



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.05.2026

№ 249-П

г. Киров

О внесении изменения в постановление Правительства Кировской области от 27.06.2025 № 346-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы»

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в постановление Правительства Кировской области от 27.06.2025 № 346-П «Об утверждении региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы», утвердив региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы в новой редакции согласно приложению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Кировской области Курдюмова Д.А.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Кировской области М.А. Сандалов



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 29.05.2026 № 249-П

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Кировской области» на 2025 – 2030 годы**

- 1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Кировской области**

- 1.1. Краткая характеристика Кировской области**

Приоритетным направлением развития здравоохранения Кировской области при наличии тенденции к сокращению численности населения региона является решение демографической проблемы.

Численность населения Кировской области на 01.01.2025 составила 1 120 412 человек, в том числе городского населения – 884 274 человека (78,9%), сельского населения – 236 138 человек (26,7%). Более 40% населения региона проживало в административном центре Кировской области – г. Кирове.

Численность трудоспособного населения Кировской области составила 607 112 человек (54,3%). Плотность населения составила 9,31 человека на один кв. километр.

Особенностями региона являются значительная площадь территории (120 374 кв. километра), ее звездчатая форма с наличием зон, значительно

удаленных от административного центра Кировской области (г. Кирова), и населенных пунктов с недостаточно развитой дорожной сетью.

Протяженность территории Кировской области с севера на юг составляет 547 километров, с запада на восток – 527 километров.

В Кировской области выделяют шесть городских и 39 муниципальных округов.

Расстояние от административного центра Кировской области (г. Кирова) до г. Москвы составляет 896 километров.

Кировская область располагается на границе Поволжья, Урала и Русского Севера и является одной из крупнейших областей в Нечерноземной зоне Российской Федерации.

Это единственный регион, который граничит с девятью субъектами Российской Федерации.

Уникальное географическое расположение Кировской области обеспечивает возможность для активного развития кооперации и интеграционных связей в экономике, финансовой и социальной сферах.

Ключевыми факторами, сдерживающими социально-экономическое развитие Кировской области, являются:

• сложившаяся система расселения населения, связанная в основном с большой площадью территории Кировской области;

• низкая плотность населения на значительной части территории Кировской области;

• большие расстояния между населенными пунктами региона.

Кировская область обладает экономическим потенциалом для развития промышленности и сельского хозяйства. В регионе осуществляют деятельность крупные научные организации и производственные предприятия биотехнологической индустрии, машиностроения, металлургии, химической

и пищевой промышленности, а также одно из ведущих в стране предприятий по производству минеральных удобрений.

Численность постоянного населения Кировской области по состоянию на 01.01.2025 в динамике представлена в таблице 1.

Таблица 1

Отчетный период	Численность населения Кировской области, человек			В общей численности населения Кировской области, процентов	
	всего	в том числе		городское	сельское
		городское	сельское		
2023 год	1 138 112	891 429	246 683	78,3	21,7
2024 год	1 129 935	889 197	240 738	78,7	21,3
2025 год	1 120 412	884 274	236 138	78,9	21,1

Возрастно-половой состав населения Кировской области на 01.01.2025 представлен в таблице 2.

Таблица 2

Возраст, лет	Численность населения Кировской области, человек		
	всего	в том числе	
		мужчины	женщины
0 – 4	42 222	21 740	20 482
5 – 9	62 745	31 955	30 790
10 – 14	68 701	35 271	33 430
15 – 19	59 817	30 222	29 595
20 – 24	48 820	25 108	23 712
25 – 29	41 826	21 737	20 089
30 – 34	56 762	28 774	27 988
35 – 39	90 032	44 916	45 116
40 – 44	92 340	45 210	47 130
45 – 49	84 234	40 253	43 981
50 – 54	74 164	34 701	39 463
55 – 59	67 210	29 992	37 218
60 – 64	88 356	37 904	50 452
65 – 69	93 491	36 643	56 848
70 – 74	71 317	25 305	46 012
75 – 79	39 787	12 674	27 113
80 – 84	16 321	3 799	12 522
85 – 89	16 673	3 278	13 395
90 – 94	4 705	771	3 934
95 – 99	812	130	682

Возраст, лет	Численность населения Кировской области, человек		
	всего	в том числе	
		мужчины	женщины
100 и старше	77	12	65
Итого	1 120 412	510 935	610 017

Демографические показатели Кировской области на 01.01.2025 представлены в таблице 3.

Таблица 3

Наименование демографического показателя	Отчетный период		
	2023 год	2024 год	2025 год
Рождаемость, случаев на 1 тыс. населения	7,5	7,0	6,8
Смертность, случаев на 1 тыс. населения	15,1	16,2	16,1
Естественный прирост	-7,6	-9,2	-9,3

1.2. Анализ общей смертности и смертности от БСК

Основную долю в структуре общей смертности в Кировской области в 2025 году составляла смертность от БСК (42,7%), так же как и в 2024 году (43,6%).

Показатели смертности по классу БСК представлены в таблице 4.

Таблица 4

Наименование показателя	Отчетный период		
	2023 год	2024 год	2025 год
Общая смертность, случаев на 100 тыс. населения	1508,3	1619,5	1609,0
в том числе смертность от БСК	661,2	705,3	687,0
из них:			
ГБ	0,1	0,1	0,1
инфаркт миокарда	41,2	39,3	41,1
ИБС	358,5	378,3	357,7
остановка сердца	5,2	3,8	2,6
ЦВБ	238,4	264,0	265,9
ОНМК	72,9	72,4	66,4

Наименование показателя	Отчетный период		
	2023 год	2024 год	2025 год
САК	3,1	2,4	3,9
ВМК	24,9	27,9	20
ИМ	44,9	43,0	42,4
Доля иных причин в структуре общей смертности, процент	56,2	56,4	57,5
Доля БСК в структуре общей смертности, процентов	43,8	43,6	42,5

В период с 2023 по 2025 год значение показателя смертности от БСК в Кировской области уменьшилось на 3,9%.

В структуре смертности от БСК в 2025 году преобладали ИБС (52,1%) и ЦВБ (38,7%), доля острых форм ИБС составила 6,0%.

Доля случаев смерти от БСК в общей структуре смертности в регионе снизилась за 2023 – 2025 годы на 3% (в 2023 году – 43,8%, в 2024 году – 42,5%).

Внутри класса БСК в 2025 году по сравнению с 2023 годом отмечалось снижение смертности от ИБС на 0,2%. Значение показателя смертности от острого или повторного инфаркта миокарда в 2025 году составило 42,4 случая на 100 тыс. населения, отмечено снижение значения показателя на 5,9% от уровня 2023 года. В 2025 году по сравнению с 2023 годом отмечен рост смертности от ЦВБ на 10,3%. Смертность от ОНМК снизилась на 9,8% (от 72,9 случая в 2023 году до 66,4 случая на 100 тыс. населения в 2025 году).

В 21 муниципальном образовании была отмечена тенденция к снижению смертности от ЦВБ от значения 2023 года, наибольшее снижение наблюдалось в Опаринском (на 38,9%), Мурашинском (на 34%), Слободском (на 26,9%) муниципальных округах.

1.3. Анализ заболеваемости БСК

Значение показателя общей заболеваемости БСК взрослого населения Кировской области по итогам 2025 года превысило значение показателя

Российской Федерации за 2024 год на 23,3%, что связано с высокой долей населения старше трудоспособного возраста в Кировской области, высокой выявляемостью БСК при проведении профилактических мероприятий и находится на уровне значения показателя ПФО.

Уровень общей заболеваемости БСК в регионе имеет отчетливую тенденцию к росту. По сравнению с 2020 годом в 2025 году значение показателя общей заболеваемости БСК взрослого населения, обслуживаемого медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Кировской области, увеличилось на 13,1%.

Значение показателя первичной заболеваемости БСК взрослого населения в Кировской области по итогам 2025 года стало ниже значения показателя первичной заболеваемости БСК взрослого населения в Российской Федерации и ПФО за 2024 год на 12,1% и 28,0% соответственно.

Общая заболеваемость врожденными аномалиями системы кровообращения по итогам 2025 года составила 68,5 случая на 100 тыс. населения, что ниже значения показателя 2024 года (77,3 случая на 100 тыс. населения).

В структуре общей и первичной заболеваемости БСК преобладают АГ, хронические формы ИБС и ЦВБ, что соответствует структуре смертности. На 21,8% отмечен рост общей заболеваемости АГ по сравнению со значениями показателей 2020 года, что связано с улучшением диагностики, повышением охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами, диспансеризацией определенных групп взрослого населения. За последние шесть лет уровень общей заболеваемости ИБС остается стабильным. В 2025 году отмечалось увеличение общей заболеваемости ЦВБ на 6,8% относительно 2020 года.

Общая заболеваемость БСК по сравнению с 2020 годом увеличилась во всех районах Кировской области. Наибольший прирост заболеваемости БСК

был выявлен в Лебяжском и Тужинском (в 1,8 раза), Нагорском (в 1,7 раза) и Подосиновском (в 1,9 раза) районах Кировской области. В г. Кирове было зарегистрировано снижение заболеваемости на 4,9%.

В 2025 году был зарегистрирован рост уровня первичной заболеваемости АГ на 28% относительно 2021 года и снижение на 16,9% относительно 2024 года.

Значение показателя заболеваемости ОНМК по Кировской области в 2025 году составило 428,8 случая на 100 тыс. населения, что выше на 1,2% 2024 года.

В 2025 году рост заболеваемости острыми формами ЦВБ отмечался в 22 районах Кировской области.

Таким образом, в Кировской области снижение уровня общей смертности, в том числе смертности от БСК, возможно за счет подготовки и реализации комплекса мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику ИБС и ЦВБ, повышение уровня организации и координации медицинской помощи, оказываемой пациентам с ОНМК, развитие службы реабилитации.

1.4. Показатели, характеризующие оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Работа по профилактике БСК в Кировской области в 2025 году проводилась по следующим направлениям:

повышение информированности населения Кировской области об основных факторах риска развития БСК;

подготовка медицинских кадров по вопросам профилактики БСК и факторов риска их развития;

совершенствование процессов выявления граждан с заболеваниями ССС и оказания им медицинской помощи в областных государственных медицинских организациях.

В целях повышения информированности населения Кировской области об основных факторах риска развития БСК на официальном сайте министерства здравоохранения Кировской области в рубриках «Здоровый образ жизни», «Советы специалистов», «Интервью» регулярно размещается информация о вреде потребления табака, нерационального питания, низкой физической активности.

Информационные материалы (памятки, плакаты, баннеры, листовки), подготовленные Центром общественного здоровья и медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики», регулярно размещаются на официальном сайте указанного учреждения и рассылаются в подведомственные министерству здравоохранения Кировской области медицинские организации Кировской области для использования в работе.

Центром общественного здоровья и медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» были разработаны следующие информационные материалы:

памятки по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и формирования здорового образа жизни «Здоровое питание: избегайте чрезмерного употребления соли», «Здоровое питание: ограничьте употребление легкоусвояемых углеводов», «Здоровое питание: чем полезна рыба», «Здоровое питание: контролируйте вес», «Здоровое питание: польза пищевых волокон», «Питание лиц пожилого возраста», «Артериальная гипертензия», «Первая помощь при остром нарушении мозгового кровообращения», «Неотложная помощь при остановке сердца», «Первая помощь при сердечном приступе», «Ожирение у мужчин», «Курение и здоровье», «Курение и мужское здоровье», «Курение и подросток», «Если вокруг Вас курят», «Предупреждение профессионального стресса у мужчин», «Предупреждение стресса у мужчин»,

«Предупреждение стресса у женщин», «Правда и мифы об употреблении пива», «Правда и мифы об употреблении алкоголя», «Ожирение и женское здоровье», «Физическая активность при артериальной гипертензии», «Центры здоровья Кировской области», «Зачем мне проходить диспансеризацию», «Все о рыбе», «О снижении риска онкологических заболеваний», «Беременность и курение несовместимы», «Закаливание детей раннего возраста», «Алкоголь и женское здоровье», «Правильное питание для мужского здоровья», «Завтрак для здорового сердца», «Стресс и здоровье», «Питание при артериальной гипертензии», «Мифы и правда о раке», «Мифы об отказе от курения», «Осторожно, сниффинг», «Здоровый образ жизни – условие для крепкого иммунитета», «Вся правда о наркологическом учете», «Ожирение у детей», «Полноценное рациональное питание женщины – основа здоровья будущего ребенка», «Мужское здоровье и алкоголь», «Продукты для здорового сердца», «Вред алкогольных баночных коктейлей», «Умение управлять конфликтом – одна из составляющих психического здоровья», «Роль питания в профилактике онкологических заболеваний», «Гипертонический криз», «Физическая активность при сахарном диабете 2 типа», «Первая помощь при инсульте», «Как бросить курить», «0 — лучший градус для жизни», «Пить или не пить», «Профилактика ожирения», «Хронические неинфекционные заболевания и их профилактика», «Гестационный диабет и его профилактика», «Диспансеризация и периодический медицинский осмотр», «Профилактика рака шейки матки», «Профилактика рака полости рта», «Хроническая обструктивная болезнь легких и ее профилактика», «Физическая активность школьника», «Диспансеризация и профилактический медицинский осмотр для ветеранов СВО», «Первая помощь при сердечном приступе» и другие;

листовки «Обращайтесь к врачу», «Алкоголизм или нет», «Биоимпедансометрия», «Профилактика детского ожирения», «Вакцинация – эффективное средство против COVID-19», «О вакцинации против COVID-19»

в вопросах и ответах», «Профилактика осложнений после перенесенной новой коронавирусной инфекции», «Измерение давления», «Таблицы для расчета сердечно-сосудистого риска», «Целевые уровни холестерина липопротеидов низкой плотности и артериального давления», «Углубленная диспансеризация», «Есть ли у вас ожирение», «Клетчатка», «Соль», «Физическая активность», «Если повышен холестерин», «Узнай свой код здоровья», «Есть ли у вас диабет 2 типа», «Сахар», «Тест для определения наличия проявлений хронической обструктивной болезни легких», «Здоровая тарелка» и другие;

плакаты для оформления стендов «Питание при артериальной гипертензии», «Питание при сахарном диабете», «Питание при ожирении», «Питание при повышенном уровне холестерина», «Атеросклероз», «От чего зависит мужское здоровье», «Движение на зеленый», «Признаки и первая помощь при сердечном приступе», «Как распознать инсульт», «Диспансеризация», «Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний», «Школа здоровья для пациентов с артериальной гипертензией», «Целевые значения факторов риска», «Формула здорового сердца», «Детское здоровье дошкольников», «Женское здоровье», «Инфаркт миокарда и ОНМК», «Инсульт. Сердечно-легочная реанимация», «Мужское здоровье», «Здоровый образ жизни», «Физическая активность при хронических заболеваниях», «Откажитесь от курения», «Правила здорового сердца», «Психическое здоровье», «Основы оказания первой помощи, которые надо знать детям», «Как сохранить память на долгие годы», «Зачем нужна диспансеризация», «Углубленная диспансеризация», «Факты о курении», «Диспансеризация, профилактический медицинский осмотр и углубленная диспансеризация», «Артериальная гипертензия и ее профилактика», «Медицинские осмотры и диспансеризация: в чем отличия?» и другие.

В целях систематизации работы по профилактике ХНИЗ распоряжениями министерства здравоохранения Кировской области от 28.12.2024 № 1018

«О проведении региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на первый квартал 2025 года», от 24.03.2025 № 216 «О проведении региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни во втором квартале 2025 года», от 27.06.2025 № 509 «О проведении региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на третий квартал 2025 года», от 25.09.2025 № 746 «О проведении региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на четвертый квартал 2025 года» были утверждены недельные тематические планы, в рамках реализации которых были проведены следующие мероприятия:

акции на темы «Узнай свое артериальное давление», «Проверь свой уровень холестерина», «Куришь – узнай свой риск» с охватом порядка 16,6 тыс. человек. В ходе данных акций проводились викторины, мастер-классы по измерению артериального давления, анкетирование, раздача информационных материалов;

мероприятия по организации работы горячих телефонных линий по проблемам БСК и факторов риска их развития;

массовые мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни и повышение уровня информированности граждан о проблемах БСК, в которых приняли участие 90,7 тыс. человек.

В Кировской области с вовлечением студентов медицинских высших учебных заведений, колледжей, учащихся старших классов общеобразовательных учреждений активизируется волонтерское движение, деятельность которого направлена на популяризацию здорового образа жизни.

В Центре непрерывного медицинского образования при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации на цикле повышения квалификации «Формирование здорового образа жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний» в рамках дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, в том числе раннее выявление рискованного потребления алкоголя», проводимой на базе КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» совместно с Центром общественного здоровья и медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики», в 2025 году было обучено 30 специалистов первичного звена.

Министерством здравоохранения Кировской области регулярно проводятся видеоконференции для практикующих врачей, в том числе по вопросам профилактики хронических НИЗ и факторов риска их развития.

Специалистами КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области разработаны и размещены на телевизионных каналах региона, в местах массового скопления людей социальные ролики по вопросам здорового образа жизни: «Артериальная гипертония», «Контролируй артериальное давление», «Контролируй сахар крови», «Контролируй уровень холестерина», «Диспансеризация», «Здоровое питание», «Что такое инсульт», «Вред потребления алкоголя», «Питание при артериальной гипертонии», «Питание при сердечно-сосудистых заболеваниях, диета № 10», «Здоровый перекус школьника», «Мифы и правда о раке», «Паническая атака», «Беременность и курение несовместимы», «Дыхательная гимнастика при отказе от курения», «Профилактика рака предстательной железы», «Ожирение и детское здоровье», «Как быстро

распознать инсульт. Тест «Улыбнись – Заговори – Подними», «Углубленная диспансеризация (2021)», «Общие подходы к преодолению стресса», «Особенности и профилактика стресса у женщин», «Особенности и профилактика стресса у мужчин», «Что такое предиабет?», «Как распознать предиабет», «Поиск онкопатологии при прохождении диспансеризации (2021)», «Роль питания в профилактике онкологических заболеваний. Части 1, 2, 3», «Флешмоб «10 000 шагов к жизни», «Флешмоб «10 000 шагов», «Табак – угроза экологии», «Принципы здорового питания. Сахар», «Предиабет. Профилактика сахарного диабета», «О диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре», «Принципы здорового питания», «Основы рационального питания», «О фруктах и овощах», «О хронических неинфекционных заболеваниях», «Главное об углубленной диспансеризации», «Комплекс упражнений «Заряд бодрости», обучающее видео», «Комплекс упражнений «Заряд бодрости», «Вредные привычки и зависимость», «О здоровом образе жизни», «Зачем считать калории», «Артериальная гипертензия и ее профилактика», «Чем опасен вейп?», «Зависимость от алкоголя», «Физическая нагрузка и диабет», «Ишемическая болезнь сердца и ее профилактика», «Как заниматься на уличных тренажерах», «Профилактика алкогольной зависимости», «Психолог об алкогольной зависимости», «Диабет и сердечно-сосудистые заболевания», «О сердце», «Профилактика стресса», «Первая помощь при инсульте», «Профилактика инсульта», «Безопасен ли кальян?», «Основное о диспансеризации», «Ответственное отношение к здоровью – это...», «Новогоднее застолье: советы диетолога», «Как встретить новый год без алкоголя», «Инсульт и его профилактика», «Симптомы инсульта. Тест «Улыбнись – Заговори – Подними», «Хронические неинфекционные заболевания», «Диспансеризация взрослых», «Никотиновая зависимость», «Мифы о здоровом образе жизни», «Чем опасна артериальная гипертония», «Инфаркт и инсульт: как помочь», «О болезни сердца и сосудов», «Дети о первой помощи при инфаркте», «Дети о первой помощи при

инсульте», «Первая помощь при инсульте», «Первая помощь при инфаркте», «Профилактика детского ожирения», «Диспансеризация» и другие.

В информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по теме профилактики ХНИЗ, формирования здорового образа жизни было размещено 14 613 постов в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Телеграм», 83 видеоролика на канале RuTube.

По итогам 2025 года доля граждан, проходящих профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения, от общего числа населения составила 75,9%. Профилактический медицинский осмотр, обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры») и диспансеризацию прошли 853 706 человек (взрослое и детское население), в том числе профилактический медицинский осмотр, первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения прошли 602 926 человек.

По итогам профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, проведенных в 2025 году, впервые было выявлено 11 309 случаев заболеваний ССС, 1 875,7 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения (в 2024 году – 13 867 случаев, 2 564,4 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения), в том числе:

7 952 случая заболеваний, сопровождающихся повышенным артериальным давлением, 1 318,9 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения (в 2024 году – 9 971 случай, 1 843,9 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения);

660 случаев ИБС, 109,5 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения (в 2024 году – 797 случаев, 147,4 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения);

1 952 случая ЦВБ, 323,8 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения (в 2024 году – 2 361 случай, 436,6 случая на 100 тыс. прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп взрослого населения).

За 2025 год вне рамок профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения направление на осмотр (консультацию) врачом-кардиологом получили 5 608 человек, было осмотрено 4 033 человека, из них у 1 783 пациентов подтверждены хронические сердечно-сосудистые заболевания.

На территории Кировской области активно внедряются методы оценки предтестовой вероятности ИБС на уровне первичного звена здравоохранения.

Кроме того, в ходе проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения был выявлен высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск у 62 593 человек, что составляет 10,4% от общего количества граждан, прошедших профилактические мероприятия (в 2024 году – 9,4%).

Работа по коррекции факторов риска развития ХНИЗ была организована в 10 отделениях и 38 кабинетах медицинской профилактики, трех центрах здоровья для взрослых, открытых в областных государственных медицинских организациях. Также в медицинских организациях Кировской области функционируют два кабинета по оказанию медицинской помощи при отказе от курения, в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики медицинских организаций Кировской области ведется прием граждан специалистами по профилактике зависимостей (врачами – психиатрами-наркологами). В 2025 году углубленное профилактическое консультирование прошло 6,8 тыс. человек, отказались от курения 527 человек.

В целом в 2025 году по вопросам профилактики БСК и факторов риска их развития было обучено (лекции, тренинги, групповое и индивидуальное профилактическое консультирование) порядка 192,2 тыс. человек.

На территории Кировской области действует распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 03.10.2025 № 789 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно которому были установлены сроки оказания скорой, специализированной и высокотехнологичной помощи населению при остром коронарном синдроме.

В 2025 году было зарегистрировано 1 944 выезда бригад СМП при ОКС, из них число выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут составило 1 679 единиц бригад СМП или 86,4%. По итогам 2025 года 1 453 пациента с ОКС с подъемом сегмента ST, было доставлено в стационар бригадой СМП, из них в срок до 12 часов от начала болевого синдрома госпитализировано 1 146 пациентов, а в сроки менее двух часов от начала болевого синдрома – 511 пациентов.

Среднее время «симптом – баллон» для пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в стационар до 12 часов от начала болевого синдрома,

которым были выполнены экстренные (первичные) чрескожные коронарные вмешательства, в 2024 году составило 100 минут, среднее время «симптом – звонок СМП» – 30 минут, среднее время «звонок СМП – баллон» – 70 минут.

На территории Кировской области развернуты 308 кардиологических коек для оказания плановой и экстренной медицинской помощи пациентам с кардиологическими заболеваниями и подозрениями на них.

Характеристика работы кардиологических коек на территории Кировской области представлена в таблице 5.

Таблица 5

Наименование медицинской организации Кировской области	Работа койки, дней	Средняя длительность госпитализации	Оборот койки
КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	309	6,3	49,0
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	304	8,8	34,8
КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница»	313	8,8	35,6
КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	326	7,0	46,5
КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	312	6,9	45,3
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	318	9,0	35,5
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	309	8,6	35,8
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	330	3,7	89,3
Итого	317	6,1	51,8

За 2025 год было пролечено 47 888 пациентов кардиологического профиля, из них 27 352 пациента было доставлено в стационары по экстренным показаниям (57% от общего числа госпитализаций).

Профильность госпитализации пациентов кардиологического профиля в Кировской области представлена в таблице 6.

Таблица 6

Наименование диагноза	Количество пациентов, пролеченных по текущему профилю, человек	Процент от общего количества госпитализаций
ГБ	5 475	11,4
ИБС	9 298	19,4
из них все формы ОКС	3 946	8,2
ФП	5 897	12,3
АВ-блокады	505	1,1
Синдром слабости синусового узла	297	0,6
Желудочковая тахикардия	111	0,2
ЦВБ	15 372	32,1
из них все формы ОНМК	4 255	8,9

Кардиохирургические койки в количестве 40 единиц были развернуты на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». В регионе выполняется широкий спектр кардиохирургических операций: хирургическое лечение ИБС, коррекция врожденных и приобретенных пороков сердца, эндоваскулярная коррекция нарушений ритма сердца, имплантация кардиостимуляторов.

Объемы оказания хирургической помощи в медицинских организациях Кировской области представлены в таблице 7.

Таблица 7

Вид операции	Количество операций, единиц			Количество операций, единиц на 1 млн. человек		
	2023 год	2024 год	2025 год	2023 год	2024 год	2025 год
Операции на сердце	3 916	4 471	5 204	3 440,8	3 956,9	4 644,7
в том числе на открытом сердце	523	529	549	459,5	468,2	490,0
из них:						
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	58	59	49	51,0	52,2	43,7
нарушение ритма	904	882	997	794,3	780,6	889,9
из них имплантация кардиостимулятора	816	794	775	717,0	702,7	619,7
ИБС	2 952	3 528	4 156	2 593,8	3 122,3	3 709,3
из них АКШ	483	483	507	424,4	427,5	452,5
ангиопластика коронарных артерий	2 469	3 045	3 649	2 169,4	2 694,8	3 256,8
в том числе со стентированием	2 159	2 823	3 368	1 897,0	2 498,4	3 006,0
Операции на сосудах	3 127	3 508	3 310	2 747,5	3 104,6	2 954,3
в том числе:						
операции на артериях	1 174	1 320	1 522	1 031,5	1 168,2	1 358,4
из них на сосудах, питающих головной мозг	464	605	681	407,7	535,4	607,8
из них каротидные эндартерэктомии	449	538	620	394,5	476,1	553,4
рентгенэндоваскулярные дилатации	15	41	61	13,2	36,3	54,4
из них со стентированием	15	41	61	13,2	36,3	54,4
из них:						
на почечных артериях	3	3	12	2,6	2,7	10,7
на аорте	26	25	70	22,8	22,1	62,5
Операции на венах	1 953	1 853	1 788	1 716,0	1 639,9	1 595,8

На территории Кировской области функционирует 51 койка по профилю «сосудистая хирургия», работает 19 сердечно-сосудистых хирургов. В 2025 году ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывалась на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и за пределами Кировской области.

КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» как ведущее медицинское учреждение Кировской области с кардиохирургическим отделением в своем составе за 2025 год выполнило 5 202 оперативных вмешательства на сердце, из них 549 оперативных вмешательств на открытом сердце, в 49 случаях была проведена коррекция приобретенных поражений клапанов сердца, 997 жителей Кировской области были прооперированы по поводу нарушений ритма сердца (в 775 случаях были установлены ЭКС, 221 пациент получил оперативную коррекцию тахиаритмий (катетерных аблаций), 4 156 человек получили оперативные методы лечения ИБС: аортокоронарное шунтирование – 507 случаев, малоинвазивные реваскуляризации миокарда – 88 случаев, ангиопластика коронарных артерий – 3 649 случаев, из них в 3 368 случаях проведено стентирование коронарных сосудов.

Обеспеченность населения Кировской области операциями по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» без учета пациентов, направленных в медицинские организации за пределами Кировской области, составила: всего оперативных вмешательств – 464,5 случая на 100 тыс. населения, АКШ – 45,3 случая на 100 тыс. населения, чрескожное коронарное вмешательство – 325,7 случая на 100 тыс. населения, имплантация ЭКС – 62 случая на 100 тыс. населения, ППС – 4,4 случая на 100 тыс. населения.

Количество пациентов, направленных в медицинские организации для получения ВМП, не включенной в базовую программу обязательного

медицинского страхования, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» представлено в таблице 8.

Таблица 8

Наименование показателя	Отчетный период					
	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Количество пациентов, направленных для получения ВМП в областные государственные медицинские организации Кировской области, человек	145	143	141	151	135	20
Количество пациентов, направленных для получения ВМП вне рамок обязательного медицинского страхования в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, человек	17	35	19	47	131	147
Количество пациентов, направленных для получения ВМП вне рамок обязательного медицинского страхования в другие федеральные учреждения, человек	1 068	936	758	1 043	1 489	1 359
Всего, человек	1 230	1 114	918	1 241	1 723	1 559

На территории Кировской области была организована работа по диспансерному наблюдению пациентов с ХНИЗ согласно действующему законодательству Российской Федерации. Особое внимание уделяется категории пациентов с БСК. Специалистами КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществляется контроль за своевременностью постановки на диспансерное наблюдение пациентов с впервые выявленными формами БСК (первые трое суток от начала заболевания), охват пациентов диспансерным наблюдением.

Лицам, находящимся под диспансерным наблюдением, которым был верифицирован диагноз ИБС, была проведена соответствующая диагностика прогрессирования заболевания и развития его осложнений в амбулаторных условиях (нагрузочные тесты). В результате проведенной работы было увеличено количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных пациентам с хронической ИБС, количество операций аортокоронарного шунтирования, была откорректирована лекарственная терапия.

- В Кировской области активно применяются клинические визуализирующие и функциональные методы обследования: стресс-эхокардиография, эхокардиография, холтеровское мониторирование электрокардиограммы, дуплексное исследование сосудов.

За 2025 год эхокардиография выполнена 165 278 пациентам, из них 103 379 исследований было проведено в амбулаторных условиях и 3 247 исследований – в условиях дневного стационара.

Чреспищеводная эхокардиография проводится на базе четырех медицинских организаций Кировской области: КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (было выполнено 806 исследований за 2025 год), КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (было выполнено 1 093 исследования за 2025 год), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (было выполнено 392 исследования за 2025 год), КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (было выполнено 246 исследований за 2025 год).

За 2025 год на территории Кировской области было выполнено 1 533 исследования стрессовой эхокардиографии, из них в амбулаторных условиях 677 исследований.

Стрессовая эхокардиография выполняется на базе девяти медицинских организаций Кировской области. За 2025 год на территории Кировской области проведено 4 111 исследований стрессовой эхокардиографии.

На территории Кировской области проводится компьютерная диагностика заболеваний ССС на базе шести медицинских организаций Кировской области.

За 2025 год на территории Кировской области было выполнено 810 исследований ССС с использованием аппаратов компьютерной томографии, из них 674 исследования без внутривенного контрастирования, 136 исследований с внутривенным контрастированием, 56 исследований в амбулаторных условиях.

В Кировской области на базе КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» было организовано проведение исследований ССС с применением методики однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда (далее – ОФЭКТ). В 2025 году было выполнено 27 ОФЭКТ миокарда, 13 ОФЭКТ миокарда (перфузионные сцинтиграфии) в покое и 14 ОФЭКТ миокарда (перфузионные сцинтиграфии) с нагрузкой.

1.5. Организация медицинской помощи детскому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2025 году число детей, находящихся на диспансерном наблюдении с заболеваниями ССС, составило 3 149 человек, из них детей в возрасте 15 – 17 лет 314 человек. Первичная заболеваемость детского населения врожденными аномалиями развития системы кровообращения составляет 198,1 случая на 100 тыс. детского населения. Общая заболеваемость детского населения врожденными аномалиями развития системы кровообращения в 2025 году составила 1 432 случая на 100 тыс. детского населения. Учет статистических данных федеральными статистическими формами наблюдения по количеству пациентов возрасте от 0 до 17 лет, прооперированных по поводу врожденных пороков сердца и нарушений ритма сердца, не предусматривается. Число детей с врожденными пороками сердца в возрасте от 0 до 17 лет, направленных на хирургическое лечение в федеральные центры, в 2025 году составило 169 человек.

1.6. Медицинская реабилитация

Реабилитация пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения и острых инфарктов миокарда начинается в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях

медицинских организаций (в составе шести медицинских организаций), проводится в соответствии с профильными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отделения ранней медицинской реабилитации на 31.12.2025 были открыты в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи».

В КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» функционирует менее 12 реанимационных коек, отделения ранней медицинской реабилитации открывать не планируется.

Второй этап медицинской реабилитации пациентов осуществляется:

в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (в медицинской организации имеется ПСО, отделение ранней медицинской реабилитации);

в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (в медицинской организации имеется ПСО, отделение ранней медицинской реабилитации);

в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (в медицинской организации имеется ПСО, отделение ранней медицинской реабилитации);

в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (в медицинской организации имеется ПСО);

в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»;

в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На 31.12.2025 в Кировской области функционировало 273 койки по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, работающих в рамках обязательного медицинского страхования. Также на территории Кировской области функционирует 24 койки в федеральной медицинской организации (клиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации), которые задействованы в маршрутизации пациентов, но не входят в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области.

Таким образом, всего в регионе функционирует 297 реабилитационных коек. Обеспеченность реабилитационными койками достаточная – 3,2 койки на 10 тыс. взрослого населения.

Распределение по профилям коек второго этапа медицинской реабилитации пациентов (с учетом федеральных организаций) на 31.12.2025 осуществляется:

«реабилитационные койки для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 117 коек;

«реабилитационные койки для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» – 104 койки;

«реабилитационные соматические койки» – 76 коек.

Коечный фонд второго этапа медицинской реабилитации пациентов в 2025 году по сравнению с 2022 годом увеличился на 89 коек (42,8%) в соответствии с потребностями региона и нормативной среднегодовой занятостью койки.

В 2023 году было открыто два стационарных отделения медицинской реабилитации с общим коечным фондом в количестве 35 коек (в

КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» функционирует 15 коек по профилю «реабилитационные койки для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы», в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» функционирует 20 коек по профилю «реабилитационные койки для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств»). В 2024 году было открыто стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (функционирует 20 коек по профилю «реабилитационные койки для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств»). В 2025 году было открыто стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» на 15 коек. В медицинской организации имеется ПСО, удаленность от г. Кирова (ближайших стационарных отделений второго этапа медицинской реабилитации пациентов) составляет более 300 километров.

Третий этап медицинской реабилитации пациентов (дневной стационар) осуществляется:

в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

в КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр».

Оба дневных стационара были открыты при поликлиниках. На 31.12.2025 в Кировской области имелось 63 пациенто-места по профилю «медицинская реабилитация», 13 пациенто-мест работало в две смены.

Обеспеченность реабилитационными пациенто-местами составляла 0,8 пациенто-места на 10 тыс. взрослого населения.

Распределение по профилям коек третьего этапа медицинской реабилитации пациентов (дневной стационар) на 31.12.2025 осуществляется:

«реабилитационные койки для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 42 пациенто-места, семь пациенто-мест работало в две смены,

«реабилитационные койки для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» – 21 пациенто-место, шесть пациенто-мест работало в две смены.

Коечный фонд третьего этапа медицинской реабилитации пациентов в условиях дневного стационара в 2025 году по сравнению с 2022 годом увеличился на 16 пациенто-мест с учетом сменности (на 26,7%) в соответствии с потребностями региона и нормативной среднегодовой занятостью койки.

Третий этап медицинской реабилитации пациентов (амбулаторные отделения медицинской реабилитации) осуществляется:

- в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;
- в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»;
- в КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр»;
- в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»;
- в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»;
- в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница».

Все указанные отделения были открыты в 2022 году, открытие дополнительных амбулаторных отделений медицинской реабилитации не планируется.

В 2025 году выросла доступность медицинской кардиореабилитации. Так, в 2025 году 2 199 пациентов, перенесших ОКС, получило реабилитационную помощь на втором этапе медицинской кардиореабилитации, что составило 62,4% от общего числа пациентов, перенесших ОКС. В 2024 году 1 808 пациентов, перенесших ОКС, получило реабилитационную помощь на

втором этапе медицинской кардиореабилитации, что составило 53,5% от общего числа пациентов, перенесших ОКС. В 2025 году 1 723 пациента, перенесших ОКС, получило реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации. Охват медицинской реабилитацией пациентов на третьем этапе медицинской кардиореабилитации в 2025 году составил 48,9%. В 2024 году 1 181 пациент, перенесший ОКС, и получил реабилитационную помощь на третьем этапе медицинской кардиореабилитации. Охват медицинской реабилитацией пациентов на третьем этапе медицинской кардиореабилитации в 2024 году составил 34,9%.

Объемы медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы в Кировской области представлены в таблице 9.

Таблица 9

Год	Всего ОНМК, случаев	Доля пациентов с ОНМК, прошедших второй этап медицинской реабилитации (от общего числа перенесших ОНМК), процентов	Доля пациентов с ОНМК, прошедших третий этап медицинской реабилитации (от общего числа перенесших ОНМК), процентов	Доля пациентов с ОНМК, прошедших медицинскую реабилитацию (от общего числа перенесших ОНМК), процентов
2023	3 445	36,6	5,3	41,9
2024	3 516	39,2	5,2	44,4
2025	3 620	32,5	6,8	39,3

В 2019 – 2024 годах на территории Кировской области в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» были реализованы мероприятия по дооснащению и переоснащению медицинских организаций медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

В 2021 году реабилитационным оборудованием была дооснащена КОГБУЗ «Советская центральная районная больница». В 2022 году медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации был переоснащен РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». В 2023 году были

дооснащены РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и ПСО КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница». В 2024 году реабилитационным оборудованием были дооснащены ПСО КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» и КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи».

1.7. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь пациентам с БСК

1.7.1. Анализ деятельности медицинских организаций Кировской области, участвующих в оказании стационарной помощи пациентам с ОНМК, ОКС, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Оказание медицинской помощи больным с БСК на территории Кировской области было организовано в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

В Кировской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с БСК.

На первом уровне первичная медико-санитарная помощь пациентам с БСК оказывается в областных государственных медицинских организациях амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу, а также фельдшерами ФАП, врачами и фельдшерами отделений СМП.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с БСК оказывается врачами-кардиологами в кардиологических кабинетах областных государственных медицинских организаций.

На втором уровне специализированная медицинская помощь пациентам с БСК оказывается в условиях круглосуточных стационаров на базе кардиологических отделений КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». На базе КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» организованы ПСО.

На третьем уровне медицинская помощь оказывается в РСЦ, созданном на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Территория обслуживания сосудистых отделений охватывает все районы и города Кировской области. Деятельность сосудистых центров, расположенных на территории региона, в том числе их диагностических подразделений, была организована в режиме 24 часа в сутки, семь дней в неделю, 365 дней в году.

РСЦ, организованный на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», имеет в распоряжении 120 развернутых коек, в том числе 24 реанимационные койки.

В зоне обслуживания РСЦ проживает 421,3 тыс. населения.

В РСЦ госпитализируются пациенты с территорий обслуживания КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Свечинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Даровская центральная районная больница», КОГБУЗ «Сунская центральная районная больница», КОГБУЗ «Куменская центральная районная больница», КОГБУЗ «Немская центральная районная больница», КОГБУЗ «Унинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кильмезская центральная районная больница», КОГБУЗ «Верхошижемская центральная районная больница», КОГБУЗ «Опаринская центральная районная больница», КОГБУЗ «Подосиновская центральная районная больница имени Н.В. Отрокова», КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (далее – ПСО № 1), с числом фактически развернутых коек в количестве 60 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве 12 единиц, проживает 153,5 тыс. населения.

В ПСО № 1 госпитализируются пациенты с территорий обслуживания КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой», КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГБУЗ «Оричевская центральная районная больница», КОГБУЗ «Орловская центральная районная больница».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (далее – ПСО № 2), с числом фактически развернутых коек в количестве 60 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве 12 единиц, проживает 154,3 тыс. населения.

В ПСО № 2 госпитализируются пациенты с территорий обслуживания КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Белохолуницкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Нагорская центральная районная больница», КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Верхнекамская центральная районная больница», КОГБУЗ «Афанасьевская центральная районная больница».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» (далее – ПСО № 3), с числом фактически развернутых коек в количестве 60 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве 12 единиц, проживает 126,9 тыс. населения.

В ПСО № 3 госпитализируются пациенты, проживающие на территориях обслуживания КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Пижанская центральная районная больница», КОГБУЗ «Лебяжская центральная районная больница», КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница», КОГБУЗ «Арбажская центральная районная больница», КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница», КОГБУЗ «Тужинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Нолинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кикнурская центральная районная больница», КОГБУЗ «Санчурская центральная районная больница имени заслуженного врача РСФСР А.И. Прохорова».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (далее – ПСО № 4), с числом фактически развернутых коек в количестве 30 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве шести единиц, проживает 81,7 тыс. населения.

В ПСО № 4 госпитализируются пациенты, проживающие на территориях обслуживания КОГБУЗ «Малмыжская центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (далее – ПСО № 5), с числом фактически развернутых коек в количестве 30 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве шести единиц, проживает 119,2 тыс. населения.

В ПСО № 5 госпитализируются пациенты, проживающие на территориях обслуживания КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 52» Федерального медико-биологического агентства, КОГБУЗ «Зуевская центральная районная больница», КОГБУЗ «Фаленская центральная районная больница».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (далее – ПСО № 6), с числом фактически развернутых коек в количестве 30 единиц, в том числе реанимационных коек в количестве шести единиц, проживает 100,8 тыс. населения.

В ПСО № 6 госпитализируются пациенты, проживающие на территориях обслуживания КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Мурашинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Юрьянская районная больница», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5».

Структура РСЦ и ПСО представлена в таблице 10.

Таблица 10

Наименование медицинской организации Кировской области, в составе которой имеется РСЦ (ПСО)	РСЦ (ПСО)	Количество коек, единиц	Количество коек БИТР, единиц
КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	РСЦ	120	24
КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	ПСО	60	12
КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»	ПСО	60	12
КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	ПСО	60	12
КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	ПСО	30	6
КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»	ПСО	30	6
КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	ПСО	30	6

Эвакуация пациентов из муниципальных округов Кировской области, расположенных на расстоянии более 100 километров от ближайшего ПСО (Афанасьевский муниципальный округ, Верхнекамский муниципальный округ, Даровской муниципальный округ, Кикнурский муниципальный округ, Кильмезский муниципальный округ, Котельничский муниципальный округ, Лузский муниципальный округ, Мурашинский муниципальный округ, Немский муниципальный округ, Нолинский муниципальный округ, Омутнинский муниципальный округ, Опаринский муниципальный округ, Подосиновский муниципальный округ, Санчурский муниципальный округ, Свечинский муниципальный округ, Унинский муниципальный округ, Шабалинский муниципальный округ), преимущественно осуществляется силами санитарной авиации (авиамедицинская эвакуация).

Главным внештатным специалистом-кардиологом министерства здравоохранения Кировской области на регулярной основе осуществляется контроль за переводами пациентов с ОКС из ПСО в РСЦ.

В РСЦ функционирует четыре стационарных ангиографических комплекса. Работа всего оборудования, в том числе ангиографических установок, была организована в режиме 24 часа в сутки, семь дней в неделю, 365 дней в году. На постоянной основе осуществляется дежурство бригады рентгенэндоваскулярных хирургов, нейрохирургов и кардиохирургов.

В 2019 году на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» был создан консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для консультации медицинских организаций Кировской области.

Мониторинг реализации мероприятий, направленных на снижение смертности населения, по итогам 2025 года представлен в таблице 11.

Таблица 11

Ключевой индикатор	Целевой индикатор	Российская Федерация	Кировская область
Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитический на догоспитальном и госпитальном этапах	не менее 25%	23,0%	41,9%

Ключевой индикатор	Целевой индикатор	Российская Федерация	Кировская область
Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, от общего количества выбывших больных, перенесших ОКС	не менее 30 – 35 %	55,3%	65,8%
Доля больных с ИИ и геморрагическим инсультом, умерших в стационарах, от общего количества выбывших больных, перенесших ИИ и геморрагический инсульт	менее 16,0%	15,0%	14,9%
Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (РСЦ и ПСО) в первые 4,5 часа от начала заболевания	не менее 40%	32,5%	40,1%
Доля больных с ИИ, которым выполнен системный тромболизис	не менее 10%	10,7%	11,4%

Министерством здравоохранения Кировской области на регулярной основе проводятся кустовые совещания в межрайонных центрах, комплексные ведомственные проверки медицинской деятельности подведомственных медицинских организаций с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области. Кроме того, руководителями медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, проводится подробный анализ показателей и причин высокой смертности населения. Со стороны главных врачей медицинских организаций осуществляется личный контроль за работой врачей первичного звена на каждом терапевтическом участке, были установлены стимулирующие выплаты участковой службе за снижение показателей смертности, за раннее выявление и своевременное взятие на диспансерный учет пациентов с БСК, за выполнение нормативных показателей по числу пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, за соблюдение качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Главным внештатным специалистом-кардиологом и главным внештатным специалистом-неврологом министерства здравоохранения Кировской области ежемесячно проводятся анализ первичной медицинской документации летальных исходов при БСК, контроль обоснованности постановки диагноза, обучение врачей правилам кодирования причин смерти. Главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Кировской области

осуществляются выезды в районы Кировской области, имеющие наиболее высокие показатели смертности от БСК, в том числе в целях повышения уровня знаний врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Оказание медицинской помощи пациентам с неврологической патологией на территории Кировской области осуществляется в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара.

Маршрутизация пациентов неврологического профиля осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 08.04.2022 № 317 «Об организации медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».

Оказание СМП на территории Кировской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 31.08.2015 № 860 «Об организации оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в Кировской области».

Работа Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи Кировской области, охватывающей всю территорию Кировской области, была организована в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.11.2016 № 1275 «О создании Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи Кировской области».

Организация медицинской помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на территории Кировской области и их маршрутизация осуществляются в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 03.10.2025 № 789 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

СМП населению Кировской области оказывает КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова», в составе которого были организованы Единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи Кировской области для приема вызовов от жителей всей Кировской области, шесть подстанций и 63 отделения СМП (из них 11 отделений СМП в сельской местности), отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарная авиация), территориальный центр медицины катастроф, учебно-методический центр.

В 2025 году СМП населению Кировской области оказывали 137 круглосуточных бригад, из них 23 врачебные бригады, в том числе четыре бригады анестезиологии-реанимации, пять педиатрических бригад, две психиатрические бригады, одна авиамедицинская бригада, 103 фельдшерские бригады. Обеспеченность населения бригадами СМП составила 1,2 бригады на 10 тыс. населения.

Общее количество вызовов бригад СМП в 2024 году сократилось на 7,2% и составило 339 573 вызова (в 2024 году – 365 811 вызовов), что связано со снижением заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией, увеличением объемов помощи в амбулаторно-поликлиническом звене.

СМП в Кировской области преимущественно оказывается фельдшерскими бригадами, которыми было обслужено 79,7% от общего количества вызовов.

В 2025 году 85% выездов было связано с внезапными заболеваниями и состояниями, 12,1% – с травмами и отравлениями, 1,8% – с родами и патологией беременности, 6,2% – с медицинской эвакуацией. Доля вызовов СМП в экстренной форме составила 65,5%, в неотложной форме – 34,5%.

В 2025 году число пациентов с инфарктом миокарда составило 1 944 человек, что выше уровня 2024 года на 11%. В 36,5% случаев проводилась тромболитическая терапия и соответствовала числу пациентов, нуждавшихся в проведении ТЛТ. В 90,4% случаев пациенты с инфарктом миокарда доставлялись бригадами СМП в РСЦ и ПСО с места вызова (2024 год – 90,4%).

Число пациентов с ОНМК, которым оказывалась СМП вне медицинской организации, в 2025 году составило 4 194 человека (2024 год – 4 115 человек). Доля пациентов с ОНМК, доставленных выездными бригадами СМП с места вызова в ПСО и региональные сосудистые центры, от общего числа пациентов с ОНМК, которым была оказана СМП вне медицинской организации, составила 93,7% и соответствовала уровню 2024 года.

В 2025 году для оказания СМП в Кировской области использовались 342 автомобиля (298 автомобилей класса «В», 44 автомобиля класса «С»).

В Кировской области 100% отделений СМП были оснащены комплексной автоматизированной системой управления единой диспетчерской службы (далее – КАСУ ЕДС).

В 2024 году был выполнен переход на электронную карту вызова с возможностью установки электронной цифровой подписи, заполнения информации как с планшета, так и с компьютера КАСУ ЕДС. Также была выполнена интеграция КАСУ ЕДС с новой информационной системой Единая цифровая платформа в плане передачи подписанных электронных карт вызова. С 2019 года КАСУ ЕДС интегрирована с системой-112.

В Кировской области была внедрена и успешно используется система телемедицинских консультаций для интерпретации электрокардиограммы между медицинскими работниками СМП и сосудистых центров. В 2025 году было выполнено и передано в ПСО и РСЦ более 670 тыс. электрокардиограмм, проведено более 40 тыс. телемедицинских консультаций для интерпретации электрокардиограммы.

Число лиц, получивших экстренную консультативную СМП, в 2025 году составило 3 998 человек (снижение на 1,2%), что соответствует уровню прошлого года, из них дети 806 человек (увеличение на 4,5%), из них дети до года 201 человек (увеличение на 5,8%).

В 2025 году общее число консультаций составило 10 115 консультаций (рост на 2,4%), из них 8 600 заочных консультаций, 1 515 очных консультаций (соответствует уровню прошлого года).

Число эвакуированных лиц в 2025 году составило 1 278 человек (соответствует уровню прошлого года), из них авиационным транспортом было эвакуировано 332 человека, санитарным транспортом – 933 человека, железнодорожным транспортом – 13 человек.

В 2025 году в региональные клинические центры было эвакуировано 994 человека (77% от всех эвакуированных человек), в межрайонные центры – 237 человек (18,5%), в медицинские организации федерального уровня – 76 человек (5,9%).

Структура оказания экстренной консультативной СМП по основным нозологиям в 2025 году включает в себя: кардиология – 27,9%, неврология – 16,7%, пульмонология – 12%, травматология – 11,3%, инфекция – 9,2%, токсикология – 4,7%, хирургия – 3,5%, неонатология – 3%, прочие – 11,7%.

В 2025 году воздушным транспортом для оказания медицинской помощи было выполнено 300 вылетов (в 2024 году – 332 вылета, в 2023 году – 399 вылетов, в 2022 году – 400 вылетов). В 100% случаев вылеты выполнялись с использованием вертолетной техники. Средняя годовая продолжительность санитарного задания в 2025 году составила 2,8 часа.

Всего было эвакуировано воздушным транспортом – 332 человека, из них 48 человек – дети, в том числе дети до одного года – восемь человек.

В 2025 году число пациентов с острыми ЦВБ составило 4 194 человека, что на 1,8% выше уровня 2024 года. В 95,5% случаев пациенты с острыми ЦВБ доставлялись бригадами СМП в РСЦ и ПСО с места вызова.

Кировская область характеризуется высокой обеспеченностью койками неврологического профиля, в том числе для пациентов с ОНМК. Количество ПСО и РСЦ соответствует расчетным показателям на численность населения. Профильная госпитализация пациентов на сосудистые койки составляет 97,1%.

КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», являющимся головной неврологической организацией (РСЦ), координирующей оказание помощи больным с ИИ в Кировской области, были обеспечены полные технические условия для эффективной реализации оказания помощи пациентам с ИИ, включая телемедицинское консультирование медицинских организаций Кировской области, процесс лечения полностью соответствует клиническим рекомендациям.

Ангиографические установки в количестве четырех единиц были сконцентрированы на базе РСЦ.

Затруднения в переводе на паллиативные койки отсутствуют.

В регионе отмечается положительная динамика показателей заболеваемости населения, смертности, инвалидизации от ЦВБ. Наблюдается снижение смертности от ОНМК на 9,8% в 2025 году (до 66,4 случая на 100 тыс. населения по сравнению с 2023 годом), госпитальной летальности от ОНМК (в 2025 году – 14,9%, в 2023 году – 16,6%).

Кировская область характеризуется высокой обеспеченностью койками неврологического профиля, в том числе для пациентов с ОНМК. При этом количество РСЦ, оказывающих медицинскую помощь больным с ОНМК, является достаточным для своевременного проведения эндоваскулярного лечения ИИ в связи с особенностями догоспитальной маршрутизации.

Медицинские организации региона, оказывающие медицинскую помощь больным с ОНМК, полностью были оснащены оборудованием, необходимым для обеспечения соответствия стандартам оснащения, установленным порядком оказания медицинской помощи больным с ОНМК.

В Кировской области территориальное распределение медицинских учреждений соответствует потребностям в оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК.

В связи с достаточной информированностью населения региона об ИИ отмечается своевременная обращаемость за медицинской помощью, что не ограничивает возможности реперфузионной терапии.

В РСЦ и ПСО Кировской области отмечается достаточный процент проведения системной ТЛТ пациентам с ИИ (11,4%).

В РСЦ и ПСО региона отмечается достаточная эффективность использования методов магнитно-резонансной томографии (оценка DWI/FLAIR несоответствия для пациентов с «инсультом при пробуждении»). Расширенный метод компьютерной томографии – перфузионная компьютерная томография проводится только на базе РСЦ. Компьютерная томография – ангиография брахиоцефальных артерий проводится во всех ПСО и РСЦ в целях отбора пациентов с ИИ – кандидатов с для проведения реперфузионной терапии за пределами «стандартного» терапевтического окна.

В Кировской области не отмечаются временные задержки с направлением неврологических пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

В Кировской области имеются паллиативные койки для пациентов, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких.

В РСЦ и ПСО региона отмечается достаточный спектр функциональных диагностических исследований, используемый для диагностики причин развития ОНМК. Используются такие методы диагностики, как чреспищеводная

эхокардиография, пузырьковая проба при проведении эхокардиографии, микроэмболодетекция, суточное мониторирование электрокардиограммы по Холтеру (более 24 часов), для выявления скрытых источников эмболии.

Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК в первые 4,5 часа от начала заболевания (в периоде терапевтического окна), составила 40,1%. Доля пациентов с ИИ, которым был выполнен системный тромболизис, составила 11,4% от общего количества пациентов с ИИ при целевом индикаторе, равном не менее 10%.

1.7.2. Ведение в Кировской области баз данных регистров, реестров больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В Кировской области ведется реестр пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Информация о пациентах выгружается из каждой МИС и аккумулируется в систему «Региональный информационный ресурс здравоохранения Кировской области».

В РСЦ ведется реестр пациентов, перенесших ОКС и ОНМК. На конец 2025 года в регистре пациентов, перенесших ОНМК, насчитывалось 4 403 человека, в регистре пациентов, перенесших ОКС, – 4 179 человек.

В кардиологическом диспансере КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» на базе липидного центра ведется реестр пациентов с гиперлипидемиями.

В 2022 году на базе кабинетов ХСН медицинских организаций Кировской области и кабинета резистентной артериальной гипертензии КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» было организовано ведение реестра пациентов с ХСН и резистентной АГ.

1.7.3. Реализация в Кировской области специализированных программ для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2019 году Кировская область вошла в перечень регионов Российской Федерации, реализующих пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Организациям социального обслуживания Кировской области был обеспечен доступ к разделу «Долговременный уход» МИС, где они получают от медицинских организаций Кировской области информацию о гражданах, нуждающихся в социальной помощи, а также медицинские рекомендации по наблюдению и уходу за пациентами. Социальные работники посредством использования МИС направляют отчет о результатах наблюдения за пациентами. Полученная в МИС информация используется медицинскими работниками при диспансерном наблюдении, социальными работниками – при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг и для ее пересмотра в связи с изменением потребностей нуждающихся в социальных услугах. Передача указанной информации осуществляется с письменного согласия пациента.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 03.10.2025 № 789 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями» была установлена маршрутизация пациентов с ХСН, в соответствии с которой пациенты с ХСН III – IV функционального класса по классификации NYHA маршрутизируются в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 14.02.2022 № 132 «Об организации медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью» регламентировано открытие на базе КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» кабинетов лечения ХСН с ведением регистра пациентов с ХСН.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи пациентам с осложненными формами нарушений липидного обмена на территории Кировской области в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 15.10.2021 № 805 «Об организации медицинской помощи пациентам с атеросклерозом и нарушениями липидного обмена» на базе кардиологического диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» был открыт липидный центр. Задачами липидного центра являются организация и ведение регистра пациентов с семейными формами нарушений липидного обмена, внедрение новых методов диагностики и лечения тяжелых нарушений липидного обмена в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, динамическое наблюдение за пациентами с тяжелыми нарушениями липидного обмена в целях достижения целевых значений липидного профиля в рамках первичной и вторичной профилактики, разработка и внедрение обучающих пособий для врачей и пациентов, обучение в школах для пациентов, направленных на повышение их информированности и приверженности к гиполипидемической терапии.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 14.02.2022 № 131 «Об организации медицинской помощи пациентам с резистентной артериальной гипертензией» на базе кардиологического

диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» был открыт кабинет резистентной АГ с ведением специализированного регистра пациентов.

В рамках выполнения мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2025 – 2030 годы (далее – Региональная программа) было предусмотрено увеличение охвата медицинской реабилитацией больных с ХСН, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, в том числе и для пациентов с ХСН, продолжение реализации указанных мер, а также проведение дополнительных мероприятий, направленных на повышение преемственности различных этапов лечения пациентов с ХСН, совершенствование протоколов диспансерного наблюдения, включая использование информационных технологий.

Таким образом, актуальным представляется увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с ИБС и в группах высокого риска, в частности среди пациентов, перенесших ОКС, усиление мер по повышению информированности населения о симптомах сердечно-сосудистых заболеваний, поэтапная реализация запланированных мероприятий по развитию службы помощи пациентам с ХСН, а также развитие других программ наблюдения за пациентами высокого сердечно-сосудистого риска, в том числе развитие специализированных центров управления сердечно-сосудистыми рисками.

В областных государственных медицинских организациях регулярно проводится обучение в школах здоровья, для населения Кировской области проводятся обучающие лекции, тренинги.

1.7.4. Оценка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

В Кировской области с 2011 года функционирует телемедицинская информационная система, процесс телемедицинского консультирования регламентируется распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 10.05.2011 № 287 «О создании телемедицинской консультативно-диагностической системы Кировской области».

В телемедицинских консультациях участвуют КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница», КОГБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер», КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница», КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им. академика В.М. Бехтерева», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр».

Телемедицинские консультации с ведущими федеральными медицинскими центрами осуществляются при помощи информационной системы на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Федерального медико-биологического агентства.

Национальными медицинскими исследовательскими центрами с медицинскими организациями Кировской области в 2022 году по профилю «кардиология» проведена 41 телемедицинская консультация, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 62 телемедицинские консультации, в 2023 году по профилю «кардиология» было проведено 37 телемедицинских консультаций, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» –

38 телемедицинских консультаций, в 2024 году по профилю «кардиология» было проведено 14 телемедицинских консультаций, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 32 телемедицинские консультации, в 2025 году по профилю «кардиология» было проведено 75 телемедицинских консультаций, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 54 телемедицинские консультации.

В Кировской области проводятся консультации с применением телемедицинских технологий по системе «врач – пациент» посредством взаимодействия региональной Единой цифровой платформы медицинской информационной системы, системы для проведения телемедицинских консультаций «Доктис» и национального мессенджера МАХ. Телемедицинские консультации проводятся врачами амбулаторно-поликлинического звена, в том числе при закрытии листов временной нетрудоспособности. Запись на телемедицинские консультации осуществляется лечащим врачом либо самостоятельно посредством мессенджера МАХ. Так, за 2026 год проведено 25 923 телемедицинские консультации по типу «врач – пациент».

С 2019 года на регулярной основе с применением телемедицинских технологий было организовано участие профильных специалистов Кировской области в онлайн-трансляциях разборов сложных клинических случаев с участием «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных муниципальных образований субъектов Российской Федерации, проводимых федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.7.5. Выездные формы работы с пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В Кировской области осуществляется взаимодействие с Кировским региональным отделением Всероссийского общественного движения

добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики». В рамках Всероссийской акции «Добро в село» в 2025 году в Кировской области было осуществлено 15 выездов в отдаленные населенные пункты, профилактическими осмотрами было охвачено 585 сельских жителей. В 2026 году реализация Всероссийской акции «Добро в село» продолжится.

В регионе с 2023 года реализуется проект «Интерактивный просветительский центр «Музей здоровья. Кировская область». Были разработаны 10 занятий с несовершеннолетними по пяти темам, в том числе по темам «Сердце. Сердечно-сосудистая система. Профилактика заболеваний», «Как позвать на помощь». В 2025 году было проведено 37 занятий с несовершеннолетними с охватом 1 630 слушателей. Кроме того, было проведено три обучающих семинара по методике проведения занятий «Музей здоровья» для медицинских работников, сотрудников учреждений образования, культуры и учреждений социального обслуживания населения, было обучено 137 человек.

На территории Кировской области реализуется система дистанционного мониторинга пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Порядок организации дистанционного мониторинга регламентирован постановлением Правительства Кировской области от 30.10.2025 № 562-П «Об утверждении Порядка обеспечения взрослых граждан с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом, проживающих по месту жительства на территории Кировской области, медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных», распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 30.10.2025 № 865 «О реализации постановления Правительства Кировской области от 30.10.2025 № 562-П «Об утверждении Порядка обеспечения взрослых граждан с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом, проживающих по месту жительства на территории Кировской области, медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных», методическими рекомендациями по реализации пилотного

проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с артериальной гипертензией с использованием информационной системы (платформы) «Персональные медицинские помощники». В 2025 году система дистанционного наблюдения за артериальным давлением находилась в стадии пилотного проекта, была передана в эксплуатацию с февраля 2026 года.

1.7.6. Оказание медицинской помощи с использованием медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта

С 2020 года в Кировской области была внедрена и используется как медицинское изделие система поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» на основе анализа данных электронных медицинских карт. Данная система была направлена на выявление ХНИЗ, которые являются главной причиной заболеваемости и смертности населения и определяют основную нагрузку на здравоохранение. К системе поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» были подключены все государственные медицинские организации региона. Пользователями данной системы в первую очередь стали врачи первичного звена здравоохранения. За время использования врачами в своей работе системы поддержки принятия врачебных решений «Webiomed» с помощью технологий искусственного интеллекта были проанализированы 28 млн. случаев обращений пациентов Кировской области за медицинской помощью в государственные медицинские организации региона. Выявляемость больных с БСК ранжирует их по группам риска для эффективного диспансерного наблюдения.

С 2025 года функционирует система «Единый кардиолог». Данная система с технологией искусственного интеллекта способна анализировать результаты кардиологических исследований, размещать их в электронной карте пациента, что позволяет сопоставлять полученные данные с данными прошлых периодов, оценивать динамику изменения показателей здоровья, определять возникновение

опасных тенденций и факторов риска. Все вместе это формирует так называемые «цифровые профили» пациентов, которые, в свою очередь, представляют ценный ресурс для поддержки принятия клинических и управленческих решений, что поможет врачу выносить заключение при интерпретации электрокардиограммы.

Интегрированная электронная медицинская карта (далее – ИЭМК) выступает источником данных для алгоритмов анализа сердечно-сосудистых патологий. Системы поддержки принятия врачебных решений (далее – СППВР) на базе технологий искусственного интеллекта обрабатывают обезличенные данные ИЭМК и осуществляют автоматизированную оценку по следующим ключевым направлениям:

прогнозирование рисков развития осложнений и летального исхода (предиктивная аналитика). СППВР рассчитывает индивидуальные риски с помощью валидированных шкал и моделей машинного обучения;

выявление латентных заболеваний и подозрений (диагностика). На основе данных из ИЭМК выявляются нозологии, не имеющие официального диагноза в ИЭМК, но подтвержденные симптомами или показателями, в том числе подозрения на АГ, ИБС, перенесенный инфаркт миокарда, нарушения сердечного ритма, осуществляется диагностика ХСН по уровню пептидов NT-proBNP/BNP и данным эхокардиографии;

контроль качества назначений (комплаенс-контроль). Функция «контроль выполнения клинических рекомендаций» автоматически сверяет назначенное лечение со стандартами Министерства здравоохранения Российской Федерации для кодов I10 – I15 и I50 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр). Проверяется наличие необходимого диагностического минимума (лабораторные и инструментальные методы обследования). Оценивается полнота назначения стандартной медикаментозной терапии;

генерация рекомендаций (персонализация). На основе агрегированных данных формируется структурированный отчет для врача (указания для врача на необходимость коррекции дозировок препаратов, направление к узким специалистам и для пациента (памятки по образу жизни, питанию и контролю артериального давления, снижению потребления соли, отказу от курения).

Таким образом, использование СППВР переводит работу с ИЭМК пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из формата «архивирование истории болезни» в формат активного контроля комплаенса, проактивного выявления рисков и предотвращения внезапных осложнений.

1.8. Кадровый состав медицинских организаций

1.8.1. Укомплектованность врачами-кардиологами, врачами-неврологами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению представлена в таблице 12.

Таблица 12

Наименование должности	Укомплектованность занятыми ставками, процентов			
	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Врачи-кардиологи	79,7	80,8	83,8	87,5
Врачи-неврологи	78,9	79,6	80,3	82,1
Врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	100	100	100	100

За последние три года отмечается рост укомплектованности врачами-кардиологами, врачами-неврологами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2019 № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» в Кировской области отсутствует потребность по специальностям «кардиология», «рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение», «анестезиология и реаниматология», «неврология». Имеется расчетная

потребность в четырех врачах – сердечно-сосудистых хирургах, в том числе один врач требуется в амбулаторно-поликлиническом подразделении и три врача требуется в стационарных подразделениях.

Показатель обеспеченности на 10 тыс. населения врачами-нейрохирургами составляет 0,17 человека, врачами – сердечно-сосудистыми хирургами составляет 0,17 человека, что соответствует показателям как по Российской Федерации, так и по ПФО, показатель обеспеченности на 10 тыс. населения врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению составляет 0,07 человека.

Укомплектованность штатных должностей врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению остается на уровне 2023 года.

1.8.2. На территории Кировской области реализуется комплекс мероприятий по привлечению в сферу здравоохранения квалифицированных кадров, в том числе предусматривающих оказание следующих мер материальной и социальной поддержки:

1.8.2.1. Предоставление единовременной денежной выплаты при трудоустройстве в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Кировской области.

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П «Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления социальной поддержки медицинским работникам при поступлении на постоянную работу в медицинские организации Кировской области (структурные подразделения), расположенные в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах Кировской области» единовременные денежные выплаты предоставляются медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, в соответствии с установленным перечнем должностей медицинских работников, имеющих право на получение социальной поддержки.

Размер единовременной денежной выплаты для медицинских работников, поступивших на работу в медицинские организации Кировской области на должности врачей, составляет от 500,00 тыс. рублей до 750,00 тыс. рублей. Размер единовременной денежной выплаты для медицинских работников, поступивших на работу в медицинские организации Кировской области на должности средних медицинских работников, составляет 300,00 тыс. рублей.

1.8.2.2. Предоставление служебного жилья с возможностью последующей приватизации.

В соответствии со статьей 5 Закона Кировской области от 02.05.2006 № 1-ЗО «О порядке предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда Кировской области» (далее – Закон Кировской области от 02.05.2006 № 1-ЗО) была предусмотрена возможность приватизации закрепленных за государственными учреждениями Кировской области на праве оперативного управления служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда, предоставленных на условиях найма работникам государственных учреждений Кировской области.

1.8.2.3. Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Законом Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО «О мере социальной поддержки отдельных категорий специалистов, проживающих в сельских населенных пунктах или поселках городского типа Кировской области» была предусмотрена частичная компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в виде ежемесячной денежной выплаты (далее – частичная компенсация расходов).

Получателями частичной компенсации расходов являются фармацевтические и медицинские работники медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций

социального обслуживания населения Кировской области, проживающие в сельских населенных пунктах или поселках городского типа Кировской области.

1.8.2.4. Предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций Кировской области в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях Кировской области.

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Кировской области от 14.10.2013 № 320-ЗО «Об образовании в Кировской области» места в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях Кировской области в первоочередном порядке предоставляются детям медицинских работников медицинских организаций Кировской области, оказывающих (участвующих в оказании) первичную медико-санитарную помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, педагогических работников областных государственных и муниципальных образовательных организаций.

1.8.2.5. Предоставление выплат стимулирующего характера.

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.10.2015 № 1010 «Об оплате труда работников областных государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области» осуществляются выплаты:

за работу в учреждениях (структурных подразделениях), расположенных в сельских населенных пунктах (в размере 25% оклада (должностного оклада);

персональный повышающий коэффициент к окладу (должностному окладу) молодым специалистам – выпускникам образовательных организаций среднего и высшего профессионального образования в возрасте до 35 лет, впервые заключившим трудовой договор с учреждением по полученной специальности (в размере 0,15 оклада (должностного оклада).

В рамках реализации федеральных программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» медицинским работникам предоставляется единовременная компенсационная выплата в размере от 500 тыс. рублей до 1,5 млн. рублей.

1.8.2.6. В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 15.02.2024 № 58-П «О социальных выплатах в виде премий для медицинских работников, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья» (далее – постановление Правительства Кировской области от 15.02.2024 № 58-П) с 2024 года медицинским работникам, осуществляющим трудовую деятельность в областных государственных медицинских организациях Кировской области, предоставляются социальные выплаты в виде премий в размере 150 тыс. рублей за квартал (далее – социальные выплаты). К данным медицинским работникам относятся врач – акушер-гинеколог, врач – аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-генетик, врач-дерматовенеролог, врач – детский кардиолог, врач – стоматолог детский, врач – детский хирург, врач – детский эндокринолог, врач-кардиолог, врач-колопроктолог, врач-невролог, врач-нефролог, врач-онколог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-пульмонолог, врач-ревматолог, врач – сурдолог, врач-уролог, врач-хирург, врач-эндокринолог.

Социальные выплаты предоставляются медицинским работникам, осуществляющим медицинскую деятельность в поликлиническом звене областных государственных медицинских организаций Кировской области, при условии выполнения норматива рабочего времени на полную ставку по основной должности в объеме не менее 0,25 ставки по этой же должности на условиях внутреннего совместительства.

Также в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 15.02.2024 № 58-П социальные выплаты предоставляются врачам-терапевтам участковым и врачам-педиатрам участковым центральных районных больниц, а

также врачам скорой медицинской помощи, которые совмещают трудовую деятельность с обучением в ординатуре.

Размеры социальных выплат составляют:

для врачей-терапевтов участковых и врачей-педиатров участковых центральных районных больниц – 50 тыс. рублей ежемесячно при условии осуществления трудовой деятельности в объеме не менее одной ставки в течение месяца;

для врачей скорой медицинской помощи – 50 тыс. рублей ежемесячно при условии осуществления трудовой деятельности в объеме не менее 0,75 ставки в течение месяца в районах Кировской области, 20 тыс. рублей ежемесячно – при условии осуществления трудовой деятельности в объеме не менее 0,75 ставки в течение месяца в г. Кирове.

В целях ликвидации кадрового дефицита с учетом планов развития кардиологической службы, неврологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии медицинскими организациями Кировской области, имеющими в структуре сердечно-сосудистые центры, были разработаны «дорожные карты».

В рамках выполнения мероприятий «дорожных карт», направленных на ликвидацию кадрового дефицита и компенсацию кадрового дисбаланса специалистов, участвующих в обеспечении реализации Региональной программы, ежегодно проводятся:

мониторинг ведения медицинскими организациями Кировской области ФРМР;

расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций Кировской области на текущий год;

информирование граждан о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевой подготовки, потенциальных

заказчиках целевой подготовки, возможных мерах социальной поддержки студентов;

заключение медицинскими организациями Кировской области договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет) с поступившими на обучение в образовательные организации Кировской области;

сбор заявок медицинских организаций Кировской области на обучение по программам ординатуры на следующий год;

направление специалистов на обучение;

анализ трудоустройства специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, страдающим болезнями сердечно-сосудистой системы.

Высшим учебным заведением, курирующим вопросы здравоохранения Кировской области в рамках реализации федерального проекта «ВУЗ – регион», является федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В рамках имеющихся соглашений налажена координация деятельности в решении вопросов модернизации системы здравоохранения Кировской области.

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

В Кировской области была создана и работает централизованная система лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, в которой задействованы министерство здравоохранения Кировской области, уполномоченная аптечная организация – КОГУП «Аптечный склад», КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Информационное взаимодействие позволило запустить региональную систему «Планирование» для формирования своевременной заявки на лекарственные препараты, а также их перемещение между пунктами отпуска в целях незамедлительного обеспечения пациентов.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ).

Льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, финансируемое из областного бюджета, осуществляется в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

С 1 февраля 2019 года на территории Кировской области реализуется пилотный проект по обеспечению граждан, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения, – «Лекарственное возмещение».

Действие указанного проекта распространяется на пациентов, страдающих ГБ и стенокардией, а также их сочетанием, так как именно БСК составляют основную долю в структуре смертности населения (47%).

На основании выписанного рецепта при обращении в аптечное учреждение Кировской области пациент имеет возможность выбрать лекарственный препарат любого предложенного ему торгового наименования в соответствии с перечнем международных непатентованных наименований, сформированным в рамках перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2025 № 3867-р, и приобрести его со скидкой 50%.

В настоящее время в указанный проект вовлечены все муниципальные образования Кировской области, за исключением г. Кирова.

За счет средств областного бюджета на реализацию пилотного проекта «Лекарственное возмещение» было направлено в 2024 году 105 748, 7 тыс. рублей, количество лиц, обратившихся за выпиской рецептов, составило 46 386 человек.

В 2025 году было направлено 109 749, 0 тыс. рублей, количество лиц, обратившихся за выпиской рецептов, составило 45 296 человек.

С февраля 2020 года в Кировской области реализуется проект по лекарственному обеспечению граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания: острый инфаркт миокарда, инсульт, операции на сердце. В течение двух лет после перенесенного заболевания пациенты данных категорий при амбулаторном лечении обеспечиваются лекарственными препаратами бесплатно. На реализацию такого проекта предусмотрено федеральное финансирование.

По итогам 2024 года было обеспечено лекарственными препаратами 9 372 человека, приобретено лекарственных препаратов на общую сумму 128 297,1 тыс. рублей.

По итогам 2025 года было обеспечено лекарственными препаратами 9 524 человека, приобретено лекарственных препаратов на общую сумму 96 258,0 тыс. рублей.

1.10. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи при БСК

Оказание медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области регламентируется:

1.8.1. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 01.02.2019 № 60 «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении

жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения».

1.8.2. Распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 10.05.2011 № 287 «О создании телемедицинской консультативно-диагностической системы Кировской области».

1.8.3. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220 «Об организации медицинской реабилитации взрослых».

1.8.4. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 03.10.2025 № 789 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

1.11. Выводы

На территории Кировской области организована система оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом административно-территориальных образований. Центры кардиологической помощи (РСЦ, ПСО, кардиологические отделения) распределены по территории Кировской области с учетом максимальной доступности для населения. Демографической особенностью региона является более высокая, чем в среднем по Российской Федерации, доля населения старше 65 лет, с чем связана высокая заболеваемость БСК.

Указанный факт определяет необходимость планирования и реализации специфических мер с акцентом на данную группу, а также проведения дополнительных мероприятий по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Основными механизмами снижения сердечно-сосудистой смертности на территории региона остаются проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, охват диспансерным наблюдением пациентов с БСК.

С учетом низкого охвата профилактическими мероприятиями работающего населения актуальным является проведение профилактических мероприятий в выездной форме (без отрыва от производства). Текущие способы позволят охватить целевые группы населения, в которых отмечаются высокие показатели смертности от БСК.

В рамках проведения профилактических мероприятий целесообразно уделить внимание не только охвату населения профилактическими мероприятиями, но и повышению качества данных мероприятий (увеличение выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, увеличение количества пациентов с впервые выявленными БСК, своевременная постановка на учет пациентов с впервые выявленными БСК, проведение индивидуальной профилактической работы (индивидуальное углубленное консультирование, школы здоровья).

Вследствие наличия на территории Кировской области зон, значительно удаленных от административного центра Кировской области (г. Кирова), целесообразно продолжить выездные формы работы для увеличения охвата специализированной медицинской помощью населения, проживающего в сельской местности.

На территории Кировской области активно ведется работа по привлечению молодых специалистов в районы Кировской области. Продолжение работы в данном направлении позволит увеличить доступность и качество оказания медицинской помощи населению, проживающему в территориально удаленных от г. Кирова зонах.

На территории Кировской области на регулярной основе проводится работа по повышению квалификации работающего медицинского персонала. Продолжение внедрения инновационных технологий позволит увеличить охват медицинских работников обучением с возможностью привлечения специалистов профильных федеральных центров.

2. Цели и показатели реализации Региональной программы

Целью Региональной программы является увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, в 2 раза к 2030 году в результате увеличения доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Плановые значения показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» для Кировской области на 2025 – 2030 годы представлены в таблице 13.

Таблица 13

№ п/п	Наименование показателя, единица измерения	Базовое значение	Факт	Плановое значение показателя					
		2023 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	
1	Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, %	–	17,4	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	
2	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	11,600	10,7	11,000	10,500	10,000	9,500	9,000	
3	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	16,600	14,9	15,700	15,300	14,900	14,400	14,000	
4	Доля случаев выполнения ТЛТ и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от числа всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией), %	63,500	78,8	75,000	80,000	85,000	90,000	95,000	
5	Доля пациентов с ИМ, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с ИМ, выбывших из стационара, %	0,500	2,6	2,400	2,800	3,200	3,600	5,000	
6	Доля лиц с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений и (или) лиц, перенесших операции на сердце, обеспеченных лекарственными препаратами, %	91,300	95,500	96,000	96,500	97,000	97,500	98,000	

3. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения

пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

совершенствование работы с факторами риска развития БСК, включая примордиальную профилактику;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при БСК;

совершенствование вторичной профилактики БСК;

разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

совершенствование оказания СМП при БСК;

развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами;

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи;

достижение значения показателя «Доля пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, от расчетного месячного планового значения для региона»;

достижение значения показателя «Доля пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой, от расчетного месячного планового значения для региона»;

достижение значения показателя «Однофотонная эмиссионная

компьютерная томография, в том числе с рентгеновской компьютерной томографией, и другие скинтиграфические исследования» для пациентов с БСК;

достижение значения показателя «Плановое число операций коронарного шунтирования»;

достижение значения показателя «Плановое число оперативных вмешательств на проводящих путях сердца».

4. План мероприятий

План мероприятий представлен в таблице 14.

Таблица 14

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
1	Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций					
1.1	Проведение образовательных семинаров, конференций, в том числе с использованием системы видео-конференц-связи, по разбору клинических рекомендаций диагностики и лечения пациентов с БСК в медицинских организациях Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	проведены образовательные семинары, конференции по разбору клинических рекомендаций диагностики и лечения пациентов с БСК в медицинских организациях Кировской области	4	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
1.2	Мониторинг выполнения стандартов, порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2025	31.12.2030	организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций по профилям БСК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
				повышено качество оказания медицинской помощи при БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
1.3	Мониторинг маршрутизации пациентов с ОКС и (или) ОНМК в профильные отделения	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена профильная госпитализация пациентов с ОКС и (или) ОНМК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	медицинских организаций Кировской области в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями			достигнуто значение показателя «Доля пациентов с ОКС и ОНМК, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО) субъекта»		главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г., главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
1.4	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению применения методики тромбэкстракции при ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля пациентов с ИМ, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с ИМ, выбывших из стационара» (5% к 2030 году)	2%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
1.5	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению своевременной госпитализации пациентов с ОНМК в профильные отделения	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля пациентов с ИМ, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с ИМ, поступивших в стационар» (не менее 35% к 2030 году)	30%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
1.6	Разработка и внедрение системы обеспечения доступности клинических рекомендаций для медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	обеспечен доступ медицинских работников к рубрикатору клинических рекомендаций официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций		
1.7	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению выполнения оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях. Разработка и совершенствование маршрутизации пациентов с патологией брахиоцефальных артерий	01.07.2025	31.12.2030	проведены оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (эндуартерэктомия и стентирования) из расчета не менее 60 вмешательств на 100 тыс. взрослого населения к 2030 году		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Кировской области Дербенев О.А.
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Разбор дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией	01.07.2025	31.12.2030	созданы и функционируют комиссии по анализу дефектов оказания медицинской помощи и		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	результатов деятельности в общей лечебной сети			случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов деятельности в общей лечебной сети		главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.
				в рамках ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи в министерстве здравоохранения Кировской области проведен анализ дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием при необходимости управленческих решений на уровне региона		
2.2	Ведение регионального реестра пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	создан и ведется реестр пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, в Кировской области		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
2.3	Организация мониторинга кодирования причин смерти	01.07.2025	31.12.2030	организован контроль выдачи свидетельств о смерти на базе статистического отдела КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» с использованием ресурса МИС и привлечением главных внештатных специалистов по профилю заболевания		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.
2.4	Совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на основе критериев качества оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	проведен внутренний контроль качества оказания медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях и на критериях качества оказания медицинской помощи	4	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
2.5	Актуализация перечня показателей результативности работы медицинских организаций Кировской области в части выявления граждан с высоким риском развития осложнений БСК и наблюдения за ними	01.07.2025	31.12.2030	при посещении терапевта и кардиолога организовано информирование пациентов с хронической ИБС о симптомах инфаркта миокарда и порядке действий при их появлении с записью в электронной медицинской карте		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				организовано определение предгестовой вероятности ИБС пациентам с факторами риска и подозрением на ИБС с записью результатов в электронную медицинскую карту		здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
				достигнуто время ожидания плановой коронароангиографии не более 30 дней с момента выявления показаний к ее проведению		
2.6	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, включенной в клинические рекомендации, с использованием цифровых технологий, включая сервисы поддержки принятия врачебных решений	01.07.2025	31.12.2030	организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.
				достигнуто значение целевого показателя «Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий» (10% к 2030 году)	5%	
3	Работа с факторами риска развития БСК					
3.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании для населения на регулярной основе (в	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено проведение информационно-коммуникационной	1	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	СМИ и социальных сетях) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, повышения мотивации граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения			кампании для населения (в СМИ и социальных сетях) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, повышения мотивации граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения		главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Тарасова Л.В.
3.1.1	Работа со средствами массовой информации: организация тематических телепередач, публикаций в печати. Размещение тематической информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, важности регулярного прохождения диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	проведены теле-, радиопередачи, публичные слушания с участием ведущих специалистов, известных людей региона на региональных телевизионных каналах, единиц	10	главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Тарасова Л.В.
				в том числе по вопросам профилактики употребления никотинсодержащей продукции, единиц	2	
				в том числе о принципах правильного питания, единиц	2	
				размещены в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» видеоролики, единиц	30	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				в том числе по вопросам профилактики употребления никотинсодержащей продукции, единиц	2	
				размещены посты в социальных сетях, единиц	2 000	
				в том числе по вопросам профилактики употребления никотинсодержащей продукции, единиц	100	
				в том числе о принципах правильного питания, единиц	100	
				размещены публикации в СМИ по вопросам популяризации здорового образа жизни, единиц	150	
				в том числе по вопросам профилактики никотинсодержащей продукции, единиц	10	
				в том числе о принципах правильного питания, единиц	10	
3.1.2	Издание тематического информационно-наглядного материала по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, важности регулярного прохождения диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	растиражированы памятки, буклеты, листовки, экземпляров (не менее)	100 000	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.1.3	Организация и проведение массовых акций, приуроченных к всемирным дням здоровья, в том числе с привлечением волонтеров	01.07.2025	31.12.2030	организованы и проведены массовые акции, приуроченные к всемирным дням здоровья, в том числе с привлечением волонтеров:		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				Всемирный день здоровья, 7 апреля, человек	10 000	министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Тарасова Л.В.
				Всемирный день отказа от табака, 31 мая, человек	5 000	
				Всемирный день сердца, 29 сентября, человек	7 000	
				Всемирный день борьбы с инсультом, 29 октября, человек	7 000	
3.1.4	Проведение кампании по приоритетному информированию и приглашению на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения граждан, не проходивших профилактические мероприятия более двух лет	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля граждан в возрасте 18 лет и старше, не проходивших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию более двух лет», %	2025 год – 23,0%; 2026 год – 22,5%; 2027 год – 22,0%; 2028 год – 21,5%; 2029 год – 21,0%; 2030 год – 20,0%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.2	Повышение качества оказания медицинской помощи по коррекции факторов риска ХНИЗ	01.07.2025	31.12.2030	повышено качество оказания медицинской помощи по коррекции факторов риска ХНИЗ		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Тарасова Л.В.
3.2.1	Переоснащение центров здоровья для взрослых для выявления и коррекции факторов риска ХНИЗ	01.07.2025	31.12.2026	Переоснащены оборудованием центры здоровья для взрослых для выявления и коррекции факторов риска ХНИЗ, единиц	2025 год – 3; 2026 год – 1	
3.2.2	Организация центров здоровья для взрослых на базе кабинетов (отделений) медицинской профилактики	01.07.2025	31.12.2030	организованы центры здоровья для взрослых на базе кабинетов (отделений) медицинской профилактики, единиц	2027 год – 1; 2028 год – 1; 2029 год – 1; 2030 год – 2	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
3.2.3	Проведение в центрах здоровья для взрослых углубленного консультирования граждан с выявленными в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения факторами риска (в том числе лицам с отягощенной наследственностью по БСК)	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья», %	2025 год – 15,0; 2026 год – 20,0; 2027 год – 30,0; 2028 год – 40,0; 2029 год – 50,0; 2030 год – 60,0	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; руководители областных государственных медицинских организаций Кировской области
3.3	Мероприятия, направленные на качество проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, своевременное выявление ХНИЗ: БСК, в том числе АГ, ИБС; сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	достигнут уровень выявляемости БСК, случаев на 1 000 лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения	2025 год – 25,5; 2026 год – 25,6; 2027 год – 25,7; 2028 год – 25,8; 2029 год – 25,9; 2030 год – 26,0	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
	Обучение медицинских работников по вопросам организации и проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2025	31.12.2030	проведены обучающие семинары, конференции, в том числе с использованием видео-конференц-связи, для медицинских работников с привлечением ведущих специалистов региона, единиц (не менее)	20	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.4	Мероприятия, направленные на повышение профилактической грамотности пациентов с БСК	01.07.2025	31.12.2030	проведены мероприятия, направленные на повышение профилактической грамотности пациентов с БСК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
3.4.1	Увеличение охвата граждан обучением в школе для пациентов с АГ			обучено граждан ежегодно в школе для пациентов с АГ, человек	10 000	министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; руководители областных государственных медицинских организаций Кировской области
3.4.2	Увеличение охвата граждан обучением в школе для пациентов с ХСН			обучено граждан ежегодно в школе для пациентов с ХСН, человек	1 400	
3.4.3	Увеличение охвата граждан обучением в школе для пациентов с избыточной массой тела или ожирением			обучено граждан ежегодно в школе для пациентов с избыточной массой тела или ожирением, человек	3 500	
3.4.4	Увеличение охвата граждан обучением в школе для пациентов с сахарным диабетом			обучено граждан ежегодно в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек	11 000	
3.4.5	Мониторинг охвата и качества профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с применением медицинских изделий с технологиями искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт и приоритизации приглашения на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию	01.06.2026	31.12.2030	проведен мониторинг охвата и качества профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с применением медицинских изделий с технологиями искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт и приоритизации приглашения на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию	2026 год – 1; 2027 год – 1; 2028 год – 1; 2029 год – 1; 2030 год – 1	главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении министерства здравоохранения Кировской области Мильков Ю.М.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.5	Создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе проведение мероприятий по снижению потребления населением алкоголя и табака с разработкой и	01.07.2025	31.12.2030	созданы условия для ведения здорового образа жизни		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	внедрением ограничения времени и локаций продажи алкоголя и табака					министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.5.1	Разработка, внедрение и реализация в муниципальных образованиях Кировской области муниципальных программ укрепления общественного здоровья, в которые включены мероприятия по созданию здоровьесберегающей среды: доступность здоровых продуктов питания, мероприятия по снижению потребления населением алкоголя и табака, в том числе с разработкой и внедрением ограничения времени и локаций продажи алкоголя и табака	01.07.2025	31.12.2030	реализованы обновленные муниципальные программы укрепления общественного здоровья в муниципальных образованиях Кировской области, единиц	2025 год – 6; 2026 год – 12; 2027 год – 18; 2028 год – 25; 2029 год – 30; 2030 год – 45	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
3.5.2	Разработка и внедрение на предприятиях Кировской области корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте, в которые включены мероприятия по снижению потребления работниками алкоголя и табака	01.07.2025	31.12.2030	на предприятиях Кировской области внедрены корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте, единиц	2025 год – 1; 2026 год – 10; 2027 год – 25; 2028 год – 40; 2029 год – 55; 2030 год – 70	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
4	Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при БСК					
4.1	Профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с высоким риском	01.07.2025	31.12.2030	пациенты с высоким риском информированы о профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений		главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; главный внештатный специалист кардиолог министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
						здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
4.2	Информирование населения Кировской области посредством СМИ о необходимости прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также о профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Реализация информационных проектов в СМИ, информационных статей в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях. Размещение рекламно-информационных материалов в СМИ	01.07.2025	31.12.2030	среди населения Кировской области посредством СМИ распространена информация по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Тарасова Л.В.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
4.3	Повышение квалификации медицинских специалистов Кировской области в области первичной профилактики БСК. Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний» с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	медицинскими работниками пройдено повышение квалификации по дополнительной профессиональной программе «Раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний»	10	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
						здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М.
4.4	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и раннее выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	01.07.2025	31.12.2030	повышена приверженность населения Кировской области к здоровому образу жизни		заместитель начальника отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
4.5	Реализация мероприятий волонтерского движения студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» в рамках акций «Дружины здоровья», «Река жизни», направленных на пропаганду здорового образа жизни, раннее выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и профилактику НИЗ	01.07.2025	31.12.2030	повышена приверженность населения Кировской области к здоровому образу жизни и профилактике НИЗ		заместитель начальника отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; доцент кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Синцова С.В.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
4.6	Реализация мероприятий по обеспечению своевременной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний в рамках проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе в целях выявления состояний, подлежащих плановому лечению в рамках оказания ВМП	01.07.2025	31.12.2030	повышена выявляемость сердечно-сосудистых заболеваний в рамках проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				увеличено число чрескожных коронарных вмешательств и АКШ, проведенных больным с хронической ИБС		
4.7	Повышение доступности исследований сердечно-сосудистой системы и более эффективного использования соответствующего диагностического оборудования	01.07.2025	31.12.2030	увеличено число проведенных стресс-эхокардиографии, чрескожных коронарных вмешательств и АКШ, проведенных больным с хронической ИБС		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				достигнуто значение показателя «Доля пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой, от расчетного месячного планового значения для региона», % (цель на 2026 год – 2 780 пациентов)		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
4.8	Обеспечение возможности и формирование порядка проведения исследований ОФЭКТ, позитронно-эмиссионной томографии и компьютерной томографии для пациентов с кардиологической патологией	01.07.2025	31.12.2030	сформирована схема маршрутизации пациентов с кардиологической патологией для проведения исследований ОФЭКТ, позитронно-эмиссионной томографии и компьютерной томографии в рамках единой маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.9	Обеспечение доли визуализирующих исследований от всех нагрузочных тестов, выполняемых в Кировской области, не менее 58,4%	01.07.2026	31.12.2030	увеличена доля визуализирующих исследований от всех нагрузочных тестов, выполняемых в Кировской области (не менее 58,4% к 2030 году)	58,4%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.10	Проведение кампании по информированию о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и приоритетному приглашению на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения граждан, не проходивших профилактические мероприятия более двух лет, проведение работы в коллективах	01.07.2026	31.12.2030	организовано проведение кампании по информированию о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и приоритетному приглашению на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения граждан, не проходивших		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				профилактические мероприятия более двух лет организовано проведение работы в коллективах		главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.11	Обеспечение доступности исследования липидного спектра и липопротеина(а) одновременно с проведением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2026	31.12.2030	проведены исследования липидного спектра и липопротеина(а) одновременно с проведением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.12	Проведение информационно-просветительской кампании, ориентированной на повышение уровня информированности населения о ранних признаках острых сердечно-сосудистых катастроф, с проведением мониторинга динамики временного промежутка от момента появления симптомов до госпитализации	01.07.2026	31.12.2030	обеспечено достижение значения показателя «Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST электрокардиограммы, доставленных в стационар в первые 2 часа» (не менее 33%)		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.13	Организация мониторинга пациентов, перенесших операции на сердце и сосудах, для снижения числа повторных вмешательств	01.07.2026	31.12.2030	проведен мониторинг пациентов, перенесших операции на сердце и сосудах, для снижения числа повторных вмешательств		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
						главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Кировской области Дербенев О.А.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.
4.14	Обеспечение вовлечения врачей-стажеров в оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения	01.07.2026	31.12.2030	обеспечено оказание врачами-стажерами медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
4.15	Обеспечение достижения целевых показателей эффективности диспансерного наблюдения лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями с контролем достижения показателей в разрезе медицинских учреждений, проактивным вызовом пациентов для оказания медицинской помощи и предоставлением отчета в исполнительные органы Кировской области	01.07.2026	31.12.2030	обеспечено достижение показателя «Доля пациентов, перенесших ОКС и поставленных на диспансерный учет» (не ниже 80%)	80%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				обеспечен охват медицинскими услугами лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках диспансерного наблюдения на уровне не ниже 70%	70%	
5	Мероприятия по вторичной профилактике БСК					

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
5.1	Реализация пилотного проекта по обеспечению граждан, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения, «Лекарственное возмещение»	01.07.2025	31.12.2030	повышена приверженность пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, к медикаментозному лечению		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области Пагрушева С.С.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
5.2	Повышение компетенции специалистов, задействованных в реализации программы диспансерного наблюдения пациентов с БСК, по методам ранней диагностики и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную помощь	01.07.2025	31.12.2030	организовано проведение региональных образовательных семинаров для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
5.3	Обеспечение медикаментозной терапии больных с АГ, нарушениями липидного обмена в рамках диспансерного наблюдения врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами) с достижением целевых уровней артериального давления и холестерина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	проведен регулярный анализ медикаментозного лечения больных с АГ, нарушениями липидного обмена, сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций: решены нестандартные вопросы организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных специалистов по профилям заболеваний		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
5.4	Обеспечение оптимальной медикаментозной терапии больных с хроническими формами ИБС, ХСН, заболеваниями миокарда, сложными нарушениями сердечного ритма, ТЭЛА в соответствии с клиническими рекомендациями в рамках диспансерного наблюдения кардиологами и врачами-терапевтами участковыми, назначение необходимой терапии пациентам, перенесшим ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	проведен регулярный анализ медикаментозного лечения больных с АГ, нарушениями липидного обмена, сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций: решены нестандартные вопросы организации лечения пациентов с привлечением главных внештатных специалистов по профилям заболеваний		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
5.5	Повышение компетенции врачей-специалистов (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, врачей общей практики, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и др.), задействованных в реализации Региональной программы	01.07.2025	31.12.2030	специалистами, оказывающими медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями (врачи-кардиологи, врачи-терапевты первичного звена, врачи-неврологи, врачи-нейрохирурги, рентгенэндоваскулярные хирурги и др.), пройдено повышение квалификации		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
6	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
6.1	Реализация мероприятий по усилению контроля за диспансерным наблюдением	01.07.2025	31.12.2030	проведен мониторинг постановки пациентов с БСК на диспансерный учет		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе после перенесенных ими инфаркта миокарда и (или) ОНМК, пациентов с хронической ИБС, СН, ФП (трепетанием предсердий), тяжелой дислипидемией, а также с установленным атеросклерозом сосудов любых бассейнов			достигнуто значение показателя «Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий» (10% к 2030 году)	5%	главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
			проведен ежемесячный анализ эффективности диспансерного наблюдения пациентов с БСК в медицинских организациях Кировской области			
6.2	Реализация мероприятий по своевременной постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу БСК	01.07.2025	31.12.2030	реализована преемственность между стационарным и амбулаторным звеном посредством передачи данных в МИС		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
			организован контроль постановки на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу БСК			
			достигнуто значение показателя «Увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий» (10% к 2030 году)	5%		
6.3	Реализация мероприятий по диспансерному наблюдению и дополнительному лекарственному обеспечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших острые состояния, плановые вмешательства и	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение показателя «Доля лиц, имеющих высокий риск сердечно-сосудистых осложнений и (или) перенесших операции на сердце, обеспеченных	95,5%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области Патрушева С.С.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода			бесплатными лекарственными препаратами» (98% к 2030 году)		главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
6.4	Актуализация специализированных программ ведения пациентов с ХСН. Организация специализированных стационарных и амбулаторных служб оказания медицинской помощи пациентам с ХСН с преемственностью между ними и активным наблюдением пациентов	01.07.2025	31.12.2030	организованы специализированные стационарные и амбулаторные службы оказания медицинской помощи пациентам с ХСН с преемственностью между ними и активным наблюдением пациентов		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				снижена потребность в экстренных госпитализациях пациентов с СН		
				внедрена «бесшовная» технология ведения пациентов с ХСН		
				увеличен охват квадратитерапией пациентов с низкой и промежуточной фракцией выброса левого желудочка		
6.5	Актуализация специализированных программ ведения пациентов с дислипидемиями. Организация специализированной службы оказания медицинской помощи пациентам с дислипидемиями	01.07.2025	31.12.2030	организована специализированная служба оказания медицинской помощи пациентам с дислипидемиями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.;
				регламентирована маршрутизация пациентов с дислипидемиями		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				увеличено применение инновационных гипополидемических лекарственных средств, комбинированной гипополидемической терапии		главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
6.6	Актуализация специализированных программ ведения пациентов с АГ. Организация кабинетов оказания медицинской помощи пациентам с рефрактерной АГ	01.07.2025	31.12.2030	организована специализированная служба оказания медицинской помощи пациентам с рефрактерной АГ		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				регламентирована маршрутизация пациентов с рефрактерной АГ		
				снижена частота вызовов скорой и неотложной медицинской помощи по поводу гипертонических кризов		
6.7	Организация системы курации медицинских организаций Кировской области. Проведение сбора и анализа значений показателя «Доля лиц от 40 до 65 лет, которые в течение последних двух лет не проходили профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения, от общего числа лиц этой возрастной группы» в разрезе каждой медицинской организации Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	сформирована система курации медицинских организаций Кировской области с еженедельным анализом проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мальшева О.Г.
				проведен анализ показателей диспансерного наблюдения пациентов с БСК в разрезе каждой медицинской организации		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				сформированы заключения об эффективности реализуемых мероприятий и составлен перечень мер, направленных на улучшение ситуации		
6.8	Проведение анализа эффективности диспансерного наблюдения пациентов с БСК в медицинских организациях Кировской области. Организация выездов специалистов ведущих медицинских учреждений региона в отдельные медицинские организации Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	проведен ежемесячный анализ эффективности диспансерного наблюдения пациентов с БСК в медицинских организациях Кировской области		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
				контроль частоты вызова СМП и частоты госпитализаций с учетом обострения сердечно-сосудистой патологии		
7	Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания СМП при БСК					
7.1	Развитие системы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации	01.07.2025	31.12.2030	реализованы программы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации	300	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
						Кировской области Одношивкин С.Ю.
7.2	Актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую СН, нарушениями сердечного ритма и проводимости	01.07.2025	31.12.2030	проведена ежегодная актуализация маршрутизации пациентов с ОНМК, ОКС, хроническими формами БСК, включая хроническую СН, нарушениями сердечного ритма и проводимости		министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
				утверждены изменения в распоряжении министерства здравоохранения Кировской области от 03.10.2025 № 789 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями»		
7.3	Реализация комплекса мер по обеспечению приоритетного выезда бригад СМП при ОКС и ОНМК, первоочередной транспортировки в профильные стационары	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена профильность госпитализации пациентов с ОКС и ОНМК	95%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
				составлены ежеквартальные отчеты о реализации программы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации		
7.4	Реализация мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто оптимальное время от первичного медицинского контакта до снятия и интерпретации электрокардиограммы (установление диагноза) – не более 10 минут		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				обеспечено проведение ТЛТ при ОКСпСТ при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза (от общего числа ОКСпСТ, имеющих показания к ТЛТ)	95%	Кировской области Одношивкин С.Ю.
7.5	Обеспечение дистанционного консультирования и работы выездных бригад врачей-специалистов для медицинских организаций Кировской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «кардиология», в том числе экстренную помощь пациентам с кардиологической патологией с использованием дистанционной передачи электрокардиограммы	01.07.2025	31.12.2030	функционирует система телемедицинских электрокардиографических консультаций		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
				обеспечено круглосуточное проведение телемедицинских электрокардиографических консультаций между фельдшерами (врачами) СМП и врачами-специалистами		
				100% бригад СМП в муниципальных образованиях Кировской области оснащено системой дистанционной передачи электрокардиограммы		
7.6	Осуществление оперативного контроля (мониторинга) соблюдения схем маршрутизации пациентов с	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена профильная госпитализация пациентов с ОКС и ОНМК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	БСК с последующим контролем соблюдения времени при госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС, за исключением возможности госпитализации пациентов в непрофильные медицинские организации, в том числе на основании догоспитальной оценки и отбора пациентов с использованием специализированных шкал			достигнуто значение показателя «Доля пациентов с ОКС и ОНМК, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО) субъекта» (не менее 95%)		главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
7.7	Организация регулярного обучения медицинских работников СМП по оказанию экстренной медицинской помощи, ведению пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	проведено регулярное обучение медицинских работников СМП по оказанию экстренной медицинской помощи, ведению пациентов с ОКС		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
7.8	Обеспечение контроля за соблюдением сроков госпитализации пациентов, проживающих в зоне двухчасовой доступности от РСЦ	01.07.2025	31.12.2030	проведен анализ случаев маршрутизации пациентов с инфарктом миокарда с задержкой доставки в РСЦ		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
				увеличено число пациентов с ОКС, своевременно госпитализированных в РСЦ		
				увеличено число пациентов с ОКС, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство		
7.9	Организация в рамках единой центральной диспетчерской службы	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено выполнение следующих показателей:		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	мониторинга своевременности транспортировки и медицинской эвакуации пациентов с ОКС			«Время доезда бригады СМП до пациента при подозрении на ОКС с момента обращения за СМП не более 20 минут (40 минут в сельской местности)»	95%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвикин С.Ю.
«Проведение ТЛТ при ОКСпСТ при невозможности проведения чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут от времени установления диагноза при наличии показаний и отсутствии противопоказаний к ТЛТ»				95%		
7.10	Обеспечение оказания скорой медицинской помощи специализированными выездными бригадами СМП анестезиологии-реанимации	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля специализированных выездных бригад СМП анестезиологии-реанимации» (не менее 5% от общего числа выездных бригад СМП к 2030 году)	5%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвикин С.Ю.
8	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
8.1	Реализация мер по организации и обеспечению профильной госпитализации больных с ОКС и (или) ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в	95%	главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвикин С.Ю.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО) или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии»		руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.
8.2	Организация выполнения ОФЭКТ и позитронно-эмиссионной томографии пациентам с БСК	01.07.2025	31.12.2030	разработана маршрутизация пациентов, имеющих показания к ОФЭКТ и позитронно-эмиссионной томографии		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный врач КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» Бакин С.А.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.
8.3	Обеспечение работы организационно-методического центра (центра управления рисками) в Кировской области	01.07.2025	31.12.2030	обеспечен анализ оперативных данных мониторингов, отчетов и других форм информационного взаимодействия с разработкой мер развития и совершенствования организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный врач КОГКБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
8.4	Контроль за эффективностью реализации действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК. Пересмотр и оптимизация действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, проведение оперативного контроля за реализацией действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля пациентов с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные стационары региона, к общему числу госпитализированных пациентов с ОКС»	95%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
8.5	Обеспечение выбора стратегии ведения пациентов с ФП (трепетанием предсердий)	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена маршрутизация пациентов с ФП (трепетанием предсердий) в профильные отделения		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				проведено определение стратегии ведения пациента с ФП (трепетанием предсердий) с записью в амбулаторной или стационарной электронной карте оказания медицинской помощи		
8.6	Обеспечение профильной госпитализации пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, ТЭЛА, легочной гипертонией в профильные отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена профильная госпитализация пациентов с острой СН, декомпенсацией хронической СН, ТЭЛА, легочной гипертонией в профильные отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, специализирующиеся на оказании медицинской помощи при хронической СН		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
8.7	Обеспечение госпитализации пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в профильные кардиологические отделения или в кардиохирургическое отделение с возможностью хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена госпитализация пациентов со сложными нарушениями ритма сердца в профильные кардиологические отделения или в кардиохирургическое отделение с возможностью хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
8.8	Реализация мероприятий по незамедлительному переводу пациентов с ОКС (с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме), пациентов с ОКС высокого риска в медицинские организации Кировской области с рентгенхирургическими операциями в случае первоначальной госпитализации в стационары без возможности рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения	01.07.2025	31.12.2030	увеличено число пациентов с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
				увеличено число пациентов с ОКС, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство		
8.9	Организация мониторингового центра маршрутизации пациентов с ОКС на базе РСЦ	01.07.2025	31.12.2030	увеличено число пациентов с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ		главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.
				увеличено число пациентов с ОКС, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство		
				проведено согласование сроков перевода пациентов из ПСО (или других медицинских учреждений) в		

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				РСЦ для проведения чрескожного коронарного вмешательства		
8.10	Реализация мероприятий по выявлению пациентов, имеющих показания для чрескожных коронарных вмешательств	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, от расчетного месячного планового значения для региона», % (цель на 2025 год – 3 106 пациентов)	3 106	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.
8.11	Актуализация схем маршрутизации пациентов с БСК, нуждающихся в операциях катетерной деструкции с применением абляции, в том числе в федеральные специализированные центры	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «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», %	100%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Кировской области Дербенев О.А.
8.12	Актуализация схем маршрутизации пациентов с БСК для проведения плановой коронароангиографии и отбора пациентов на АКШ, в том числе в федеральные специализированные центры. Повышение компетенции врачей-кардиологов, врачей-терапевтов участковых по вопросам диагностики и инвазивного лечения ИБС	01.07.2025	31.12.2030	достигнуто значение целевого показателя «Доля пациентов, которым выполнено коронарное шунтирование, от расчетного планового значения», %	100%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Кировской области Дербенев О.А.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
8.13	Организация мониторинга эффективности использования тяжелого оборудования (ангиографические установки, мультиспиральные компьютерные томографы, аппараты магнитно-резонансной томографии)	01.07.2026	31.12.2030	проведен мониторинг эффективности использования тяжелого оборудования (ангиографические установки, мультиспиральные компьютерные томографы, аппараты магнитно-резонансной томографии)		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; руководитель Регионального сосудистого центра Завалин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
9	Медицинская реабилитация					
9.1	Обеспечение своевременного направления на третий этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено направление на третий этап медицинской реабилитации не менее 55% пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 45% пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС	55% ОНМК; 45% ОКС	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
9.2	Повышение компетенции специалистов РСЦ и ПСО, осуществляющих мероприятия по медицинской реабилитации, задействованных в реализации программы медицинской реабилитации пациентов с ОКС и ОНМК	01.07.2025	31.12.2030	составлен отчет о количестве врачей и средних медицинских работников, прошедших обучение по программам реабилитации достигнуто значение показателя «Доля врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», от числа врачей,	90%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				запланированных к обучению в отчетном году» (не менее 90%)		
9.3	Улучшение материально-технического оснащения ПСО. Дооснащение (перееоснащение) ПСО реабилитационным оборудованием	01.07.2025	31.12.2030	проведено дооснащение (перееоснащение) ПСО реабилитационным оборудованием	ежегодный отчет	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях Кировской области оснащены медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»	ежегодный отчет	
9.4	Оснащение (перееоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений третьего этапа медицинской реабилитации в медицинских организациях Кировской области, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых	01.07.2025	31.12.2030	отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях Кировской области оснащены медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»	ежегодный отчет	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
9.5	Обеспечение проведения мероприятий по ранней медицинской 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	01.07.2025	31.12.2030	в медицинских организациях Кировской области, в составе которых функционируют отделения ранней медицинской реабилитации, в отношении 100% пациентов осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации	100%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
9.6	Обеспечение проведения мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	проведение мероприятий по ранней мобилизации и вертикализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 100% случаев	100%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
9.7	Обеспечение проведения комплексной оценки функционирования пациентов на основе шкалы реабилитационной маршрутизации, а также определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено отражение в медицинской карте стационарного больного в бланке первичного осмотра, в выписном эпикризе и в направлении на медицинскую реабилитацию на второй и третий этапы оценки пациентов по шкале реабилитационной маршрутизации по результатам ежеквартальной выборки 100 медицинских карт из отделения для пациентов с ОНМК и 100 медицинских карт из отделения для пациентов с ОКС	100%	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
9.8	Обеспечение своевременного направления на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2025	31.12.2030	обеспечено своевременное направление на второй этап медицинской реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и отделении для пациентов с ОКС, с оценкой 4 – 6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (не менее 35% пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК, и не менее 25% пациентов от общего числа пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС)	35% ОНМК; 25% ОКС	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
10	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями					
10.1	Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	обеспечен контроль численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; заместитель главного врача КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Гниденко Н.Б.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
10.2	Определение прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для областных государственных медицинских организаций	01.07.2025	31.12.2030	определена потребность во врачах и среднем медицинском персонале для областных государственных медицинских организаций		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; заместитель главного врача КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Гниденко Н.Б.
10.3	Формирование заявки на оказание образовательных услуг образовательными и научными организациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.07.2025	31.12.2030	направлена заявка на оказание образовательных услуг в образовательные и научные организации Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М.; директор Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Бельтюкова О.В.

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
10.4	Реализация мер социальной поддержки и материального стимулирования медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	реализованы меры социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
				предоставлены социальные выплаты медицинским работникам, осуществляющим трудовую деятельность в областных государственных медицинских организациях Кировской области		
10.5	Обеспечение оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами	01.07.2025	31.12.2030	подготовлены квалифицированные кадры для оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М.; директор Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Бельтюкова О.В.
10.6	Заключение медицинскими организациями Кировской области договоров о целевом обучении по	01.01.2026	31.12.2030	медицинскими организациями Кировской области подготовлен отчет по		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	программам высшего профессионального образования (специалитет) с обучающимися			заключенным с обручающимися договорам о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет)		ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
10.7	Реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	проведены образовательные мероприятия с участием профильных медицинских организаций составлен отчет о проведенном обучении специалистов в рамках программы тематического совершенствования медицинских работников		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М.
10.8	Подготовка (обучение) кадров для формирования мультидисциплинарной бригады реабилитации	01.01.2025	31.12.2030	в соответствии с потребностью привлечены (обучены) специалисты мультидисциплинарной бригады реабилитации с высшим и средним медицинским образованием, в том числе врач физической и реабилитационной медицины, врач лечебной физической культуры, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, диетолог, фониатр, медицинский психолог, медицинский	ежегодный отчет	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М.; директор Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
				логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, инструктор-методист лечебной физической культуры, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра по массажу, инструктор лечебной физической культуры, врач-кардиолог, врач – сердечно-сосудистый хирург, врач – анестезиолог-реаниматолог		учреждения «Кировский медицинский колледж» Бельтюкова О.В.
10.9	Кадровое обеспечение работы выездных бригад СМП в составе, регламентированном Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена к 2030 году 100% укомплектованность выездных бригад СМП	100	заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
11	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
11.1	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского консультативного центра	01.07.2025	31.12.2030	организован и функционирует телемедицинский консультативный центр для консультаций медицинских организаций Кировской области по профилям кардиологии, неврологии, анестезиологии и реаниматологии		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
11.2	Реализация плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени академика А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации и другими профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.07.2025	31.12.2030	реализован план проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
11.3	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий совместно с федеральным государственным	01.07.2025	31.12.2030	реализован план проведения научно-практических мероприятий		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации					главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
11.4	Внедрение системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.07.2025	31.12.2030	внедрена и функционирует система электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
11.5	Обеспечение внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в клинические рекомендации и (или) стандарты оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по результатам клинической апробации	01.07.2025	31.12.2030	внедрены новые методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.
11.6	Организация мониторинга оказания медицинской помощи с целью управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.07.2025	31.12.2030	организован мониторинг оказания медицинской помощи с целью управления потоками пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
						здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.
11.7	Модернизация и развитие региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.07.2025	31.12.2030	обеспечена работа региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации Кировской области, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований		главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.
11.8	Обеспечение медицинских организаций Кировской области широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала компьютерной техникой	01.07.2025	31.12.2030	медицинские организации Кировской области обеспечены широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с возможностью безопасной передачи данных		главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
11.9	Обеспечение ведения локальных реестров пациентов с БСК и координации оказания медицинской	01.07.2025	31.12.2030	ведутся локальные реестры пациентов с БСК		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
	помощи пациентам высокого риска с использованием единой региональной МИС			осуществлена координация медицинской помощи пациентам высокого риска с использованием единой региональной МИС		главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
11.10	Обеспечение телемедицинского взаимодействия по типу «врач – врач» и «врач – пациент» с врачами-кардиологами медицинских организаций Кировской области, в том числе с применением мессенджера МАХ	01.07.2026	31.12.2030	проведены телемедицинские консультации с врачами-кардиологами медицинских организаций Кировской области, в том числе с применением мессенджера МАХ		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области
11.11	Внедрение медицинских изделий на основе технологий искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт	01.07.2026	31.12.2030	использованы медицинские изделия на основе технологий искусственного интеллекта для анализа интегрированных электронных медицинских карт		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный врач КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главные врачи областных государственных медицинских организаций Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
11.12	Организация контроля за исполнением рекомендаций национальных медицинских исследовательских центров	01.07.2026	31.12.2030	составлены ежеквартальные отчеты в национальные медицинские исследовательские центры не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным		заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Кировской области Дербенев О.А.

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

снижение уровня больничной летальности от инфаркта миокарда до 9%;

снижение уровня больничной летальности от ОНМК до 14%;

увеличение числа лиц с БСК, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий, до 10%;

увеличение доли случаев выполнения ТЛТ 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), до 95%;

увеличение доли пациентов с ИМ, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с ИМ, выбывших из стационара, до 5%;

увеличение доли лиц с высоким риском развития сердечно-сосудистых осложнений и (или) лиц, перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, до 98%;

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

повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95%;

повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Примечание. В Региональной программе используются следующие сокращенные наименования:

АГ – артериальная гипертензия;

АКШ – аортокоронарное шунтирование;
БИТР – блок интенсивной терапии и реанимации;
БСК – болезни системы кровообращения;
ВМК – внутримозговое кровоизлияние;
ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь;
ГБ – гипертоническая болезнь;
ЖНВЛП – жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты;
ИБС – ишемическая болезнь сердца;
ИИ – ишемический инсульт;
ИМ – инфаркт мозга;
КОГБУЗ – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
КОГКБУЗ – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения;
КОГУП – Кировское областное государственное унитарное предприятие;
МИС – медицинская информационная система;
НИЗ – неинфекционные заболевания;
ОКС – острый коронарный синдром;
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
ПСО – первичное сосудистое отделение
ПФО – Приволжский федеральный округ;
РСЦ – региональный сосудистый центр;
САК – субарахноидальное кровоизлияние;
СМИ – средства массовой информации;
СМП – скорая медицинская помощь;
СН – сердечная недостаточность;
ССС – сердечно-сосудистая система;
ТЛТ – тромболитическая терапия;
ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии;
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт;
ФП – фибрилляция предсердий;
ФРМР – Федеральный регистр медицинских работников;
ХСН – хроническая сердечная недостаточность;
ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания;
ЦВБ – цереброваскулярные болезни.
