), а также проекта «Клубная жизнь без наркотиков».

Осуществляется работа кабинетов медицинской помощи по отказу от курения в г.Казани на базе ГАУЗ «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и его филиалов в городах Альметьевске, Бугульме, Зеленодольске, Набережные Челны, Нижнекамске. Прием ведут врачи – психиатры-наркологи на бесплатной для населения основе.

Стала ежегодной акция «Брось курить – верни здоровье» при участии пациентов республиканских здравниц.

При поддержке Кабинета Министров Республики Татарстан продолжается стабильное финансирование регионального ресурсного центра в рамках федерального проекта «Общее дело» (в год – 1,42 млн.рублей), созданного на базе ГАУЗ «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан». Задача центра – формирование ценностного отношения населения, в том числе детей, к состоянию своего здоровья.

Ежегодно координаторами центра проводится более 200 мероприятий по профилактике алкоголизма и табакокурения в общеобразовательных школах и вузах республики. Занятия посещают более 8 тыс.человек.

Организована «горячая линия» по оказанию помощи в отказе от потребления табака. Информация о «горячей линии» располагается на официальном сайте ГАУЗ «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»: <http://rnd-kazan.ru/>.

Успешно реализуются превентивные программы для родителей: видеолектории, тематические собрания, издание и распространение раздаточного материала.

Ежегодно организуются профилактические мероприятия в рамках тематических профилактических декадников, в том числе республиканские акции, конкурсы, научно-практические конференции, пресс-конференции, участие во всероссийских информационных кампаниях, в том числе в онлайн-формате.

На постоянной основе осуществляется сотрудничество с Республиканским агентством по печати и массовым коммуникациям «Татмедиа». Это пресс-конференции, целевые тематические телевизионные передачи, телесюжеты, радиовыступления, публикации в прессе, а также издание информационной литературы для населения по различным актуальным вопросам.

Материалы по профилактике хронических неинфекционных заболеваний выходят в новостных выпусках и информационно-аналитических программах, в том числе на телерадиокомпании «Новый Век» (ТНВ) – в программе «7 дней», на телерадиокомпании «Казань» – в программе «Столица», на государственной телевизионной и радиовещательной компании «Татарстан» – в выпусках «Вести-Татарстан». На канале телекомпании «Эфир» еженедельно каждое воскресенье с продолжительностью 30 минут транслируется передача «Обыкновенные рецепты здоровья».

Передачи с освещением вопросов профилактики хронических неинфекционных заболеваний проводятся на радио «Булгар», радио завода «Электроконтакт» и радио муниципальных районов Республики Татарстан.

В республиканских печатных изданиях «Казанские ведомости», «Ватаным Татарстан», «Шахри Казан», «Татаринформ», журнале «Ялкын» и их интернет-версиях периодически публикуются статьи по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, пропаганде ЗОЖ и диспансеризации населения.

Видеоролики и видеофильмы, созданные по макетам Министерства здравоохранения Республики Татарстан, посвященные вопросам формирования ЗОЖ, диспансеризации, симптомов и первой помощи при инсультах и инфарктах, профилактики рака, суицидов, заболеваний опорно-двигательного аппарата, будущего материнства, транслируются на экранах, расположенных в холлах медицинских организаций и общеобразовательных организаций Республики Татарстан, а также на станциях и вагонах метрополитена г.Казани.

В рамках реализации регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» Республика Татарстан была включена в число 20 пилотных регионов по внедрению новой модели центров общественного здоровья, региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья, а также корпоративных программ по укреплению здоровья на рабочих местах, предусмотренных паспортом федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

В итоге на территории Республики Татарстан организована работа 4 центров общественного здоровья и медицинской профилактики в городах Альметьевске, Зеленодольске, Казани, Нижнекамске.

К настоящему времени в 36 муниципальных образованиях республики утверждены муниципальные программы укрепления общественного здоровья среди населения (80 процентов от общего количества муниципальных образований Республики Татарстан).

Подписаны соглашения о сотрудничестве между Министерством здравоохранения Республики Татарстан, благотворительной региональной просветительской общественной организацией Республики Татарстан «Золотое сердце» и двумя предприятиями республики, а также с Казанским государственным медицинским университетом Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2021 году до-

полнительно заключены 5 соответствующих соглашений в городах Казани и Нижнекамске.

В течение года на федеральном казенном предприятии «Казанский государственный казенный пороховой завод» в соответствии с планом осуществлялись мероприятия по профилю здоровья на заводе, разработаны и внедрены показатели индивидуального профиля здоровья работника федерального казенного предприятия «Казанский государственный казенный пороховой завод».

Министерством здравоохранения Республики Татарстан в июле – сентябре 2021 года организовано участие более 45 предприятий республики во Всероссийском корпоративном проекте по северной ходьбе «Северная ходьба – новый образ жизни».

Также в 2021 году продолжено проведение профилактических медицинских осмотров учащихся, студентов и лиц призывного возраста на предмет употребления наркотических средств и психотропных веществ. Профилактические медицинские осмотры осуществлялись на основании поименных списков обучающихся, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, предоставленных образовательными организациями.

В 2021 году осмотрено 46 126 обучающихся (46 063 – в школах, учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, 63 – в местах массового досуга молодежи). Выявлено 3 потребителя наркотических и психотропных веществ: 1 – в учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования (г.Казань), 2 – в местах массового досуга. В Татвоенкомате в 2021 году протестировано 7 166 призывников, выявлен 51 потребитель наркотиков.

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан продолжены скрининговые обследования граждан. За 2021 год, по оперативным данным ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала», проведены:

цитологическое скрининговое обследование 419 777 женщин в возрасте 18 лет и старше на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений к акушерам-гинекологам и акушеркам (фельдшерам) смотровых кабинетов с периодичностью один раз в два года. Выявлены рак шейки матки у 0,026 процента (110 человек), предраковая патология – у 0,20 процента (857 человек);

маммографическое скрининговое обследование 14 966 женщин в возрасте 50 – 69 лет. Выявлены рак молочной железы у 1,07 процента (160 человек), патология доброкачественного характера – у 15,9 процента (2 385 человек) обследованных;

скрининг 5 618 пациентов в целях раннего выявления онкологических заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска. Выявлены заболевания у 8,9 процента обследованных (502 человека), в том числе злокачественные новообразования – у 6,7 процента обследованных (369 человек).

С 2013 года в части онкоскрининга используются разработанные специальные методические рекомендации, организовано внедрение в медицинских учреждениях единых подходов, в том числе в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения.

С 2017 года в Республике Татарстан реализуется модель централизации лабораторных и инструментальных исследований на базе нескольких специализированных и многопрофильных клиник в крупных городах Республики Татарстан. У женщин – централизованное чтение маммографий с регистрацией результатов по системе BIRADS, а также цитологическое исследование мазка шейки матки жидкостным методом и тест на скрытую кровь в кале иммунотурбодиметрическим методом. У мужчин – тест на скрытую кровь в кале иммунотурбодиметрическим методом, тест на определение уровня ПСА в крови методом иммунохемилюминисценции.

В целом продолжены диспансеризация и медицинские осмотры населения республики в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан (за исключением периода ограничений, связанных с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), с 25 октября по 14 декабря 2021 года включительно).

В 2021 году в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних участвовали 62 медицинские организации. Планировалось осмотреть 797 655 несовершеннолетних (в 2020 году – 786 637).

По оперативным данным медицинских организаций на 28.12.2021, в полном объеме обследованы 668 767 несовершеннолетних, или 83,8 процента.

По группам здоровья проведено следующее распределение: к I группе отнесены 22 процента от числа осмотренных (147 105 человек) (в 2020 году – 130 855 человек, или 16,6 процента), к II группе – 67,7 процента (452 675 человек) (в 2020 году – 391 659 человек, или 49,8 процента), к III группе – 8,9 процента (59 779 человек) (в 2020 году – 48 338 человек, или 6,1 процента), к IV группе – 0,3 процента (2 017 человек) (в 2020 году – 2 028 человек, или 0,2 процента), к V группе – 1,1 процента (7 191 человек) (в 2020 году – 6 566 человек, или 0,8 процента).

В возрасте от 6 до 17 лет обследованы 424 908 человек, или 63,5 процента от числа осмотренных (в 2020 году – 351 433 человека, или 44,7 процента). В основную группу для занятий физической культурой вошли 73,1 процента (310 438 человек) (в 2020 году – 255 980 человек, или 72,8 процента), в подготовительную – 24,3 процента (103 350 человек) (в 2020 году – 85 501 человек, или 24,3 процента), в специальную подгруппу «А» – 2,1 процента (9 013 человек) (в 2020 году – 7 949 человек, или 2,3 процента), в специальную подгруппу «В» – 0,5 процента (2 107 человек) (в 2020 году – 2003 человека, или 0,6 процента).

На второй этап направлены 6 945 детей, из них завершили – 5 658 (в 2020 году направлены 6 575 детей, в том числе 5 799 завершили).

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» запланировано увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами девочек в возрасте 15 – 17 лет врачами – акушерами-гинекологами и мальчиков в возрасте 15 – 17 лет врачами – детскими урологами-андрологами в Республике Татарстан к 2024 году до 80 процентов, в том числе: в 2021 году – 72 процента, в 2022 году – 73 процента, в 2023 году – 75 процентов.

По оперативным данным медицинских организаций, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, в 2021 году в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних обследованы 75 050 человек в возрасте 15 – 17 лет (93,95 процента): врачами – акушерами-гинекологами – 35 023 девочки (90,08 процента) и врачами – детскими урологами-андрологами – 40 027 мальчиков (97,63 процента).

Выявлено детей с патологией органов репродуктивной системы:

2 444 девочки, или 7 процентов от числа осмотренных, направлены на второй этап (дообследование) – 427;

1 487 мальчиков, или 3,7 процента от числа осмотренных, направлены на второй этап (дообследование) – 378.

В проведении диспансеризации детей определенных категорий участвовало 60 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по участково-территориальному принципу.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан» национального проекта «Здравоохранение», по оперативным данным медицинских организаций, ответственных за проведение диспансеризации детей определенных категорий, на 31.12.2021 осмотрены:

1 182 человека в ходе диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, или 99,3 процента от плана на год (1 190 человек);

5 440 человек в ходе диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, или 100,2 процента от плана на год (5 428 человек).

В проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения участвовали 82 медицинские организации (в 2020 году – 81), оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

С 1 июля 2021 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» также приступили к проведению углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 01.07.2021 № 1290 «Об организации профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан, в том числе углубленной».

При проведении диспансеризации в сельской местности использовались выездные формы работы специалистов, в том числе мобильными медицинскими бригадами.

Страховые медицинские организации осуществляли информирование населения о необходимости прохождения диспансеризации на основании списков, предоставляемых медицинскими организациями.

В целях информирования населения о возможностях прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации, на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан <http://minzdrav.tatarstan.ru/> в разделе «Диспансеризация населения Республики Татарстан» размещены перечень медицинских организаций и графики их работы. Организована информационная кампания с использованием средств массовой информации.

Согласно отчетной форме № 131/о «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения», представленной медицинскими учреждениями (на 15.01.2022), осмотрены 525 995 человек.

На второй этап направлены 113 774 человека, или 21,5 процента от числа осмотренных на первом этапе, из них дообследование прошли 94,2 процента (107 261 человек).

К I группе здоровья отнесены 95 867 человек (18,2 процента от числа осмотренных) (2018 год – 161 448 человек (26,4 процента), 2019 год – 104 252 человека (17,9 процента), 2020 год – 49 936 человек (14,7 процента)); к II группе – 117 201 человек (22,3 процента) (2018 год – 136 558 человек (23,8 процента), 2019 год – 143 459 человек (24,6 процента), 2020 год – 78 672 человека (23,1 процента)), к III группе – 312 927 человек (59,5 процента) (2018 год – 284 121 человек (49,6 процента), 2019 год – 333 403 человека (57,3 процента), 2020 год – 211 805 человек (62,2 процента)).

Среди осмотренных в рамках диспансеризации с 2018 года отмечается положительная динамика в развитии факторов риска неинфекционных заболеваний. Тем не менее, в текущем году практически у каждого десятого отмечено нерациональное питание (10 процентов) (2018 год – 13,7 процента; 2019 год – 12,3 процента; 2020 год – 9,7 процента), избыточная масса тела (10,4 процента) (2018 год – 10,6 процента; 2019 год – 13,5 процента; 2020 год – 11,8 процента), низкая физическая активность (5,8 процента), (2018 год – 8,6 процента; 2019 год – 7,8 процента; 2020 год – 6,4 процента), и, как следствие, у каждого десятого обследуемого выявлены факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (9,3 процента).

Более 5 тысяч человек (5 205 человек) впервые зарегистрированы с диагнозом «ожирение» (62 процента из них – в возрасте от 39 до 60 лет). Все лица получили необходимые рекомендации специалистов.

Количество установленных заболеваний по сравнению с уровнем 2019 года увеличилось на 5,6 процента (в 2019 году – 558 410 заболеваний, или 961 случай на 1 000 осмотренных; в 2020 году – 335 205 заболеваний, или 984 случая на 1 000 осмотренных, в 2021 году – 534 316 заболеваний, или 1 015 случаев на 1 000 осмотренных).

Соответственно количество лиц, взятых на диспансерное наблюдение в 2021 году, в целом по республике увеличилось практически в 1,6 раза (в 2019 году – 265 863 человека, или 457 человек на 1 000 осмотренных; в 2020 году – 240 403 человека, или 706 человек на 1 000 осмотренных; в 2021 году – 405 244 человека, или 770 человек на 1 000 осмотренных).

Количество впервые выявленных заболеваний по сравнению с предыдущим годом уменьшилось на 34 процента (в 2019 году – 60 086 заболеваний, или

103,4 случая на 1 000 осмотренных; в 2020 году – 24 739 заболеваний, или 72,7 случая на 1 000 осмотренных; в 2021 году – 36 172 заболевания, или 68 случаев на 1 000 осмотренных.).

Впервые взяты на диспансерное наблюдение по итогам диспансеризации в 2021 году более 28 тыс. человек (в 2020 году – 20 674; в 2021 году – 28 017).

Структура выявленных заболеваний коррелирует с установленными факторами риска. БСК составляют 27,0 процента (9 704 случая, в том числе – 73,8 процента (7 159 случаев) – заболевания с повышенным артериальным давлением), болезни органов пищеварения – 11,0 процента (3 999 случаев).

По предварительным данным ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала», по итогам диспансеризации взрослого населения впервые выявлено 794 случая рака (2018 год – 2 450; 2019 год – 1 147; 2020 год – 525).

Количество заболеваний, выявленных на ранних стадиях (на I – II стадиях), по сравнению с 2018 годом возросло на 6,8 процента (в 2020 году – 79,2 процента; в 2021 году – 86,0 процента).

В структуре выявленных злокачественных новообразований лидируют злокачественные новообразования молочной железы (31,8 процента).

Впервые в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения лидирующую позицию занял рак прямой кишки – 16,4 процента (2020 год – 9,1 процента). Далее следуют злокачественные заболевания ободочной кишки – 15,6 процента, предстательной железы – 6,4 процента, рак кожи – 7,7 процента.

В целях повышения доступности квалифицированной медицинской помощи сельским жителям в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и диспансерного наблюдения взрослого населения продолжена реализация проекта «Мобильная поликлиника».

Мобильные комплексы закреплены по зонам обслуживания районов республики за ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ».

На 31.12.2021 мобильными комплексами осуществлены выезды в 25 районов (124 населенных пункта). Осмотрены 32 584 человека, из них в ходе второго этапа диспансеризации – 15 147 (46,5 процента).

В рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Республика Татарстан (Татарстан))» с сентября 2019 года осуществляется доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в целях организации и оказания медицинской помощи по разным поводам (обслуживание маломобильных граждан, профилактические осмотры, диспансеризация, скрининговое обследование, диспансерное наблюдение, обращение по поводу заболевания, медицинское обследование, консультирование узкими специалистами, плановая госпитализация) транспортом комплексных центров социального обслуживания, подведомственных Министерству труда, занятости и социального обслуживания Республики Татарстан.

На 31.12.2021 из числа указанной категории граждан в медицинские организации доставлены 63 878 человек, в том числе с целью:

диспансеризации определенных групп взрослого населения – 38 708 человек, или 60,6 процента от доставленных;

диспансерного наблюдения – 7 157 человек, или 11,2 процента от доставленных;

профилактического медицинского осмотра – 2 483 человека, или 3,9 процента от доставленных;

плановой госпитализации – 52 человека, или 0,1 процента от доставленных;

обращения по заболеванию, обследованию – 3 158 человек, или 4,9 процента от доставленных;

маммографического обследования на выявление патологии молочной железы – 650 человек, или 1,0 процента от доставленных;

цитологического скринингового обследования женщин на выявление патологии шейки матки – 314 человек, или 0,5 процента от доставленных;

профилактического обследования органов грудной клетки в целях раннего выявления онкологических заболеваний органов дыхания – 2 603 человека, или 4,1 процента от доставленных;

вакцинации (с 20.05.2021 по настоящее время) – 7 727 человек, или 12,1 процента от доставленных;

оказания иной медицинской помощи – 1 026 человек, или 1,6 процента от доставленных.

Реализуется целый комплекс мероприятий по повышению эффективности в медицинских организациях Республики Татарстан диспансерного наблюдения за лицами, страдающими хроническими заболеваниями.

Приняты меры по совершенствованию регионального нормативно-правового регулирования организации диспансерного наблюдения взрослого населения, методической помощи медицинским организациям во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»:

направлены предложения (практические рекомендации) по организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), чек-листы по оценке организации диспансерного наблюдения пациентов, ссылки на официальные сайты профессиональных сообществ Российской Федерации и федеральные клинические рекомендации, имеющие юридическую силу;

подготовлены с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан и направлены в медицинские организации методические материалы по вопросу ведения диспансерного наблюдения взрослого населения и разъяснения по применению действующих нормативных правовых актов в организации и ведении диспансерного наблюдения взрослого населения со ссылками на актуальные документы и официальные сайты.

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения

за взрослыми с онкологическими заболеваниями» издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 26.04.2021 № 791 «Об организации диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями (взрослое население) в Республике Татарстан»;

создана рабочая группа Министерства здравоохранения Республики Татарстан с участием профильных главных внештатных специалистов министерства (приказы Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 05.07.2021 № 1317, от 13.08.2021 № 1686). Осуществляются регулярные выезды указанной рабочей группы в территориальные медицинские организации. В ходе выездной работы членами рабочей группы до сведения руководителей медицинских организаций доводится информация о выявленных дефектах в работе, предоставляются требуемые разъяснения по вопросам организации диспансерного наблюдения на местах и оказывается необходимая организационно-методическая помощь. Основной акцент в работе сделан на организацию активного медицинского наблюдения за пациентами, страдающими БСК и онкологическими заболеваниями, являющимися основными причинами смертности населения;

созданы территориальные рабочие группы при управлениях здравоохранения городов Казани, Набережные Челны, Альметьевска, Нижнекамска и Нижнекамского муниципального района с целью контроля организации диспансерного наблюдения взрослого населения в территориальных (подведомственных) медицинских организациях;

при взаимодействии с ГУ «ТФОМС РТ» организован регулярный анализ результатов диспансерного наблюдения в разрезе муниципальных образований и медицинских организаций республики, по итогам – республиканские совещания в режиме видео-конференц-связи.

Совместно с ЗАО «Витакор» разрабатывается проект модуля «Диспансерное наблюдение» для интеграции в автоматизированной системе ГАУЗ «РМИАЦ».

Выполняются мероприятия по повышению охвата и числа активных явок населения в рамках диспансерного наблюдения, в первую очередь с различными формами БСК и онкологическими заболеваниями, проводится работа по актуализации действующих регистров пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, совершенствованию автоматизированных систем учета и отчетности диспансерного наблюдения, предусмотрены меры по оптимизации диспансерного наблюдения больных при стоматологических заболеваниях, страдающих глаукомой.

Обозначенные мероприятия по диспансерному наблюдению населения республики осуществляются в том числе в рамках региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», в рамках регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

В 2021 году обеспечено выполнение установленных показателей проектов: «Доля лиц, получивших в течение года медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением» – в объеме 50,1 процента (план – 50,0 процента), «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) ле-

чение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» – в объеме 66,0 процента (план – 66,0 процента), «Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением» – в объеме 77,1 процента (план – 64,5 процента) (по данным ГУ «ТФОМС РТ»).

В 2021 году в аналитическую систему «Портавита» введены данные 423 609 граждан в возрасте от 18 до 80 лет, не имеющих явных признаков хронических неинфекционных заболеваний. Информация собрана и введена в модуль силами участковых врачей и врачей общей практики во время амбулаторных приемов. 406 182 пациента составили группу первичной профилактики, 17 427 – группу вторичной.

По окончании 2021 года системой проведен анализ состояния здоровья пациентов, введенных в модуль «Управление сердечно-сосудистыми рисками».

Доля присутствия основных факторов риска у пациентов, введенных в систему, отражена в таблице 22.

Таблица 22

Распределение факторов риска в группе пациентов (согласно приложению к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.09.2018 № 2070 «Стандартные операционные процедуры управления сердечно-сосудистыми рисками», пункт 2.6)

Факторы риска	Количество измерений	Число пациентов с фактором риска	Значение фактора риска	Доля пациентов, процентов
Общий холестерин	117 931	81 390	≥ 5,2	28
Гипертензия	121 376	32 934	≥ 140 систолическое или ≥ 90 диастолическое	27
Уровень глюкозы	115 881	13 458	> 6,1	12
Скорость клубочковой фильтрации	47 431	9 150	Скорость клубочковой фильтрации < 60 мл/минуту (MDRD)	19
Индекс массы тела	114 915	30 173	Индекс массы тела > 30	26

В настоящее время гиперхолестеринемия является одним из самых важных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. В рамках наблюдения у 117 931 пациента был определен уровень холестерина, обнаружен повышенный уровень холестерина (свыше 5,2) у 81 390 пациентов (28 процентов).

Артериальное давление, измеренное у 121 376 пациентов во время врачебного приема, превышало систолический уровень 140 мм рт.ст. и диастолический уровень 90 мм рт.ст. в 32 934 случаях (27 процентов).

Гипергликемия была определена у 115 881 пациента, у 13 458 (12 процентов) из них она оказалась выше 6,1.

Скорость клубочковой фильтрации, показывающая функцию почек, была измерена у 47 431 пациента, у 9 150 (19 процентов) из них она оказалась ниже 60 мл/минуту.

Индекс массы тела, указывающий на наличие лишнего веса у пациентов, оказался выше 30 у 30 173 пациентов из 114 915 (26 процентов) (таблица 23).

Таблица 23

Распределение пациентов по группам риска

Риск SCORE, %	Всего	<1	1 – 4	≥5	≥10
Число пациентов	76 137	3 896	48 354	20 226	3 661

Исходя из представленных данных, 20 226 пациентов (26 процентов) представлены в зонах высокого (более 5 процентов) риска возникновения сердечно-сосудистого события, 3 661 пациент (5 процентов) – очень высокого (более 10 процентов) риска возникновения сердечно-сосудистого события.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространенности факторов риска и необходимости воздействовать на модифицируемые факторы риска на уровне первичной и вторичной профилактики.

1.9. Выводы

В Республике Татарстан отмечается высокая смертность от БСК при наименьшей в Приволжском федеральном округе общей смертности населения.

В общей структуре смертности за 2021 год умершие от БСК составляют 53,7 процента, при этом первое место принадлежит ишемической болезни сердца, на втором и третьем месте – цереброваскулярные болезни и инсульты соответственно.

С 2015 по 2019 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличивалась (до 75,03 года), однако, по итогам 2020 и 2021 годов отмечается снижение данного показателя до 72,6 и 71,28 года соответственно.

В структуре смертности среди лиц трудоспособного возраста также преобладают БСК. Общая смертность в трудоспособном возрасте в Республике Татарстан за 2021 год по сравнению с 2019 годом увеличилась и составила 503,7 на 100 тыс.населения (2019 год – 387,7 на 100 тыс.населения).

В структуре как общей, так и первичной заболеваемости БСК в Республике Татарстан в 2021 году преобладают болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, на втором месте – цереброваскулярные болезни, на третьем месте – ишемические болезни сердца.

Укомплектованность физическими лицами медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с БСК, колеблется от 55 до 80,5 процента.

Система оказания специализированной медицинской помощи при БСК в регионе представлена 7 ЧКВ и 19 сосудистыми центрами.

Актуальными являются вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска БСК, диагностики и лечения ранних стадий БСК, своевременности обращения за медицинской помощью пациентов с острыми формами заболевания, профильности госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС, качества оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики.

В связи с вышеизложенным необходима реализация следующих мер:

1. Продолжение проведения на регулярной основе санитарно-просветительской работы с участием средств массовой информации с акцентом на ранние признаки БСК, в том числе их острых форм.
2. Увеличение выявляемости БСК у жителей Республики Татарстан.
3. Обеспечение эффективной первичной профилактики БСК.
4. Открытие двух сосудистых центров для лечения больных с ОНМК.
5. Соблюдение разработанной схемы маршрутизации пациентов с острыми формами БСК с достижением профильности госпитализации более 90 процентов.
6. Обеспечение эффективного диспансерного наблюдения при БСК.
7. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (доведение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60 процентов).
8. Упорядочение кодирования причин смерти.

II. Основные цель и задачи, сроки и этапы реализации подпрограммы

1. Цель, показатели и сроки реализации подпрограммы

Цель – снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 508,4 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.

Таблица 24

Целевые показатели реализации подпрограммы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Смертность от инфаркта миокарда, случаев на 100 тыс. населения	49,9	46,3	44,6	-	-	-	-
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, случаев на 100 тыс. населения	72,2	67,0	70,1	-	-	-	-
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов	9,4	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, процентов	13,7	13,3	13,8	13,7	13,6	13,5	13,2
5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, процентов	25,0	44,1	47,2	-	-	-	-
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц	3,481	6,14	5,931	7,256	7,435	7,867	8,354

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, процентов	0	15,9	31,7	-	-	-	-
8.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов	-	-	-	80,0	85,0	90,0	90,0
9	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов	-	-	-	50,0	60,0	70,0	80,0
10.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), процентов	-	-	-	3,41	3,30	3,20	3,11

2. Задачи подпрограммы

Задачи:

разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи у пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний;

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;

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;

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;

разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение

ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторном этапе лечения;

совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения;

переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе болезней системы кровообращения (гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, инсульт и др.), в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы;

обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами;

организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

План мероприятий подпрограммы 2а. «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия ¹	Характеристика результата ²	Регулярность ³
		начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
1.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ в медицинских организациях республики	01.07.2020	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, медицинской реабилитации (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Р.А.Бодрова); директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России А.С.Созинов	Проведено 10 семинаров в год для кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Проведено 40 семинаров, обучено 100 процентов кардиологов, неврологов, реаниматологов, врачей ЛФК, физиотерапевтов, инструкторов-методистов ЛФК, инструкторов ЛФК, логопедов, среднего медицинского персонала отделения для больных с ОНМК	Регулярное (ежеквартальное)
2.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.07.2021	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким	Проведение мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в соответствии с приказом МЗ РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»	Повышение качества оказания медицинской помощи: своевременность, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Регулярное (ежеквартальное)
3.	Мероприятия по организации и обеспечению доли больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профиль-	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова; главный внештатный специалист-	Еженедельно проводятся 3 ВКС с медицинскими организациями РТ с оценкой соблюдения маршрутизации и	Проводится систематический мониторинг профильности госпитализации (достижение 95 процентов	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	ные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии (ПРИТ и БИТР) – не менее 95 процентов			кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; директор ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский	госпитализации в профильные стационары пациентов с ОКС и ОНМК	по ОКС). Проводятся ВКС с разбором тактических ошибок ведения или маршрутизации пациентов	
4.	Снижение госпитальной летальности от ОИМ	01.07.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; главный врач ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф.Шавалиев; главный врач ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани А.М.Делян; главный врач ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны М.Ф.Мухаммадеев; главный врач МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» С.А.Осипов; главный врач МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска Г.А.Шамсеева; главный врач ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ» М.Х.Мустафин	Проводятся телеконсультации Heart team ГАУЗ «МКДЦ» (кардиохирург, аритмолог, кардиолог, рентгенэндоваскулярный хирург) 3 раза в неделю. Еженедельные ВКС с ЦРБ, кардиологическими отделениями, ЧКВ-центрами с коллегиальным обсуждением наиболее тяжелых случаев. Проводятся ежеквартальные обходы главного кардиолога РТ в медицинских организациях РТ (имеющих и не имеющих кардиологические отделения), образовательные семинары по диагностике и лечению пациентов с ОКС на разных этапах оказания помощи – для врачей поликлиник, стационаров, скорой медицинской помощи. Регулярный мониторинг выполнения приказа об организации экстренной медицинской помощи при ОКС	Проводятся телеконсультации с ГАУЗ «МКДЦ». Пациенты с ОКС маршрутизируются в ЧКВ-центры	Регулярное (ежеквартальное)
Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
5.	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ	Система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях внедрена	Внедрена система внутреннего контроля качества, основанная на клинических рекомендациях	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	щи и клинических рекомендаций			<p>Г.В.Лысенко; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; главный врач ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф.Шавалиев; главный врач ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани А.М.Делян; главный врач ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны М.Ф.Мухаммадеев; главный врач МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» С.А.Осипов; главный врач МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска Г.А.Шамсеева</p>			
6.	Разбор запущенных случаев ССЗ на Комиссии по смертности Министерства здравоохранения Республики Татарстан с формированием заключения и последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.09.2019	31.12.2024	<p>Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, общей врачебной практике, терапии, патологоанатомической анатомии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Л.И.Фейсханова, Д.И.Абдулганиева, И.С.Рагинов)</p>	Проводится разбор 24 клинических случаев в год	Разбор 24 клинических случаев в год	Регулярное (ежеквартальное)
7.	Ведение регистров ССЗ с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.07.2019	31.12.2024	<p>Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; директор ГАУЗ «РМИАЦ» В.Г.Шерпутовский; главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, общей врачебной практике, терапии, сердечно-сосудистой хирургии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Л.И.Фейсханова, Д.И.Абдулганиева, Р.К.Джорджия)</p>	Приказом МЗ РТ от 31.01.2020 № 163 создан регистр болезней системы кровообращения (в регистр включены лица, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентировани-	В Республике Татарстан ведется регистр пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия», регистр больных с хронической сердечной недостаточностью	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					ем и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний). Регистр больных с хронической сердечной недостаточностью в процессе разработки		
Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний							
8.	Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (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	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов; главный врач ГАУЗ «РНД МЗ РТ» И.И.Ахметзянов; Министерство образования и науки РТ	Размещение в средствах массовой информации материалов по вопросам популяризации ЗОЖ, первичной и вторичной профилактике ССЗ	Создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя; создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Регулярное (ежеквартальное)
9.	Тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по вопросам формирования ЗОЖ в рамках профилактики ССЗ и факторов риска их развития, не менее 7 наименований общим тиражом не менее 50 тыс.экземпляров ежегодно	15.06.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов	Общий тираж печатной продукции по вопросам формирования ЗОЖ не менее 50 тыс.экземпляров ежегодно	Формирование ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи	Регулярное (ежегодное)
10.	Размещение на официальных сайтах МЗ РТ, медицинских организаций информационных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики ССЗ и факторов риска их развития, не менее	10.01.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов;	Регулярное размещение на официальных сайтах МЗ РТ, медицинских организаций информационных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики ССЗ и факторов риска их развития	Формирование ценностных ориентаций на ЗОЖ среди населения, в том числе детей и молодежи	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	70 публикаций ежегодно			руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н.Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясев); руководители медицинских организаций РТ			
11.	Организация и проведение тематических семинаров-совещаний для работников учреждений здравоохранения, образования, культуры, молодежных организаций, учреждений социальной защиты и правоохранительных органов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики алкоголизации и табакокурения	10.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафудинов; главный врач ГАУЗ «РНД МЗ РТ» И.И.Ахметзянов	Проведение 4 тематических семинаров-совещаний в год	Упорядочение системы формирования среды, способствующей мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Регулярное (ежегодное)
12.	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	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафудинов; руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н.Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясев); руководители медицинских организаций РТ	Ежегодное проведение мероприятий по профилактике ССЗ с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ССЗ позволит снизить смертность населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Увеличение процента охваченных диспансеризацией отдельных групп населения; увеличение количества граждан, прошедших периодический профилактический осмотр; совершенствование работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов; своевременное выявление факторов риска ССЗ, включая артериальную гипертензию, и снижение риска ее развития; повышение информированности населения о симптомах ОНМК и ОКС; снижение смертности населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
13.	Организация мониторинга «Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого населения» в автоматизированной информационной системе ГУ «ТФОМС РТ» «Профилактические мероприятия»	01.04.2019	31.12.2024	Директор ГУ «ТФОМС РТ» А.М.Мифтахова; начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; руководители территориальных органов здравоохранения МЗ РТ (В.В.Жаворонков, А.Н.Николаев, М.Г.Суфиярова, С.Н.Мерясов); руководители медицинских организаций РТ	Организован мониторинг «Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого населения» в автоматизированной информационной системе ГУ «ТФОМС РТ» «Профилактические мероприятия». МЗ РТ во исполнение пп.3.1. протокола ВКС от 30.04.2020 № 50/17/43 направляет ежемесячную отчетную информацию в МЗ РФ о застрахованных лицах, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, в разрезе кодов, диагнозов по МКБ-10, предоставляемую ГУ «ТФОМС РТ»	Организован мониторинг «Сведения о проведении диспансерного наблюдения взрослого населения»	Регулярное (ежеквартальное)
Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ							
14.	Внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории РТ с ориентиром на выявление и коррекцию модифицируемых факторов риска ССЗ с использованием центров здоровья и профилактики	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова	Модуль «Управление сердечно-сосудистыми рисками» – централизованный мониторинг ССЗ с целью повышения эффективности работы врачей общей практики и врачей-терапевтов при проведении мероприятий по профилактике и снижению смертности от ССЗ (первичная и вторичная профилактика)	Разработана и внедрена программа мероприятий по профилактике ССЗ на территории РТ	Регулярное (ежеквартальное)
15.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска; выделение группы риска через анкетирование при проведении профилактических осмотров	01.01.2020	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафут-	Увеличение охвата диспансеризацией и медицинскими осмотрами населения позволит снизить смертность, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Проведено анкетирование, выделены группы риска	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				динов; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова			
16.	Разработка мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова	При активном сотрудничестве с благотворительными фондами, органами соцзащиты и взаимодействию с представителями религиозных организаций проводятся лекции, мастер-классы, круглые столы для лиц-инвалидов, прихожан церквей и мечетей, в домах престарелых, посвященные формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	Разработан и внедрен план мероприятий по взаимодействию с органами социальной защиты, религиозными организациями по вопросам сотрудничества по формированию ответственного отношения граждан к своему здоровью	Регулярное (ежегодное)
Мероприятия по вторичной профилактике осложнений при ССЗ							
17.	Проведение школ для пациентов с сердечно-сосудистой недостаточностью, артериальной гипертензией, ИБС, сахарным диабетом, перенесших ОНМК, для пациентов с ожирением, по коррекции факторов риска на амбулаторно-поликлиническом этапе	01.01.2019	31.12.2024	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова; руководители медицинских организаций РТ	На регулярной основе проводятся школы для пациентов с ССЗ	Формирование приверженности к ЗОЖ и ответственного отношения к своему здоровью	Регулярное (ежеквартальное)
18.	Открытие кабинетов вторичной профилактики во всех сосудистых центрах и ЦРБ для обязательного посещения пациента с ССЗ в процессе госпитализации	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин	Модуль «Вторичная профилактика инсульта», целью которого является помощь в реализации комплекса мероприятий, направленных на снижение смертности от цереброваскулярных болезней в РТ и совершенствование медицинской помощи пациентам, перенесшим ОНМК. Внесению в указанный мо-	Актуализация проблемы осложнений ССЗ и модификации факторов риска у пациентов, госпитализированных с обострением ССЗ	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
					дуль подлежат все пациенты, перенесшие ОНМК. Контроль за пациентами, перенесшими ОНМК, осуществляется в течение двух лет после состоявшегося события. По истечении двух лет пациент продолжает наблюдаться в модуле «Управление сердечно-сосудистыми рисками». Информация о пациенте и проводимое лечение в связи с состоявшимся событием ОНМК доступны одновременно и для сотрудников сосудистых центров, и для сотрудников поликлиник		
19.	Организация и проведение медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска и повышения приверженности к диспансеризации через работодателя	01.01.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике МЗ РТ И.Х.Шарафутдинов; руководители учреждений здравоохранения	Организация проведения медицинских осмотров работающего населения на предприятиях для выявления групп высокого риска позволит снизить смертность населения, прежде всего трудоспособного возраста, от БСК	Повышение приверженности к диспансеризации, ЗОЖ и модификации факторов риска путем мотивации инструментами работодателя	Регулярное (ежеквартальное)
20.	Проведение школ для пациентов с ССЗ, ухаживающих за ними родственников и социальных работников в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического этапа	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист по общей медицинской реабилитации МЗ РТ Р.А.Бодрова; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова; руководители учреждений здравоохранения	Школы для пациентов с ССЗ, ухаживающих за ними родственников и социальных работников проводятся еженедельно	Проведено не менее 1 школы в неделю в каждой медицинской организации амбулаторно-поликлинического этапа	Регулярное (ежеквартальное)
21.	Внедрение в практику рентгенохирургов внутрисосудистого УЗИ и интраоперационной оптической когерентной томографии для оценки тактики и эффективности	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению А.Ю.Терегулов; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; руководители ВМП-центров	Проведены мастер классы в части ЧКВ-центров с целью демонстрации этой методики лечения. Данный метод находится на стадии рассмотрения возможности финансирования	Выбор правильной тактики лечения для снижения риска осложнений	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	эндоваскулярных вмешательств и предупреждения вторичных сосудистых катастроф				закупки расходного материала в части видов исследования		
22.	Внедрение в практику рентгенэндоваскулярных хирургов ротационной атерэктомии для лечения кальцинированных протяженных поражений сосудистого русла (коронарного, периферического)	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению А.Ю.Терегулов; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; руководители ВМП-центров	Внедрение ротационной атерэктомии для лечения кальцинированных протяженных поражений сосудистого русла (коронарного, периферического) в практику рентгенэндоваскулярных хирургов	Доступность лечения сложных случаев хронической окклюзии коронарных и периферических артерий	Регулярное (ежегодное)
23.	Внедрение в практику рентгенэндоваскулярных хирургов методов лечения сложных случаев, требующих дополнительных расходных материалов: ЧКВ с применением удлинителя проводникового стента, ЧКВ рестенозов стента с использованием баллонов с лекарственным покрытием, билатеральное контрастирование для повышения успеха эндоваскулярной реканализации хронической окклюзии коронарной артерии, метода параллельных графтов для закрытия аневризм	01.01.2019	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению А.Ю.Терегулов; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; руководители ВМП-центров	Внедрение данных методов лечения сложных случаев, требующих дополнительных расходных материалов, выполняется планомерно	Повышение эффективности оперативного вмешательства в случае сложных рентгенэндоваскулярных вмешательств	Регулярное (ежегодное)
Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями							
24.	Создание программы ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью	01.07.2019	31.12.2022	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова;	Программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в Республике Татарстан в процессе разработки	Разработана, утверждена и внедрена программа оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
				главный внештатный специалист по терапии МЗ РТ Д.И.Абдулганиева			
25.	Разработка и внедрение плана программных действий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью	01.09.2019	31.12.2022	Начальник Управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Г.Р.Гайфуллина; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист по общей врачебной практике МЗ РТ Л.И.Фейсханова; главный внештатный специалист по терапии МЗ РТ Д.И.Абдулганиева; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин	Программа по совершенствованию оказания помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью и регистр больных с хронической сердечной недостаточностью в стадии разработки	Разработан и внедрен регистр больных с хронической сердечной недостаточностью; проводятся школы для пациентов с хронической сердечной недостаточностью; разработана и внедрена маршрутизация больных с хронической сердечной недостаточностью; создано отделение для больных с хронической сердечной недостаточностью; проводится диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью	Разовое (неделимое)
26.	Развитие программ льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова	Разработана программа льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ, перенесших острые состояния, плановые вмешательства (приказ МЗ РТ от 10.04.2020 № 618 «Об организации лекарственного обеспечения пациентов с болезнями системы кровообращения», согласно которому организовано лекарственное обеспечение пациентов с БСК, поставленных на диспансерный учет, сроком на 1 год)	Разработана и внедрена программа продленного льготного лекарственного обеспечения пациентов с БСК до 12 месяцев	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения							
27.	Разработка, утверждение и реализация региональной стратегии развития санитарной авиации	01.07.2019	31.12.2024	Министр здравоохранения РТ М.Н.Садыков; первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова; руководители учреждений здравоохранения	Стратегия развития санитарной авиации в Республике Татарстан до 2024 года утверждена и реализуется согласно постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 02.09.2019 № 768	Утверждена и реализуется региональная стратегия развития санитарной авиации, включающая маршрутизацию при оказании скорой специализированной помощи с применением воздушных судов, планирование развития необходимой авиационной инфраструктуры при медицинских организациях, а также вопросы кадрового, финансового и инфраструктурного обеспечения санитарной авиации на уровне субъекта	Разовое (неделимое)
28.	Формирование регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф и создание единой региональной системы диспетчеризации скорой медицинской помощи (ЕСД СМП)	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов; начальник отдела информационных и инновационных технологий МЗ РТ М.С.Нурмиев; главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова; руководители учреждений здравоохранения	Разработана и реализована концепция ЕСД СМП, в рамках которой все станции и отделения скорой медицинской помощи объединены в единый информационный контур; создание ЕСД СМП осуществлено в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) в Республике Татарстан» в рамках технического задания, предусматривающего техническое и программное переоснащение; ЕСД СМП внедрена на всех станциях и в отделениях ско-	Разработана концепция ЕСД СМП, в рамках которой все станции и отделения скорой медицинской помощи будут объединены в единый информационный контур; создание ЕСД СМП запланировано в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) в Республике Татарстан»; на основе концепции ЕСД СМП подготовлено техническое задание, предусматривающее техническое и программное пере-	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>рой медицинской помощи медицинских организаций, функционирующих на территории муниципальных образований республики (45 подразделений), осуществлена интеграция с системой «112», автоматизированной системой ГАУЗ «РМИАЦ», созданы автоматизированные рабочие места санитарной авиации и приемного отделения.</p> <p>В результате функционирования ЕСД СМП достигнуты улучшения показателей деятельности службы скорой медицинской помощи (снижение обращаемости за скорой медицинской помощью; увеличение доли переданных вызовов в неотложной форме в амбулаторно-поликлиническую сеть; время доезда на место ДТП менее чем за 20 минут; число госпитализированных больных в первичный сосудистый центр и региональный сосудистый центр при болезнях сердечно-сосудистой системы)</p>	<p>оснащение;</p> <p>на первом этапе планируется внедрение ЕСД СМП в г.Казани, Зеленодольском, Верхнеуслонском, Лаишевском, Пестречинском, Высокогорском муниципальных районах и в республиканском центре медицины катастроф ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ» (срок реализации – до 31.12.2019);</p> <p>второй этап – внедрение ЕСД СМП на станциях и в отделениях скорой медицинской помощи медицинских организаций, функционирующих на территории иных муниципальных образований республики (срок реализации – до 30.03.2020);</p> <p>третий этап – отработка замечаний и повышение отказоустойчивости ЕСД СМП (срок реализации – до 31.12.2021).</p> <p>В результате функционирования ЕСД СМП планируется достичь улучшения показателей деятельности службы скорой медицинской помощи (обращаемость за скорой медицинской помощью; доля переданных вызовов в неотложной форме в амбулаторно-поликлиническую</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8
						сеть; время доезда на вызов менее чем за 20 минут; число госпитализированных больных в первичный сосудистый центр и региональный сосудистый центр при болезнях сердечно-сосудистой системы) и показателей результативности системы здравоохранения (смертность населения от болезней сердечно-сосудистой системы; общая смертность; удовлетворенность населения медицинской помощью)	
29.	Строительство посадочных (вертолетных) площадок (в рамках подпрограммы «Безопасность дорожного движения в Республике Татарстан»)	01.07.2019	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления метрологического и технического контроля, охраны труда Ф.А.Исхаков; главный внештатный специалист МЗ РТ по скорой медицинской помощи М.М.Воронцова	Построены 4 посадочные (вертолетные) площадки при медицинской организации на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи	Построены 4 посадочные (вертолетные) площадки при медицинской организации на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи	Разовое (делимое)
Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
30.	Составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением кровообращения, необходимых для достижения целевых показателей	01.07.2021	31.12.2024	Главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению А.Ю.Терегулов; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; главный врач ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф.Шавалиев; главный врач ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани А.М.Делян; главный врач ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны М.Ф.Муха-	Применение ЧКВ в течение срока госпитализации пациента с ОКС	Увеличение количества РЭВ в лечебных целях до 8 354 случаев	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>мадеев; главный врач МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» С.А.Осипов; главный врач МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска Г.А.Шамсеева; главный врач ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ» М.Х.Мустафин</p>			
31.	<p>Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан согласно приказу МЗ РФ от 22.02.2019 № 90-н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»</p>	01.01.2019	31.12.2024	<p>Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций</p>	<p>Переоснащены: 4 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани; 14 ПСО на базе ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «ЦГКБ № 18», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани</p>	<p>Переоснащены: 4 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани; 14 ПСО на базе ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «ЦГКБ № 18», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани</p>	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
32.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2019	31.12.2019	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ»; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ»; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	Разовое (делимое)
33.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2020	31.12.2020	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани, ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	Разовое (делимое)
34.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2021	31.12.2021	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ»; 4 ПСО на базе ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	Переоснащены: 1 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ»; 4 ПСО на базе ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	Разовое (делимое)
35.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2022	31.12.2022	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены 7 ПСО на базе ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «ЦГКБ № 18», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	Переоснащены 7 ПСО на базе ГАУЗ «Арская ЦРБ», ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ», ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «ЦГКБ № 18», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
36.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2023	31.12.2023	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены: 3 РСЦ на базе ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	Переоснащены: 3 РСЦ на базе ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны; 3 ПСО на базе ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Елабужская ЦРБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	Разовое (делимое)
37.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Республике Татарстан	01.01.2024	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; начальник отдела медицинской техники МЗ РТ И.З.Сибгатов; руководители медицинских организаций	Переоснащены: 3 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»; 1 ПСО на базе ГАУЗ «Ленинбургская ЦРБ»	Переоснащены: 3 РСЦ на базе ГАУЗ «МКДЦ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»; 1 ПСО на базе ГАУЗ «Ленинбургская ЦРБ»	Разовое (делимое)
Медицинская реабилитация							
38.	Реализация подпрограммы 5 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Татарстан» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»	01.01.2020	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко; главный внештатный специалист МЗ РТ по медицинской реабилитации Р.А.Бодрова; руководители медицинских организаций	Реализуется подпрограмма 5 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Татарстан» государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»	Созданы и модернизированы стационарные отделения медицинской реабилитации на базе: ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Нижекамская ЦРМБ», ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны, ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», ГАУЗ «МКДЦ»; оснащены/дооснащены медицинскими изделиями (оборудованием) по медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации: 11 медицинских организаций (ГАУЗ	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
						«Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны, ГАУЗ «КДМЦ» г.Набережные Челны, ГАУЗ «ДЦМР» г.Нижнекамска, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани, ГАУЗ «Нижнекамская ЦРМБ», ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани, ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», поликлиника ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» (Азино), ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ							
39.	Ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач – сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгенваскулярной диагностике) по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства 1.2	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский	Определение реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и специальности с формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специальности	Проведен ежегодный анализ кадровой службы в разрезе специальностей и медицинских организаций	Регулярное (ежегодное)
40.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации меди-	01.07.2019	31.12.2024	Начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко;	Проведение образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, показательные операции, повышения квали-	Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квали-	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
	цинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в симуляционных центрах			начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России А.С.Созинов	фикации, 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 ССЗ	фикации медицинских работников	
41.	Реализация программы предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности МЗ РТ Г.В.Лысенко; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова; директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России А.С.Созинов	Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан реализуется в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.02.2014 № 120 «О грантах Правительства Республики Татарстан врачам-специалистам, врачам клиничко-лабораторной диагностики, принятым на работу в государственные медицинские организации Республики Татарстан, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Татарстан»	Реализована программа предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан	Регулярное (ежегодное)
42.	Реализация непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях Республики Татарстан	01.07.2019	31.12.2024	Директор ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России Р.Ш.Хасанов; ректор ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России А.С.Созинов; начальник отдела медицинского образования и аттестации МЗ РТ А.Н.Залялова	Ежегодное повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования, улучшает качество оказания медицинской помощи	Реализовано проведение непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования в медицинских организациях РТ	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7	8
Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи							
43.	Организация и обеспечение функционирования ситуационного телемедицинского центра по БСК на базе ГАУЗ «МКДЦ» для решения оперативных задач организационно-методического и консультативного характера на основе 24/7	01.01.2019	31.12.2024	Генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин; главный внештатный специалист-ангионевролог МЗ РТ Д.Р.Хасанова; главный внештатный специалист-кардиолог МЗ РТ З.Ф.Ким; главный внештатный специалист МЗ РТ по РЭВ-диагностике и лечению А.Ю.Терегулов; главный внештатный специалист МЗ РТ по сердечно-сосудистой хирургии Р.К.Джорджикия	Проводится организация ситуационного телемедицинского центра по БСК на базе ГАУЗ «МКДЦ»	Обеспечено достижение целевых показателей маршрутизации, снижение госпитальной летальности; проводятся консультации пациентов с ОНМК и ОКС; обеспечивается помощь организационно-методического и консультативного характера в маршрутизации пациентов из лечебно-профилактических учреждений 1 и 2 уровней, первичных сосудистых центров	Регулярное (ежеквартальное)
44.	Разработать мероприятия по обеспечению телемедицинских консультаций по медицинской реабилитации больных с ССЗ в РТ	01.01.2019	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев; главный внештатный специалист по общей медицинской реабилитации МЗ РТ Р.А.Бодрова; руководители учреждений здравоохранения МЗ РТ	Организация мероприятий по обеспечению телемедицинских консультаций лиц, перенесших ОКС и ОНМК, направлена на обеспечение качества оказания медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации, в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	Обеспечение доли больных с ОКС и ОНМК, охваченных телемедицинскими консультациями по медицинской реабилитации, не менее 10 процентов к 2024 году	Регулярное (ежегодное)
45.	Повышение эффективности работы ситуационного центра МЗ РТ с целью улучшения оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	01.07.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф.Шавалиев; руководители учреждений здравоохранения РТ	На базе ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» создан ситуационный центр. Центр руководит оперативными силами республики, осуществляет курацию санитарного автотранспорта благодаря системе ГЛОНАСС+112, а также является головным центром телемедицинских консультаций. Внедрена система удаленного консульти-	Организована круглосуточная работа ЦРБ в системе ВКС со специалистами ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»; ежегодно специалистами отделения экстренной консультативной помощи проводится более 100 ВКС пациентам с ССЗ	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
					рования и наблюдения за реанимационными отделениями ЦРБ. В ситуационном центре установлена видеостена с возможностью вывода изображений с IP-камер, установленных в палатах реанимации ЦРБ, ординаторские при реанимациях оснащены комплектом оборудования для видеосвязи		
46.	Совместно с профильным национальным медицинским исследовательским центром провести консультации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с привлечением специалистов медицинских организаций Республики Татарстан	01.08.2019	31.12.2024	Главный врач ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф.Шавалиев; руководители учреждений здравоохранения РТ; генеральный директор ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ Е.В.Шляхто; директор ФГБУ «НМИЦССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ Е.З.Голухова; директор ФГБУ «НМИЦ кардиологии» МЗ РФ Е.И.Чазов	Совместно с национальным медицинским исследовательским центром проводится не менее 15 консультаций в год	Проведение консультаций позволит повысить эффективность оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и приведет к улучшению результатов их лечения	Регулярное (ежеквартальное)
47.	Взаимодействие с федеральными учреждениями – национальными медико-исследовательскими центрами ФГБУ «НМИЦССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ, ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ, ФНКЦ РР по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, медицинская реабилитация	01.07.2019	31.12.2024	Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ Е.В.Шляхто; директор ФГБУ «НМИЦССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ Е.З.Голухова; директор ФНКЦ РР А.В.Гречко; главные внештатные специалисты МЗ РТ по кардиологии, ангионеврологии, медицинской реабилитации, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии (З.Ф.Ким, Д.Р.Хасанова, Р.А.Бодрова, В.И.Данилов, Р.К.Джорджикия); руководители медицинских организаций	Реализуется взаимодействие с федеральными учреждениями – национальными медико-исследовательскими центрами ФГБУ «НМИЦССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ, ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ, ФНКЦ РР по направлениям: кардиология, неврология, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, медицинская реабилитация	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения. Будет осуществлено не менее 3 выездов сотрудников профильных национальных медицинских исследовательских центров в медицинские организации субъекта (и (или) их структурные подразделения). Обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	

1	2	3	4	5	6	7	8
48.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих медицинскую помощь, в т.ч. медицинскую реабилитацию, больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.07.2019	31.12.2024	Заместитель министра здравоохранения РТ А.Д.Гарипов; начальник отдела информационных и инновационных технологий МЗ РТ М.С.Нурмиев; директор ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский; генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» Р.Н.Хайруллин	Вводится поэтапное внедрение различных медицинских информационных систем в единое информационное пространство; Республика Татарстан является пилотным регионом для реализации проекта «Вертикально интегрированная медицинская информационная система», а также регионом, на территории которого проводится 3-й этап эпидемиологического исследования «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах Российской Федерации» (ЭССЕ-РФ). В настоящее время стратегия развития информатизации здравоохранения РТ осуществляется в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение». В РТ функционируют ЕГИС ЭЗ РТ – охватывает 104 медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в РТ; ведомственная информационная система, охватывающая 183 медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в РТ	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов; мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи, в т.ч. по медицинской реабилитации, населению; формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями; использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций; проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний, планирование объемов оказания медицинской помощи; внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов; создание региональной интегрированной электронной медицинской карты с возможностью интеграции различных медицинских информаци-	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
						онных систем в единое информационное пространство	
49.	Организация внедрения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «ССЗ»	01.07.2021	31.12.2024	Директор ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист по информационным системам в здравоохранении В.Г.Шерпутовский	Выполнение мероприятий плана-графика, утвержденного МЗ РФ	Разработка и внедрение пилотного проекта МЗ РФ «Вертикально интегрированная информационная система «ССЗ» на территории РТ	Разовое (делимое)

1. Под критерием исполнения мероприятия подразумевается конкретный результат исполнения мероприятия в соответствии с наименованием мероприятия. Например, если в наименовании мероприятия говорится о проведении конференции, то в критерии исполнения мероприятия должно быть указано конкретное количество конференций, которые должны быть проведены ежеквартально, ежегодно и пр. Мероприятие должно иметь измеримый критерий исполнения (количество, целевые значения показателей по годам и пр.).

2. В характеристике результата можно отразить влияние исполнения мероприятия на улучшение качества оказываемой медицинской помощи больным с ССЗ.
3. Разовое (неделимое), разовое (делимое), регулярное (ежегодное), регулярное (ежеквартальное).

Таблица 26

План мероприятий по реализации подпрограммы 2. «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан» и регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний							
1.1.	Результат «Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска»	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда. В рамках национального проекта	Информационная система «Автоматизированный центр контроля – финансы», портал закупок

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							«Демография» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, а также разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов	
1.1.1.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.2.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.3.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.4.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.5.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.6.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.7.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.8.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.9.	Контрольная точка «Закупка включена в план	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Заместитель министра здра-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	закупок»			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует	воохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.10.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.11.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.12.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.13.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.14.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов,	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	заключенных заказчиками по результатам закупок»			точками отсутствует	точками отсутствует			
1.1.15.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.16.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.17.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.18.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.19.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.20.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.1.21.	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ Ф.Ф.Яркаева		
1.2.	Результат «В Республике Татарстан переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием 2 региональных сосудистых центра и 13 первичных сосудистых центров в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		Информационная система «Автоматизированный центр контроля – финансы», портал закупок
1.2.1.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.2.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов,	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	заключенных заказчиками по результатам закупок»			точками отсутствует	точками отсутствует			
1.2.3.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.4.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.5.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.6.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.7.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2.8.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.9.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.10.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.11.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.12.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.13.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Заместитель министра здравоохранения РТ		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует	В.В.Виниченко		
1.2.14.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.15.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.16.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.17.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.18.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчи-	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ками по результатам закупок»			отсутствует	отсутствует			
1.2.19.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.20.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.21.	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.22.	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.2.23.	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2.24.	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко		
1.3.	Результат «Переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и 469 первичных сосудистых отделений в 85 субъектах Российской Федерации»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Заместитель министра здравоохранения РТ В.В.Виниченко	С 2019 по 2024 год субъектами Российской Федерации будут переоснащены/дооснащены: не менее 140 региональных сосудистых центров медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 469 первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
1.3.1.	Контрольная точка «Контрольная точка не задана»	-	-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует			
2.	Повышение ожидаемой продолжительности жизни							
2.1.	Результат «В Республике Татарстан разработана и утверждена подпрограмма 2а «Борьба с	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Первый заместитель министра здравоохранения РТ	Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственного федерального учреждения будет создан координационный центр для обеспечения разработки и реализации региональ-	Информационно-аналитическая система мониторинга деятельности сети

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан»			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует	А.Р.Абашев	<p>ных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», будут разработаны требования к региональным программам «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – требования), предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска, включая артериальную гипертонию, и снижение риска ее развития, вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний, совершенствование схем маршрутизации, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Во всех субъектах Российской Федерации на основании требований будут разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».</p> <p>Координационным центром будет осуществляться мониторинг реализации мероприятий региональных программ, по результатам которого ежегодно будет составляться отчет, содержащий рекомендации о дальнейшей корректировке и реализации мероприятий.</p> <p>По итогам 2024 года координационным центром бу-</p>	подведомственных бюджетных учреждений «БАРС.Web-Свод», официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							дет сформирован итоговый отчет о результатах реализации региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и их эффективности	
2.1.1.	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.2.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2021 года»	-	01.05.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.3.	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.4.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – II кварталы 2021 года»	-	01.08.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.5.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты	-	01.11.2021	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Первый заместитель мини-	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<p>субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – III кварталы 2021 года»</p>			<p>результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>стра здравоохранения РТ А.Р.Абашев</p>		
2.1.6.	<p>Контрольная точка «Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)»</p>	-	31.12.2021	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев</p>	<p>Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта</p>	
2.1.7.	<p>Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»</p>	-	31.12.2021	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев</p>	<p>Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта</p>	
2.1.8.	<p>Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение</p>	-	31.12.2021	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует</p>	<p>Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев</p>	<p>Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ние целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)»							
2.1.9.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.10.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2021 год»	-	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.11.	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.12.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации	-	01.05.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Первый заместитель министра здравоохранения РТ	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2022 года»			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует	А.Р.Абашев		
2.1.13.	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.14.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – II кварталы 2022 года»	-	01.08.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.15.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – III кварталы 2022 года»	-	01.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.16.	Контрольная точка «Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта феде-	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	рального проекта) (в части результата федерального проекта)»			отсутствует	отсутствует			
2.1.17.	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.18.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.19.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.21.	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.22.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2023 года»	-	01.05.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.23.	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.24.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболева-	-	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ниями» за I – II кварталы 2023 года»							
2.1.25.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – III кварталы 2021 года»	-	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.26.	Контрольная точка «Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.27.	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.28.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)»			точками отсутствует	точками отсутствует			
2.1.29.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.30.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2023 год»	-	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.31.	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	01.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.32.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2024 года»	-	01.05.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.33.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – II кварталы 2024 года»	-	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.34.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I – III кварталы 2024 года»	-	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.35.	Контрольная точка «Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.36.	Контрольная точка «Обеспечено заключение	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Первый заместитель мини-	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ние соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует	стра здравоохранения РТ А.Р.Абашев		
2.1.37.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	
2.1.38.	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.39.	Контрольная точка «Предоставлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2024 год»	-	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев	Соглашение о реализации мероприятий в рамках данного проекта	

Ожидаемые результаты подпрограммы

Исполнение мероприятий подпрограммы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 508,4 на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8 процентов;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,2 процента;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 8,354 тыс. единиц;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90 процентов;

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

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от болезней системы кровообращения / число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,11 процента;

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 ССЗ;

обращаемость за медицинской помощью при симптомах острых ССЗ в течение 30 минут не менее чем в 70 процентах случаев;

обеспечение не менее 95 процентов охвата диспансерным наблюдением лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений;

обеспечение не менее 60 процентов пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и 70 процентов пациентов с острым коронарным синдромом мероприятиями по медицинской реабилитации;

охват льготным лекарственным обеспечением в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями 100 процентов лиц с высоким риском ССЗ.

III. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Всего – 1 501 831,4 тыс. рублей (2013 год – 0,0 тыс. рублей, 2014 год – 0,0 тыс. рублей, 2015 год – 0,0 тыс. рублей, 2016 год – 0,0 тыс. рублей, 2017 год –

0,0 тыс.рублей, 2018 год – 0,0 тыс.рублей, 2019 год – 219 510,1 тыс.рублей, 2020 год – 257 948,8 тыс.рублей, 2021 год – 170 421,6 тыс.рублей, 2022 год – 305 177,1 тыс.рублей, 2023 год – 165 743,7 тыс.рублей, 2024 год – 383 030,1 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей), из них:

средства федерального бюджета, по предварительной оценке, – 1 429 055,7 тыс.рублей (2013 год – 0,0 тыс.рублей, 2014 год – 0,0 тыс.рублей, 2015 год – 0,0 тыс.рублей, 2016 год – 0,0 тыс.рублей, 2017 год – 0,0 тыс.рублей, 2018 год – 0,0 тыс.рублей, 2019 год – 219 510,1 тыс.рублей, 2020 год – 257 948,8 тыс.рублей, 2021 год – 170 421,6 тыс.рублей, 2022 год – 305 177,1 тыс.рублей, 2023 год – 165 743,7 тыс.рублей, 2024 год – 310 254,4 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей);

средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, – 72 775,7 тыс.рублей (2013 год – 0,0 тыс.рублей, 2014 год – 0,0 тыс.рублей, 2015 год – 0,0 тыс.рублей, 2016 год – 0,0 тыс.рублей, 2017 год – 0,0 тыс.рублей, 2018 год – 0,0 тыс.рублей, 2019 год – 0,0 тыс.рублей, 2020 год – 0,0 тыс.рублей, 2021 год – 0,0 тыс.рублей, 2022 год – 0,0 тыс.рублей, 2023 год – 0,0 тыс.рублей, 2024 год – 72 775,7 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации программных мероприятий.

Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в приложении № 1 к Программе.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
онных сервисов																					
Привлечение специалистов и укомплектование врачами-терапевтами участковыми и врачами-неврологами амбулаторно-поликлинической службы	2.10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ																				
Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	2.11. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи 2.12. Обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами																				
Итого														0,0	219 510,1	257 948,8	170 421,6	305 177,1	165 743,7	383 030,1	0,0

Список использованных сокращений:

БИТР – блок интенсивной терапии и реанимации;

БСК – болезни системы кровообращения;

бюджет РТ – бюджет Республики Татарстан;

бюджет РФ – федеральный бюджет;

ВКС – видео-конференц-связь;

ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь;

ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения;

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

ГАУЗ «ДЦМР» г.Нижнекамска – государственное автономное учреждение здравоохранения «Детский центр медицинской реабилитации» г.Нижнекамска;
 ГАУЗ «КДМЦ» г.Набережные Челны – государственное автономное учреждение здравоохранения «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны;
 ГАУЗ «МКДЦ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр»;
 ГАУЗ «Нижнекамская ЦРМБ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»;
 ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
 ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
 ГАУЗ «РМИАЦ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»;
 ГАУЗ «РНД МЗ РТ» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
 ГАУЗ РТ «БСМП» г.Набережные Челны – государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны;
 ГАУЗ «РЦОЗ и МП» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;
 ГАУЗ «ЦГКБ № 18» – государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани;
 ГБОУ ДПО КГМА Минздрава России – государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
 ГУ «ТФОМС РТ» – государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан»;
 ДТП – дорожно-транспортное происшествие;
 ЕГИС ЭЗ РТ – Единая государственная информационная система «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»;
 ЗОЖ – здоровый образ жизни;
 ИБС – ишемическая болезнь сердца;
 КДЦ – клинико-диагностический центр;
 ЛФК – лечебно-физическая культура;
 МЗ РТ – Министерство здравоохранения Республики Татарстан;
 МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации;
 МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска – Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и г.Альметьевска;
 МСЧ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» – Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;
 ОИМ – острый инфаркт миокарда;

ОКС – острый коронарный синдром;
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
ПСО – первичное сосудистое отделение;
ПРИТ – палата реанимации и интенсивной терапии;
РГСЦ – региональный головной сосудистый центр;
РСЦ – региональный сосудистый центр;
РЭВ – рентгенэндоваскулярные вмешательства;
ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания;
ТЛТ – тромболитическая терапия;
УЗИ – ультразвуковое исследование;
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБУ «НМИЦССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» МЗ РФ – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФНКЦ РР – федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитации»;
ЦРБ – центральная районная больница;
ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство;
ЭКГ – электрокардиограмма.
