



ул. Чульдума, д.40а, г. Кызыл, Республика Тыва, 667000
тел.: (39422) 2-34-00, факс: (39422) 2-46-01, e-mail: sprt17@mail.ru

№ 11-09-02/930 от 07.03.2016 .

Министру здравоохранения
Республики Тыва
Югаю А.К.

О результатах
экспертизы на проект постановления
Правительства Республики Тыва

Уважаемый Анатолий Константинович!

В соответствии с Законом Республики Тыва от 25.07.2011 № 783 ВХ-1 «О Счетной палате Республики Тыва» направляем заключение по результатам экспертизы проекта постановления Правительства Республики Тыва «О внесении изменений в региональную программу Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы».

Приложение: Заключение о результатах экспертно-аналитического мероприятия на 7 л. в 1 экз., приложение на 23 л.

Председатель

А.В. Ооржак



ул. Чульдума, д.40А, г. Кызыл, Республика Тыва, 667000
тел.: (39422) 2-34-00, факс: (39422) 2-46-01, e-mail: sprt17@mail.ru

г. Кызыл

07.08.2026

Заключение

по результатам экспертно-аналитического мероприятия «Экспертиза проекта постановления Правительства Республики Тыва «О внесении изменений в региональную программу Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы»

Счетной палатой Республики Тыва¹ в соответствии с ч. 2 ст. 157 Бюджетного кодекса Российской Федерации², п. 7 ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 07.02.2011 № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов Российской Федерации, федеральных территорий и муниципальных образований», п. 7 ч. 1 ст. 2 Закона Республики Тыва от 25.07.2011 № 783 ВХ-1 «О Счетной палате Республики Тыва»³, п. 1.17 плана работы Счетной палаты на 2026 год и распоряжением председателя Счетной палаты от 30.07.2026 № 116 проведена экспертиза проекта постановления Правительства Республики Тыва «О внесении изменений в региональную программу Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы»⁴.

Проект постановления с пояснительной запиской направлен государственным заказчиком, основным разработчиком – Министерством здравоохранения Республики Тыва⁵ в Счетную палату 29.07.2026 № 4640/26-АЮ (вх. от 30.07.2026 № СП-01-02/1419) для проведения экспертизы.

Министерством экономического развития и промышленности Республики Тыва⁶ (заключение от 08.07.2026 № СХ-06-2934), Министерством финансов Республики Тыва (заключение от 23.07.2026 № 01-23-457-ШБ/2026) проект постановления согласован без замечаний.

В нарушение п. 2 Правил раскрытия органами исполнительной власти Республики Тыва информации о подготовке проектов нормативных правовых актов и результатах их общественного обсуждения, утвержденных постановлением Правительства Республики Тыва от 29.07.2013 № 472, на официальном сайте Минздрава РТ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://minzdravrtva.ru/> не размещена информация о сроках общественного обсуждения проекта постановления.

Согласно пояснительной записке целью разработки проекта постановления является снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний и достижение общественно значимых результатов паспорта регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

По результатам экспертизы проекта постановления установлено следующее.

¹ Далее – Счетная палата.

² Далее – БК РФ.

³ Далее – Закон РТ № 783 ВХ-1.

⁴ Далее – Проект постановления.

⁵ Далее – Минздрав РТ.

⁶ Далее – Минэкономразвития РТ.

Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025 - 2030 годы» утверждена постановлением Правительства Республики Тыва от 04.07.2025 № 334⁷.

Следует отметить, что мероприятия регпрограммы реализуются в рамках государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва» утвержденной постановлением Правительства Республики Тыва от 02.11.2023 № 791⁸

Финансовое обеспечение регпрограммы утверждено на общую сумму 149 400,0 тыс. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 147 906,0 тыс. рублей, республиканского бюджета – 1 494,0 тыс. рублей.

Проектом постановления общий объем финансирования регпрограммы предлагается утвердить в размере 155 352,4 тыс. рублей. По сравнению с действующей редакцией регпрограммы проектом постановления предусматривается увеличение объема финансирования на 5 952,3 тыс. рублей (за счет федерального бюджета на 5 892,8 тыс. рублей, республиканского бюджета на 59,5 тыс. рублей) или на 4,0 %.

Сравнительный анализ объемов финансирования регпрограммы и проекта постановления на 2025-2030 годы приведен в следующей таблице.

		(тыс. рублей)						
Наименование	Источник	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Всего
Регпрограмма	Всего	22 415,8	22 231,0	22 573,8	26 326,1	27 379,1	28 474,3	149 400,0
	ФБ	22 191,6	22 008,7	22 348,1	26 062,8	27 105,3	28 189,5	147 906,0
	РБ	224,2	222,3	225,7	263,3	273,8	284,7	1 494,0
Проект постановления	Всего	22 415,8	25 350,2	25 730,3	26 002,7	27 379,1	28 474,3	155 352,4
	ФБ	22 191,6	25 096,7	25 473,0	25 742,7	27 105,3	28 189,5	153 798,9
	РБ	224,2	253,5	257,3	260,0	273,8	284,7	1 553,5
Изменение	Всего	0,0	3 119,2	3 156,5	-323,3	0,0	0,0	5 952,3
	ФБ	0,0	3 088,1	3 124,9	-320,1	0,0	0,0	5 892,8
	РБ	0,0	31,2	31,6	-3,2	0,0	0,0	59,5

Проектом постановления вносятся изменения в объемы финансирования регпрограммы в период с 2026 по 2028 годы, в том числе:

- в 2026 году бюджетные ассигнования увеличиваются на 3 119,2 тыс. рублей (из федерального бюджета – 3 088,1 тыс. рублей, из республиканского бюджета – 31,2 тыс. рублей);

- в 2027 году бюджетные ассигнования увеличиваются на 3 156,5 тыс. рублей (из федерального бюджета – 3 124,9 тыс. рублей, из республиканского бюджета – 31,6 тыс. рублей);

- в 2028 году бюджетные ассигнования сокращаются на 323,3 тыс. рублей (из федерального бюджета – 320,1 тыс. рублей, из республиканского бюджета – 3,2 тыс. рублей).

Изменения в регпрограмму проектом постановления вносятся на основании заключенного соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Тыва на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении от 23.12.2025 № 056-09-2026-775⁹ и дополнительного соглашения от 29.06.2026 № 056-09-2026-775/2 к соглашению от 23.12.2025 № 056-09-2026-775 между Правительством Республики Тыва и Министерством здравоохранения Российской Федерации, согласно которому общий объем бюджетных ассигнований бюджета Республики Тыва на финансовое обеспечение расходных обязательств, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия составляет: в 2026 году – 25 350,2 тыс. рублей, в 2027 году – 25 730,3 тыс. рублей, в 2028 году – 26 002,7 тыс. рублей.

⁷ Далее – Регпрограмма.

⁸ Далее - Госпрограмма «Развитие здравоохранения».

⁹ Далее – Соглашение от 23.12.2025 № 056-09-2026-775.

Распределение объемов финансирования и значений результатов использования субсидии на 2026 год по соглашению и дополнительному соглашению, а также их изменения представлены в таблице.

Результат использования субсидии	Соглашение №056-09-2026-775 от 23.12.2025			Дополнительное соглашение № 056-09-2026-775/2 от 29.06.2026			(тыс. рублей)		
	всего	ФБ	РБ	всего	ФБ	РБ	всего	ФБ	РБ
Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	25 350,2	25 096,7	253,5	25 350,2	25 096,7	253,5	0,0	0,0	0,0
Итого	25 350,2	25 096,7	253,5	25 350,2	25 096,7	253,5	0,0	0,0	0,0

По итогам заключения дополнительного соглашения общий объем финансирования на 2026 год остался неизменным и составил 25 350,2 тыс. рублей, в том числе 25 096,7 тыс. рублей за счёт субсидии и 253,5 тыс. рублей за счёт средств республиканского бюджета.

Анализ предлагаемых изменений объемов финансирования регпрограммы, проекта постановления с объемами финансирования, утвержденными Законом о бюджете на 2025 год¹⁰, Законом о бюджете на 2026 год¹¹ и СБР¹², приведен в следующей таблице:

Год	Закон о бюджете на 2025	Закон о бюджете на 2026	СБР	Регпрограмма	Проект постановления	(тыс. рублей)		
						Отклонение проекта от		
						Закона о бюджете	СБР	Регпрограммы
2025	22 415,8	-	-	22 415,8	22 415,8	0,0	-	-
2026	-	25 350,2	25 350,2	22 231,0	25 350,2	0,0	0,0	3 119,2
2027	-	25 730,3	25 730,3	22 573,8	25 730,3	0,0	0,0	3 156,5
2028	-	26 002,7	26 002,7	26 326,1	26 002,7	0,0	0,0	-323,3
2029	-	-	-	27 379,1	27 379,1	-	-	-
2030	-	-	-	28 474,3	28 474,3	-	-	-
Всего	22 415,8	77 083,2	77 083,2	149 400,0	155 352,4	0,0	0,0	5 952,4

Объемы финансирования по проекту постановления от объемов финансирования предусмотренных Законом о бюджете на 2025 год, Законом о бюджете на 2026 год и СБР на 27.07.2026, отклонений не имеют.

Согласно данным сервиса «Оперативное исполнение бюджета по расходам», размещенным в сети «Интернет» на сайте <https://budget.gov.ru> по состоянию на 29.07.2026 кассовое исполнение утвержденных бюджетных ассигнований регпрограммы на 2026 год составило на 25 340,6 тыс. рублей или на 100,0 %. Заключено 29 контрактов на поставку лекарственных препаратов на общую сумму 25 350,2 тыс. рублей, из которых по состоянию на 01.08.2026 оплачено 25 340,6 тыс. рублей.

Проектом постановления вносятся изменения:

1) в раздел 1 «Анализ текущего состояния и основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Республики Тыва», предусматривающие обновление статистических данных за 2025 год;

2) в раздел 2 «Цель, показатели и сроки реализации региональной программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями» приложения № 1 регпрограммы, предусматривающие дополнение показателей регпрограммы фактическими значениями за 2025 год, согласно которому из 6 целевых показателей достигнуты 5, не достигнут показатель «Увеличение числа лиц с болезнями кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %» (план – 5 %, факт – 4,8 %).

¹⁰ Здесь и далее - Закон Республики Тыва от 17.12.2024 № 1105-ЗРТ «О республиканском бюджете Республики Тыва на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

¹¹ Здесь и далее - Закон Республики Тыва от 16.12.2025 № 82-ЗРТ «О республиканском бюджете Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

¹² Здесь и далее – сводная бюджетная роспись.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Период реализации регпрограммы, год	
			2025	
			план	факт
1	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %	0	5	4,8
2	Больничная летальность от острого нарушения кровообращения, %	12,1	12,1	10,7
3	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), %	20	32,5	68,7
4	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, %	99,8	99,8	99,8
5	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	10,9	10,6	8,6
6	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара, %	0,2	2,2	6,6

Также проектом постановления вносятся фактические показатели за 2025 год, характеризующие качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

№ п/п	Показатель, характеризующий качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Период реализации регпрограммы, год				
		2025	2026	2027	2028	2029
1	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромболитическая терапия, от всех пациентов с инфарктом мозга выбывших из стационара, %	42,9				
2	Доля пациентов, включенных в медицинскую реабилитацию на первом этапе в Региональный сосудистый центр и первичное сосудистое отделение	97%				
3	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, выписанных из Регионального сосудистого центра и первичное сосудистое отделение	50,2				
4	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на втором этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения	1,85				
5	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, выписанных из Регионального сосудистого центра и первичное сосудистое отделение	19,8				
6	Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на третьем этапе, от общего числа пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения	0,6				
7	Доля пациентов, направленных на медико-социальную экспертизу	1,8				
8	Количество используемых в диагностике и лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта	0				
9	Количество операций коронарного шунтирования на 100 тысяч населения	4,7				
10	Количество операций деструкции проводящих путей и аритмогенных зон на 100 тысяч населения	12,4				
11	Количество пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью	402				
12	Количество пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой	335				
13	Количество однофотонно-эмиссионных компьютерных томографических исследований, в т.ч. с рентгеновской компьютерной томографией, и другие скintiграфические исследования сердечно-сосудистой системы для пациентов с болезнями системы кровообращения	34				
14	Доля выбывших пациентов с инфарктом миокарда, получивших стентирование, от числа всех пациентов, выбывших с инфарктом миокарда	89,6%				
15	Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ, госпитализированных в сроки менее 2 часов от начала симптомов заболевания, от общего числа всех пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом	33%				
16	Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST на ЭКГ в первые 12 ч. от начала симптомов заболевания	85%				

Согласно данным таблицы, по состоянию на 2025 год фактические значения представлены по всем 16 показателям, по показателю «Количество используемых в диагностике и лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями медицинских изделий с применением технологии искусственного интеллекта» значение составляет 0.

Проектом постановления изменения в показатели регпрограммы не вносятся;

3) в раздел 4 приложения № 2 «Перечень основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы»¹³, предусматривающие корректировку нумерации подпунктов, введение сокращений по тексту, изменение сроков реализации мероприятий, а

¹³ Далее – приложение № 2.

также дополнение по отдельным мероприятиям значений и формулировок планируемых результатов в графах «Характеристика результата», «Регулярность» и «Планируемый результат».

Подробный анализ изменений, вносимых проектом постановления в перечень основных мероприятий приводится в приложении № 1 к заключению;

4. Кроме того, проектом постановления раздел 8 «Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» приложения № 2 дополняется 2 новыми мероприятиями:

№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
		начало	окончание					в числовом выражении	описание
8.7	Мероприятия, обеспечивающие достижение целевых показателей Доля пациентов, которым выполнено коронарное шунтирование, от расчетного значения, %»,	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет инцидента ежемесячно	Разработка и выполнение мероприятий	Ежемесячно	Обеспечение пациентам, нуждающимся коронарное шунтированием 100 % оперативного лечения	Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности населения
8.8	Мероприятия, обеспечивающие достижение целевых показателей «Доля взрослых пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на проводящих путях сердца с применением абляции (деструкции проводящих путей и аритмогенных зон сердца), от расчетного планового значения, %»,	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет инцидента ежемесячно	Разработка и выполнение мероприятий	Ежемесячно	Обеспечение пациентам, нуждающимся РЧА 100 % оперативного лечения	Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности взрослого населения

Также необходимо привести в соответствие нумерацию мероприятий, указанных в разделе 4 приложения № 2.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлено отсутствие в регпрограмме и в проекте постановления утверждённых и фактически достигнутых результатов реализации регпроекта на основании заключенного соглашения о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на территории Республики Тыва от 17.12.2024 № 056-2024-Д20018-1¹⁴ и дополнительного соглашения от 01.07.2026 № 056-2024-Д20018-1/2 к соглашению от 17.12.2024 № 056-2024-Д20018-1, согласно которому утверждено достижение 4 результатов реализации регпроекта:

Наименование показателя	Единица измерения	Значения мероприятия (результата) по годам реализации проекта, год					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
Разработаны, утверждены и реализованы региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	единица	1	1	1	1	1	1
В субъектах Российской Федерации организована маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи	единица	1	1	1	1	1	1
На основе своевременной и современной диагностики обеспечена профилактика прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении	человек	355	437	519	600	710	819

¹⁴ Далее – Соглашение от 17.12.2024 № 056-2024-Д20018-1.

Наименование показателя	Единица измерения	Значения мероприятия (результата) по годам реализации проекта, год					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	человек	560	593	593	593	593	593

Анализ исполнения показателей регпрограммы за 1 полугодие 2026 года согласно представленному Минздравом РТ, отчету о ходе исполнения государственной программы «Развитие здравоохранения», представлен в следующей таблице:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение	Период, 2026 год		
				План	Факт	Фактический результат выполнения мероприятия
1	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	человек	0	593	1605	На обеспечение граждан, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях предусмотрено 25 350,2 тыс. рублей, в том числе из ФБ – 25 096,7 тыс. рублей, из РБ – 253,5 тыс. рублей. Заключены 29 контрактов на общую сумму 25 350,2 тыс. рублей
2	Организация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основании профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечения территориальной доступности медицинской помощи	единица	0	1	-	В настоящее время идет подготовка совместных закупок совместно с регионами Сибирского федерального округа на общую сумму 4 223,9 тыс. рублей. Для дальнейшего размещения заявки направлены в уполномоченный орган совместных закупок – Министерство по регулированию контрактной системы в сфере закупок Иркутской области.
3	Обеспечение своевременной и современной диагностики и профилактики прогрессирования ишемической болезни сердца и развития ее осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением	человек	273	437	41	Проведено 41 стрессэхокг.
4	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процентов	10,9	10,3	6,5	Всего поступило 46 пациентов с инфарктом , умерло 3 пациента
5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	12,1	12,1	8,1	
6	Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и (или) перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами	процентов	99,8	99,8	99,8	Пациенты находившихся на льготном лекарственном обеспечении в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» составляло 1751 человек, год лекарственные препараты получили 1969 человек.
7	Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара	процентов	0,2	2,7	2,8	
8	Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)	процентов	20	45	52,3	Из 46 пациентов с инфарктом, в первые сутки поступили 24 пациентов
9	Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	процентов	0	6	-	

По состоянию на 01.07.2026 по показателю «Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и (или) перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами» выполнено в полном объеме – 100,0 %. По 3 показателям установлено перевыполнение плановых значений:

- «Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении»;

- «Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара»;

- «Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом

миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)».

По 2 показателям исполнение значений за 1 полугодие в отчете о ходе реализации не отражено.

Также следует отметить, что фактические результаты выполнения показателей региональной программы, установленные Соглашением от 17.12.2025 № 056-2024-Д20018-1 и дополнительным соглашением от 01.07.2026 № 056-2024-Д20018-1/2, отражены в отчете о ходе реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» по итогам I полугодия 2026 года, но отсутствуют в регпрограмме и не вносятся в проект постановления.

В результате экспертизы проекта постановления установлены следующие нарушения и недостатки:

1. В нарушение п. 2 Правил раскрытия органами исполнительной власти Республики Тыва информации о подготовке проектов нормативных правовых актов и результатах их общественного обсуждения, утвержденных постановлением Правительства Республики Тыва от 29.07.2013 № 472, на официальном сайте Минздрава РТ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://minzdravrttyva.ru/> не размещена информация о сроках общественного обсуждения проекта постановления;

2. Необходимо привести в соответствие нумерацию мероприятий, указанных в разделе 4 «Перечень основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы»;

3. В регпрограмме и проекте постановления отсутствуют утверждённые и фактически достигнутые результаты реализации регпроекта на основании заключенного соглашения от 17.12.2024 № 056-2024-Д20018-1 и дополнительного соглашения от 01.07.2026 № 056-2024-Д20018-1/2 к соглашению от 17.12.2024 № 056-2024-Д20018-1, которые отражены в отчете о ходе реализации государственной программы «Развитие здравоохранения».

Заместитель председателя



Л.М. Шивит-Хуурак

Раздел 4. Перечень основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Тыва на 2025-2030 годы»

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность мероприятий	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Ретпрограмма		1.	Провести образовательные семинары по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в поликлиниках Республики Тыва	01.05.2025	31.12.2025	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о мероприятии	доля обученных специалистов 2026 г. - 85%	ежегодно, по 7 семинаров	ежегодного проведения образовательных семинаров до 8 новых клинических рекомендаций ССХ	повышение грамотности специалистов по лечению больных с ССЗ
		1.1	рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в поликлиниках Республики Тыва	01.05.2025	31.12.2026	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о мероприятии	доля обученных специалистов 2026 г. - 85%	ежегодно, по 8 семинаров	ежегодного проведения образовательных семинаров до 8 новых клинических рекомендаций ССХ	повышение грамотности специалистов по лечению больных с ССЗ
Ретпрограмма		2.	Мониторинг выполнения критерия оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества		31.12.2025	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	утверждение плана	проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом Российской Федерации	ежемесячно	сокращение отклонений от КР в разрезах отдельных нозологий	постоянный мониторинг клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ
Проект постановления		1.2	Мониторинг выполнения критерия оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.05.2025	31.12.2026	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	доля отклонений от клинических рекомендаций по данным мониторинга в 2025 г. - не более 5 %	проводится регулярный мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом Российской Федерации	ежемесячно	сокращение отклонений от КР в разрезах отдельных нозологий	постоянный мониторинг клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ
Ретпрограмма		5.	Мониторинг мероприятий по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достиганием целевого показателя 10 - 15 процентов у пациентов с геморрагическим инсультом	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о разработке плана	Разработка и внедрение плана	ежегодно	количество ангиохирургических и нейрохирургических операций 10-15 % у пациентов с геморрагическим инсультом	Отчет о разработке плана
Проект постановления	4.1.1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций	1.5	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: - доля обращений больных с острым коронарным синдромом в течение 2 часов от начала боли - не менее 33 процентов; - проведение реперфузионной терапии - не менее 95 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST; - доля чрескожных вмешательств при остром коронарном синдроме с подъемом ST - не менее 70 процентов; - интервал "постановка диагноза с острым коронарным синдромом" подъемом ST -	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о разработке и внедрении плана	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей.	ежегодно		Отчет о разработке и внедрении плана
Ретпрограмма		10.	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: - доля обращений больных с острым коронарным синдромом в течение 2 часов от начала боли - не менее 33 процентов; - проведение реперфузионной терапии - не менее 95 процентов больных с острым коронарным синдромом с подъемом ST; - доля чрескожных вмешательств при остром коронарном синдроме с подъемом ST - не менее 70 процентов; - интервал "постановка диагноза с острым коронарным синдромом" подъемом ST -	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о разработке и внедрении плана	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения показателей.	ежегодно		Отчет о разработке и внедрении плана

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			«чрескожных вмешательств» - не более 120 мин.; - интервал "поступление больного в стационар с острым коронарным синдромом с подъемом ST" - «чрескожных вмешательств» - не более 60 мин.; - доля проведения «чрескожных вмешательств» после тромболитической терапии - не менее 90 процентов от всех случаев проведения тромболитической терапии; - охват «чрескожными вмешательствами при остром коронарном синдроме с подъемом ST» - не менее 90 процентов; - доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, явившихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза «острый коронарный синдром с подъемом ST» - не менее 90 процентов от общего числа пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, явившихся сельскими жителями; - доля пациентов с диагнозом «внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), которым была проведена экстракорпоральная мембранная оксигенация при сердечно-легочной реанимации в стационаре в первые 24 часа с момента поступления в								

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			стационар, от общего числа пациентов с диагнозом "внезапная сердечная смерть, так описанная", поступивших в стационар; - обеспечение описанных показателей к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 процентов пациентов, перенесших острый коронарный синдром, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний								
Проект постановления		1.10	Мониторинг мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей ОКС: 1. интервал «постановка диагноза ОКСnST – чрескожное коронарное вмешательство» (далее – ЧКВ) не более 120 минут; 2. интервал «поступление больного в стационар ОКСnST – ЧКВ» не более 60 минут; 3. проведение реперфузионной терапии не менее 95 % пациентов с ОКСnST; 4. охват ЧКВ при ОКСnST не менее 90%; 5. доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90% от всех случаев проведения ТЛТ; 6. доля пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСnST, не менее 90 % от общего числа пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями; 7. доля пациентов с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), которым была проведена экстракорпоральная механическая оксигенация							1. интервал «постановка диагноза ОКСnST – чрескожное коронарное вмешательство» (далее – ЧКВ) не более 120 минут; 2. интервал «поступление больного в стационар ОКСnST – ЧКВ» не более 60 минут; 3. проведение реперфузионной терапии не менее 95 % пациентов с ОКСnST; 4. охват ЧКВ при ОКСnST не менее 90%; 5. доля проведения ЧКВ после ТЛТ не менее 90% от всех случаев проведения ТЛТ; 6. доля пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями, которым была проведена реперфузионная терапия (при отсутствии медицинских противопоказаний к ее проведению) в течение 120 минут от момента постановки диагноза ОКСnST, не менее 90 % от общего числа пациентов с ОКСnST, являющихся сельскими жителями; 7. доля пациентов с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), которым была проведена экстракорпоральная механическая оксигенация	

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			экстракорпоральная мембранная оксигенация при сердечно-легочной реанимации в стационаре в первые 24 часа с момента поступления в стационар, от общего числа пациентов с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), поступивших в стационар; 8.обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 % пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; 9. доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течение 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 %; 10. доля ЧКВ при ОКСbnt (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 % от числа всех пациентов с ОКСbnt (среднего и высокого риска по шкале GRACE).							при сердечно-легочной реанимации в стационаре в первые 24 часа с момента поступления в стационар, от общего числа пациентов с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), поступивших в стационар; 8.обеспечение оценки показаний к дальнейшей реваскуляризации миокарда у 100 % пациентов, перенесших ОКС, с последующим выполнением реваскуляризации при выявлении показаний; 9. доля обращений за медицинской помощью пациентов с ОКС в течение 2 часов от начала симптомов заболевания – не менее 33 %; 10. доля ЧКВ при ОКСbnt (среднего и высокого риска по шкале GRACE) не менее 70 % от числа всех пациентов с ОКСbnt (среднего и высокого риска по шкале GRACE).	1)100 % информирование пациентов с хронической ИБС о симптомах ИМ и порядке действий при их появлении при каждом посещении терапевта и кардиолога с записью в электронной медицинской карте; 2)определение ИБС всем пациентам с факторами риска и положительным на ИБС – с записью результатов в электронную медицинскую карту; 3)время ожидания плановой КАГ не более 30 дней с момента выявле-
Ретропрограмма		I.	Мероприятия по внедрению систем внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с ССЗ для обеспечения выполнения критериев оценки качества 100 % выполнения мероприятий в каждой МО. Кратность и срок выполнения – ежеквартально не более 5 % отклонений от критериев качества по			Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	разработка и выполнение мероприятий	ежегодно		разработка и выполнение мероприятий
Проект постановления	2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи	2.1		01.03.2025	31.12.2026						

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			каждой КР с учетом дополнительных мероприятий, утвержденных региональным приказом								ни показаний к ее проведению; 4)обеспечение доступности ЧКВ и КШ в регионе или маршрутизации пациента в МО других регионов. 5)внедрение систем визуального контроля качества с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений.
Ретпрограмма		2.	Разбор запущенных случаев ССЗ на экспертном совете								б)обеспечение контроля качества оказания медицинской помощи в стационаре по данному поводу (развитие острей СН и или декомпенсация ХСН).
Проект постановления		2.2	Министерства здравоохранения Республики Тыва с 01.03.2025 формированием и с заключением и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть		31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Протоколы разбора	разбор запущенных случаев ССЗ	по мере выявления запущенных случаев	Разбор запущенных случаев ССЗ с формированием и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	
Ретпрограмма		3.	Ведение регистров сердечно-сосудистых заболеваний с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям: - наличие в регистре ССЗ возможности оценки соответствия клиникодиагностического процесса и назначенной терапии КР по соответствующим нозологиям, - не менее 70% профильных МО, участвующих в ведении регистров ССЗ, - число пациентов с ССЗ, включенных в регистр ССЗ нарастающим итогом человек.								
Проект постановления		2.3	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	Внедрение регистра	ежегодно	Регистр ОКС, ХСН и ОНМК	Внедрение регистра
Ретпрограмма	3. Работа с факторами риска развития	1.	Расширение охвата улучшения качества	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские	Отчет о выполнении	открытие кабинетов по отказу от курения,	регулярно		открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат		
				начало	окончание					в числовом выражении	описание	
	сердечно-сосудистых заболеваний		оказания медицинской помощи по отказу от табака (открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд и т.д.)			организации Республики Тыва		консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд		открытие кабинетов по отказу от курения, консультирование пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд	пациентов, проходящих стационарное лечение, подготовка информационных и методических материалов, работа мультидисциплинарных команд	
		3.1					Открытие кабинета диетолога - до конца 2026 года					
Проект постановления												
Ретропрограмма		1.	Разработка и внедрение программы мероприятий по профилактике ССЗ на территории Республики Тыва с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов развития ССЗ с использованием имеющихся и расширяемых возможностей Центров здоровья и отделений медицинской профилактики	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	разработка программы мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	Проведения анкетирования по фактором риска ССЗ- 500 единиц - 2026г	ежегодно	Повышение доступности исследований ССС (ЭКГ, ультразвуковая доплерография сосудов, холтеровское мониторирование ЭКГ, СМАД, трансторакальная и пресинаусальная эхокардиография, треминг-тест, велоэргометрия, стресс-ЭхоКГ, мультиспиральная КТ-коронароангиография, КТ-ангиография, МРТ сердца контрастированием, сцинтиграфия, ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ, ПЭТ/КТ) и более эффективного использования соответствующего диагностического оборудования.	разработка программы мероприятий по профилактике ССЗ	
Ретропрограмма		2.	Профилактика ССЗ в группах повышенного риска: лица с наследственной	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	проведение анкетирования лиц с выявлением	разработка анкет	500 ежегодно		проведение анкетирования с целью выявления лиц с наследственной предрасположенностью	
Проект постановления		4.2										

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числом выражении	описание
			предрационально к ССЗ (с использованием клинико-генетического и синдромологического методов), перенесшие сильный эмоциональный стресс с последующей длительной депрессией, лица, злоупотребляющие табаком, лица с избыточной массой тела, с сахарным диабетом, с повышенным уровнем холестерина, с ФП, а также лица старше 50 лет. Выделить группы риска через анкетирование при проведении медосмотров				наследственной предрасположенностью				
Ретропрограмма		3.	Размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие профосмотры	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	размещение объявлений в учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие профосмотры	размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие профосмотры - 350	ежегодно		размещение объявлений в медицинских учреждениях о возможности пройти диспансеризацию и другие виды профосмотров
Проект постановления		4.3.	Просветительская и воспитательная работа среди населения при активном использовании СМИ в пропаганде ЗОЖ; - создание, тиражирование и распространение информационных материалов, буклетов, листовок, брошюр по профилактике и раннему выявлению ССЗ; - размещение плакатов о ФР ССЗ; - выступление на радио, телевидении; - разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде ЗОЖ и первичной профилактики ССЗ в целях образования и обучения не только медработников, но и специалистов социальной сферы, педатогов,				Отчет о выполнении мероприятий	Увеличение количества лиц, знающих о факторе риска сердечно-сосудистых заболеваний	ежегодно		Увеличение количества лиц, знающих. Увеличение количества лиц, прошедших диспансеризацию и распределение их по группам здоровья ФР БСК. Увеличение количества лиц, наделенных на ведение. Уменьшение количества лиц, бросающих курить
Проект постановления		4.4				Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении мероприятий	Выступление радио - 6 выступлений до 31.12.2026г	ежегодно		

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			Наименование мероприятия информирование по СМИ и пропаганды прохождения диспансеризации среди населения, возраст которого достиг в данном году на три, - Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития ССЗ; например, акции, приуроченные к международному дню отказа от курения (каждый третий четверг ноября), всемирный день борьбы с курением (31 мая), всемирный день сердца (29 сентября), всемирный день борьбы с инсультом (29 октября) и т.п.; - продолжение внедрения программ по борьбе с табакокурением и злоупотреблением алкоголем								
			Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы (электрокардиограмма, ультразвуковая доплерография сосудов, холтеровского мониторирования электрокардиограммы, суточное мониторирование артериального давления, транскраниальная и черепно-мозговая эхокардиография, преамплит-тест, велоэргометрия, стресс-эхокардиография, мультиспиральная коронарография, мультиспиральная КТ-ангиография, МРТ сердца с контрастированием, синтиграфия)	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва		Снижение смертности и увеличение продолжительности жизни	постоянно	постоянно	Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы
Проект постановления		4.12	Повышение доступности исследований сердечно-								

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			создистой системы (электрокардиограмма, ультразвуковая доплерография сосудов, холтеровского мониторирования электрокардиограммы, суточное мониторирование артериального давления, трансторакальная и чреспищеводная эхокардиография, треминг-тест, велоэргометрия, стресс-эхокардиография, КТ-мультиспиральная коронарография, мультиспиральная КТ-ангиография, МРТ сердца с контрастированием, синтиграфия ОФЭКТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ, ПЭТ/КТ)								
Ретропрограмма		1.	Разбор сложных случаев сердечно-сосудистых заболеваний на экспертном совете Министерства здравоохранения Республики Тыва с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	протокол разбора на запущенных РЭК особо запущенных случаях	уменьшение количества запущенных случаев болезней системы кровообращения	ежегодно		уменьшение количества запущенных случаев болезней системы кровообращения
		5.1	Усиление работы кабинета ХСН				Увеличение количество пациентов состоящих на ДН.	Снижение смертности и увеличение продолжительности жизни			Увеличение охвата пациентов с ХСН.
		5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	Обеспечение контроля за диспансерным наблюдением пациентов фоновыми (после перенесенного инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, пациентов с хронической ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью, фибрилляции и предсердиях, тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов				Отчет об уровне диспансерного наблюдения в ЦКБ (ММЦ) или поликлинике г. Кызыла	Уменьшение количества повторных ежегодно		постоянно	уменьшение количества повторного острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома
Ретропрограмма		2.		01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва					

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			любых бассейнов) - охват двойной антиромбоцитарной терапией пациентов, перенесших инфаркт миокарда, не менее 95 процентов; - охват липидснижающей терапией пациентов, перенесших инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, пациентов с атеросклерозом сосудов любых бассейнов, не менее 95 процентов; - охват вазодилататорами не менее 90 процентов пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса (в противопоказаниях); - охват пероральными антикоагулянтами при фибрилляции и трепетания предсердий не менее 90 процентов (в отсутствии противопоказаний); - достижение не менее, чем у 70 процентов пациентов фокус-группы целевых уровней холестерина липопротеидов низкой плотности и артериального давления в рамках диспансерного наблюдения в соответствии с актиническими рекомендациями; - обеспечение пациентов с ишемической болезнью сердца выполнением неинвазивными методами диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий согласно клиническим рекомендациям и порядку диспансерного наблюдения								

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			диагностика плотности, вес, фракция выброса левого желудочка (ремоглобин) в соответствии с КР, но не менее 70 процентов								улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС
Ретпрограма		1.	Усовершенствовать организацию службы скорой медицинской помощи на территории РТ, предусмотрев создание единой централизованной диспетчерской в РТ с целью обеспечения централизованного приема вызовов скорой медицинской помощи, сокращения сроков оказания помощи и обеспечения медицинской эвакуации, в т.ч. воздушными судами, пациентов с БСК в ПСО и РСЦ, минуя промежуточно-госпитализацию	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Издание приказов (дополнений к приказу) о маршрутизации при ОКС и ОНМК	Улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС	ежегодно		улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС
		7.1									
Проект постановления	7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения	2.	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую недостаточность, нарушениями ритма сердца и проводимости	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Издание приказов (дополнений к приказу) о маршрутизации при ОКС и ОНМК	Улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС	ежегодно	Профильная госпитализация пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими и специализированной формами БСК, включая хроническую недостаточность ритма сердца и проводимости не менее 95%.	улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОКС
		7.2									
Ретпрограма		3.	Мониторинг мероприятий по приоритетному выезду бригад СМП к больным с ОКС.	01.05.2025	31.12.2026	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Издание приказов (дополнений к приказу) о маршрутизации при ОКС и ОНМК	Обучение диспетчеров в СМП в 2025 г не менее 100%.	ежегодно	Доза бригады СМП до пациента при позвонении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут - не менее 95 % случаев	
Проект постановления		7.3									

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числом выражении	описание
			Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС: - доезд бригады скорой медицинской помощи до пациента при позвонении на ОКС с момента обращения за скорой медицинской помощью не более 20 минут (целевой показатель - не менее 95 процентов); - оптимальное время от первого медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут (целевой показатель - не менее 95 процентов); - проведение тромболитической терапии при ОКСnST при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель - не							Время от первого медицинского контакта до снятия и интерпретации ЭКГ (установление диагноза) не более 10 минут - не менее 95 % случаев Проведение тромболитической терапии при ОКСnST при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза - не менее 95 % от общего числа ОКСnST, имеющих показания к тромболитической терапии	
Ретропрограмма		4.	01.05.2025 31.12.2030 Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва Издание приказов (подписаний к приказу) о маршрутизации при ОКС и ОНМК Улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС постоянно улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС								

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			Менее 95 процентов от общего числа ОКСnST, имеющих показания к тромболитической терапии)								досуд бригады СМП до пациента при положении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (целевой показатель не менее 95%); - оптимальное время от первичного обращения от интерпретации диагноза) не более 10 минут (целевой показатель не менее 95%); - проведение тромболитической терапии при проведении чрезвычайного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (целевой показатель не менее 95% от общего числа ОКСnST, имеющих показания к тромболитической терапии).
Проект постановления		7.4	Обеспечение в рамках единой центральной диспетчерской мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС.							Улучшение доступности специализированной медицинской помощи больным с ОКС.	
Ретропрограмма		5.	Обеспечить укомплектованность всех бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи" до значения не менее 85 процентов			Минздрав РФ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет об укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом	Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе	ежегодно	Обеспечение работы не менее 95% выездных бригад СМП в полном составе. Обеспечение достижения показателя укомплектованности водителей автомобилей не менее 85%.	улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе
Проект постановления		7.5		01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РФ, медицинские организации Республики Тыва					улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК на догоспитальном этапе
Ретропрограмма		6.	При отсутствии возможности квалифицированной реанимации электрокардиограммы (ЭКГ) сотрудниками бригад СМП обеспечить возможность дистанционной реанимации ЭКГ и оказание консультативной			Минздрав РФ, Отчет о работе медицинских организаций Республики Тыва		Своевременное распознавание признаков ОКС у больных с последующим быстрым оказанием квалифицированной медицинской помощи	постоянно	100% работников направляют ЭКГ для дистанционной реанимации, в среднем время проведения дистанционной реанимации и обратной связи с бригадой СМП не более 5 минут от момента получения ЭКГ	своевременное распознавание признаков ОКС у больных с быстрым оказанием квалифицированной медицинской
Проект постановления		7.6		01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РФ, Отчет о работе медицинских организаций Республики Тыва					

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Ретпрограма		7.	Организация симуляционно-тренировочных школ для медицинских работников бригад СМП по ведению пациентов с ОКС, включая обучение по интерпретации ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, проведение ППГ;				Отчет о проведенных предварительных оповещениях, а также о проведенных обучающих семинарах для сотрудников СМП	Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОНМК на догоспитальном этапе			улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОНМК на догоспитальном этапе
		7.7	- утвержденный региональным приказом образовательный план симуляционно-тренировочных школ на учебных базах с соответствующим симуляционным оборудованием, школ не менее 36 часов, только в очном формате; - обучение фельдшеров врачей СМП в симуляционно-тренировочных школах не менее 30% ежегодно.	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Обучено фельдшеров и врачей СМП – не менее 30% ежегодно	Обучено фельдшеров и врачей СМП – не менее 30% ежегодно			1) утвержденный региональным приказом образовательный план симуляционно-тренировочных школ на учебных базах с соответствующим симуляционным оборудованием, школ не менее 36 часов, только в очном формате 2) обучение фельдшеров и врачей СМП в симуляционно-тренировочных школах не менее 30% ежегодно.
Проект постановления		8.	Организация учебных классов на базе «головной» станции СМП для проведения текущих занятий по оказанию экстренной медицинской помощи, реанимационных пособий				Отчет о проведенных оповещениях, а также о проведенных обучающих семинарах для сотрудников СМП	Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе	ежегодно		Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе
		7.8	Проект постановления	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Обучено фельдшеров и врачей СМП – не менее 30% ежегодно	Обучено фельдшеров и врачей СМП – не менее 30% ежегодно	Организовано 5 классов к 2030 году		Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Ретропрограмма		9.	Обеспечение к 2030 году достижение доли специализированных выездных бригад СМП анестезиологии - реанимации значения не менее 5% от общего числа выездных бригад СМП, но не менее 1 выездной бригады анестезиологии - реанимации в Республике Тыва.	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва		Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе	ежегодно	Доля выездных бригад анестезиологии - реанимации - 5 % от числа всех бригад	улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС на догоспитальном этапе
Проект постановления		7,9	Проведение рентгенодиагностических лечебных вмешательств пациентам с ОКС в установленные сроки: - доля перевезенных пациентов с ИМnST в республиканский сосудистый центр из ПСО или нефрофильных медицинских организаций при доступности первичного ЧКВ не менее 95 процентов; - доля перевезенных пациентов с ИМnST в течение 24 часов после эффективного тромболитиза в республиканский сосудистый центр из ПСО или нефрофильных медицинских организаций; - доля перевезенных пациентов с ИМnST в республиканский сосудистый центр из ПСО или нефрофильных медицинских организаций; - доля перевезенных пациентов с ИМnST из ПСО в республиканский сосудистый центр в сроки, установленные КР, но не позднее 24 часов, - не менее 90 процентов; - доля перевезенных пациентов с ОКС в ПСО в республиканский сосудистый центр в					Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС	ежегодно		улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС
Ретропрограмма	8. Развитие структуры специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи	1.		01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	Улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС	ежегодно		улучшение качества оказания медицинской помощи больным с ОКС

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Проект постановления		8.1	Проведение рентгенодиагностических исследований пациентов с ОКС в установленные сроки.								- доля переведенных пациентов с ИМnST в РСП из ПСО или нефрофилиных МО при доступности первичного ЧКВ не менее 95%,- доля переведенных пациентов с ИМnST в течение 2-24 часов после эффективного тромболизиса в РСП из ПСО или нефрофилиных МО;- доля незамедлительных переводов пациентов с ИМnST в РСП из ПСО или нефрофилиных МО;- доля переведенных пациентов с ИМnST из ПСО в РСП в сроки установления КР, но не позднее 24 часов не менее 90%,- доля переведенных пациентов с ОКСnST промежуточного риска из ПСО в РСП в сроки, установленные КР, но не позднее 72 часов – не менее 90%.
											улучшение качества оказываемой медицинской помощи с кардиологической патологией на госпитальном этапе, что ведет к снижению смертности
Ретропрограмма		2.	Обеспечение доли госпитализации пациентов с острой СН, декомпенсацией ХСН, заболеваниями миокарда, эндокарда и перикарда, тромбоэмболией артерий, легочной гипертензией только в профильные отделения с ПРИТ, специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН - 95 %, при невозможности профильной госпитализации – телемедицинское сопровождение врачами кардиологами центров хронической СН не менее 90%								1) определение выбранной стратегии ведения пациента с записью амбулаторной или стационарной электронной карте в 100 % случаев оказания медицинской помощи при ФП/П/П.2) обеспечение на высокоотехнологичную медицинскую помощь пациентов с ФП/П/П в течение 30 дней с момента выявления показаний не менее 70 %;«Обеспечение к 2030 году достижение доли проведения ЭКМО-СЛР пациентам, доставленным в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует коду МКБ-10 I46.1), значения не менее 1 % от общего числа пациентов, доставленных в стационар с диагнозом «Внезапная сердечная смерть, так описанная» (соответствует
Проект постановления		8.2		01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о доле госпитализаций	улучшение качества оказываемой медицинской помощи с кардиологической патологией на госпитальном этапе, что ведет к снижению смертности	ежегодно		

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
											146.13) «Организация и функционирование на базе МО 3 уровня организационно-методического центра (центра управления рисками), обеспечивающего консолидацию и анализ оперативных данных мониторингов, регистров и других форм информационного взаимодействия с разработкой мер развития и совершенствования организации медицинской помощи пациентам с ССЗ в субъекте Российской Федерации «Организация обеспечения выполнения ОФЭКТ и ПЭТ в регионе/или разработать маршрутизацию пациентов, имеющих показания к данным исследованиям, в близлежащие субъекты для достижения целевого показателя ФП «БССЗ». «Обеспечение доли профильной госпитализации пациентов с ОНМК/профильные отделения для лечения пациентов с ОНМК (РСЦ и ПСО) не менее 95 %».
Ретропрограмма		1.	Обеспечение проведения мероприятий ранней реабилитации пациентов не позднее 72 часов от поступления в стационар не менее 70% пациентов от числа поступивших при ОКС и не менее 90% пациентов от числа поступивших при ОНМК (100% пациентов осуществляются мероприятия ранней реабилитации, 1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний)								Улучшение качества оказания реабилитационного лечения
Проект постановления		9.1	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	01.05.2025	31.12.2030	Отчет о количестве больных, прошедших реабилитационное лечение	Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	постоянно		1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний	100% пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации
Ретропрограмма		2.	Обеспечение проведения пациентов с ОНМК оценки стандартизированного скринингового тестирования функции плотания не позднее 3	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о количестве больных, прошедших реабилитационное лечение	Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	до 2030 г.		Улучшение качества оказания реабилитационного лечения

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			часов от поступления в стационар, оценки нутритивного статуса в первые 24 часа от поступления в стационар (всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии, 1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 80% без замечаний)								
Проект постановления		9.2.	Обеспечение проведения и пациентов с ОНМК оценки стандартизированного скринингового тестирования функции глотания не позднее 3 часов от поступления в стационар, оценки нутритивного статуса в первые 24 часа от поступления в стационар						постоянно	1 раз в квартал выборка 100 карт – не менее 80% без замечаний	всем пациентам с ОНМК в первые 24 часа от поступления в стационар проводится оценка нутритивного статуса и диагностика наличия дисфагии
			Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функции, факторов риска)								
Ретропрограмма		3.	проведения реабилитационных мероприятий, факторов, отягчающих проведение реабилитационных мероприятий, морфологических параметров и функциональных резервов организма, 1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 80 процентов без замечаний	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, муниципальные организации Республики Тыва	Отчет о количестве больных, прошедших реабилитационное лечение	Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	постоянно		улучшение качества оказания реабилитационного лечения

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Проект постановления		9.3	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с ССЗ (всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой (диагностикой) нарушения функции; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров и резервов организма							1 раз в квартал выборка 100 карт -не менее 80% без замечаний	всем пациентам проводятся мероприятия по ранней мобилизации и вертикализации в сочетании с ранней оценкой
		4.	Обеспечение проведения комплексной оценки функциональности на основе шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по реабилитационной и групповой реабилитации	01.03.2021	31.12.2024	Минздрав РТ, Отчет о количестве больных, прошедших реабилитационное лечение Республикы Тыва	Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	ежегодно		Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	
Проект постановления		9.4	Обеспечение проведения комплексной оценки функциональности на основе Шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), а также определение	01.03.2025	31.12.2030					1 раз в квартал выборка 100 карт - не менее 80% без замечаний)	наличие в историях болезни в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапа

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятий	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результатов	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации и групповой медицинской организации								
Ретропрограмма		5	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС (не менее 35% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и не менее 25% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС и имеющих оценку по ШПРМ 4 - 5 - 6 баллов направленных на второй этап медицинской реабилитации; 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80% без замечаний)	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	Улучшение качества оказания реабилитационного лечения	ежегодно		улучшение качества оказания реабилитационного лечения
		9.5	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС							1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 80% без замечаний	не менее 35% пациентов от общего числа закончивших лечение для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС – не менее 25% пациентов направленных на второй этап медицинской реабилитации
		6.	Обеспечение своевременного направления пациентов для паллиативной медицинской помощи, помощи по паллиативу в соответствии с действующим законодательством (наличие алгоритма)	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	Улучшение качества оказываемой медицинской помощи	ежегодно		улучшение качества оказываемой медицинской помощи
Ретропрограмма											

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
			направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной медицинской помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи терапии, один раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80% без замечаний)							наличие алгоритма направления пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, при отсутствии реабилитационного потенциала, для оказания паллиативной помощи; наличие алгоритмов маршрутизации пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, для оказания медицинской помощи терапии	1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 карт из отделения для пациентов с ОКС - не менее 80% без замечаний
Проект постановления		9.6	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи, помощи по терапии в соответствии с действующим законодательством								
Ретпрограмма		8.	Улучшение материально-технического оснащения РСЦ и ПСО	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	отчет о выделенном финансировании	Улучшение качества оказываемой медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в РСЦ и ПСО	ежегодно		улучшение качества оказываемой помощи больным с ОКС и ОНМК в РСЦ и ПСО
Проект постановления		9.8	Обеспечить мониторинг и анализ показателей: - доля пациентов ПРМ 6 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию;				количество оснащенных медицинских организаций - 2				100% пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации
Ретпрограмма		9	- доля пациентов ПРМ 5 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию;	01.03.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, медицинские организации Республики Тыва	Отчет о выполнении	Улучшение качества жизни пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	ежегодно		улучшение качества жизни пациентов, перенесших ОКС и ОНМК
Проект постановления		9.9	- доля пациентов ПРМ 4 от общего числа прошедших медицинскую реабилитацию; - доля пациентов ПРМ 3 от общего числа							1 отчетная форма ГВС реабилитации	100% пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации

Наименование	Наименование раздела	№	Наименование мероприятий прошлых лет медицинскую реабилитацию	Сроки реализации		Ответственный за исполнение	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	Планируемый результат	
				начало	окончание					в числовом выражении	описание
Регпрограмма		1.						полное удовлетворение потребности республики в медицинских кадрах			полное удовлетворение потребности республики в медицинских кадрах
Проект постановления	10. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	10.1	Ежегодно определять реальную потребность в медицинских кадрах в республике в разрезе медицинской организации и каждой специальности с учетом специфики региона	01.05.2025	31.12.2030	Минздрав РТ, Медицинские организации Республики Тыва	Отчет о потребности в квалифицированных специалистах	Полное удовлетворение потребности в медицинских кадрах	ежегодно		Проучено на циклах тематического усовершенствования в 2026 г. - не менее 50% врачей кардиологов, анестезиологов-реаниматологов «Ежегодно привлекать психологов по профилю к работе врачами стажерами (1 и 2 года обучения) на должностях врачей стажеров в МО региона», «Ежегодный мониторинг МО с долей подключения к научно-практическим мероприятиям, проводимых профильными НМИЦ, в объеме не менее 85 %».