



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.06.2026

№ 320-П

г. Киров

**О внесении изменения в постановление
Правительства Кировской области от 30.06.2025 № 347-П
«Об утверждении региональной программы «Оптимальная для
восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской
области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация» национального проекта
«Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы и о
признании утратившими силу некоторых
постановлений Правительства Кировской области»**

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в постановление Правительства Кировской области от 30.06.2025 № 347-П «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области», утвердив региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» 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.

И.о. Председателя Правительства
Кировской области Д.А. Курдюмов



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 29.06.2026 № 320-1/

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы

1. Основные положения

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни».

В структуру национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» входит федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – федеральный проект). Федеральный проект предусматривает достижение общественно значимого результата «К 2030 году увеличена на 26,5% возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации».

Реализация федерального проекта позволит внести вклад в увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей

восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

2. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Кировской области. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Кировской области

2.1. Краткая характеристика Кировской области, анализ географических, территориальных, экономических особенностей региона

Кировская область – одна из крупнейших областей в Нечерноземной зоне России, расположенная на северо-востоке европейской части страны.

Особенностями региона являются значительная площадь территории (120 374 кв. километра), ее звездчатая форма с наличием зон, значительно удаленных от административного центра Кировской области (города Кирова).

Город Киров – областной центр, расположенный в 896 километрах к востоку от города Москвы, с населением 500,5 тыс. человек (более 44% населения региона).

Кировская область является единственным регионом, который граничит с девятью субъектами Российской Федерации. На юге Кировская область граничит с Республикой Татарстан, Республикой Марий Эл, на западе – с Вологодской, Костромской и Нижегородской областями, на севере – с Архангельской областью и Республикой Коми, на востоке – с Пермским краем, на юго-востоке – с Удмуртской Республикой.

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

Климат региона умеренно континентальный с продолжительной холодной снежной зимой и умеренно теплым летом. Средняя температура января – от -12 до -15 °С, июля – от +17 до +19 °С. Среднегодовое количество

осадков составляет от 505 миллиметров на юго-востоке и до 665 миллиметров на северо-западе Кировской области.

Кировская область входит в состав Приволжского федерального округа, включает в себя шесть городских округов (город Киров, город Кирово-Чепецк, город Вятские Поляны, город Котельнич, город Слободской, ЗАТО Первомайский), 39 муниципальных округов.

В состав Кировской области входит 4 235 населенных пунктов, в том числе 18 городов, 40 поселков городского типа, 4 177 сельских населенных пунктов.

Время по Гринвичскому меридиану – + 03:00 (московское время).

Протяженность железных дорог составляет 1 593 километра, протяженность автомобильных дорог – 25 126 километров, протяженность водных путей – 1 587 километров. Разветвленная сеть автомобильных и железных дорог связывает Кировскую область с другими регионами страны и образует транзитные коридоры в направлении северных морских портов Сибири и Дальнего Востока. Также активно развивается система межрегиональных авиаперелетов.

На территории Кировской области доступны следующие природные ресурсы:

древесина, общий запас которой составляет 1,1 млрд. куб. метров (регион занимает 19-е место в России по запасам древесины);

фосфориты, общий объем запасов которых составляет 2 млрд. тонн (45% всех запасов России);

торф, промышленные запасы которого составляют 383 млн. тонн (627 торфяных месторождений площадью более 10 гектаров);

нефть, извлекаемые запасы которой по всем категориям составляют 11,2 млн. тонн (шесть месторождений);

сырье для строительной индустрии – пески и песчано-гравийные материалы, глины (в том числе бентонитовые), кирпично-черепичное сырье, карбонатные породы, цементное сырье, строительный камень и другие полезные ископаемые;

лечебные грязи, общие запасы которых составляют 402,9 тыс. куб. метров (семь месторождений, расположенных вблизи курорта «Нижне-Ивкино» и лечебно-оздоровительной местности санатория «Вятские Увалы»).

В центральной части Кировской области добываются минеральные подземные воды, пригодные для использования в бальнеологии, в том числе в качестве питьевых, лечебно-столовых и лечебных вод.

Территория Кировской области обеспечена собственными ресурсами подземных вод для питьевого, хозяйственно-бытового водоснабжения и технического водоснабжения объектов хозяйства.

По территории Кировской области протекает 19 753 водотока, общая протяженность которых составляет 66 628 километров. Главной водной артерией Кировской области является река Вятка, общая протяженность которой составляет 1 314 километров, в том числе ее протяженность в границах Кировской области – 1 189 километров.

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.

С учетом результатов Всероссийской переписи населения 2020 – 2021 годов, проводившейся в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 под руководством Министерства экономического развития Российской Федерации, 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 (21,1%).

Численность населения Кировской области в динамике с 2023 года представлена в таблице 1.

Таблица 1

Наименование показателя	Номер строки	Численность населения на начало года		
		на 01.01.2023	на 01.01.2024	на 01.01.2025
Общая численность постоянного населения, человек, из них:	1	1 138 112	1 129 935	1 120 412
городское	1.1	891 429	889 197	884 274
сельское	1.2	246 683	240 738	236 138
моложе трудоспособного возраста	1.3	195 653	191 725	186 731
трудоспособного возраста	1.4	605 927	614 414	607 112
старше трудоспособного возраста	1.5	336 532	323 796	326 569
инвалиды – всего, человек	2	112 754	109 890	108 665
инвалиды (взрослые), человек	2.1	107 840	105 069	103 825
инвалиды (дети), человек	2.2	4 914	4 821	4 840

Общая численность населения Кировской области за период с 01.01.2023 (1 138 112 человек) по 01.01.2025 (1 120 412 человек) уменьшилась на 1,6% за счет городского и сельского населения.

Медико-демографические показатели Кировской области представлены в таблице 2.

Таблица 2

Наименование показателя	Номер строки	Показатель	Период		
			2023 год	2024 год*	2025 год*
Рождаемость (на 1 тыс. человек населения)	1	субъект	7,5	-	-
	2	позиция в общероссийском рейтинге	62	-	-
Смертность (на 1 тыс. человек населения)	3	субъект	15,1	-	-
	4	позиция в общероссийском рейтинге	74	-	-
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	5	субъект	658,0	-	-
	6	позиция в общероссийском рейтинге	-	-	-
Естественный прирост, убыль (-) на 1 тыс. человек населения	7	субъект	-7,6	-	-
	8	позиция в общероссийском рейтинге	71	-	-
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	9	субъект	71,99	-	-
	10	позиция в общероссийском рейтинге	47	-	-

* В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.06.2025 № 1607-р данные закрыты.

Значение показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2024 году – 72,84 года.

2.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности отдельных классов заболеваний

Показатели заболеваемости населения Кировской области по основным классам болезней на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.

Таблица 3

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения, из них:	A00-T98	1	субъект	86 918,8	86 484,3	82 276,0

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
новообразования, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	C00-D48	2	субъект	986,1	1 035,2	963,1
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	D50-D89	3	субъект	305,7	277,0	279,4
болезни нервной системы, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	G00-G98	4	субъект	751,0	535,8	503,3
болезни системы кровообращения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	I00-I99	5	субъект	3 796,8	3 889,0	3 407,9
болезни органов дыхания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	J00-J98	6	субъект	48 566,7	48 730,4	45 727,7
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	M00-M99	7	субъект	2 093,7	1 816,6	1 820,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	Q00-Q99	8	субъект	70,5	67,3	64,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	S00-T98	9	субъект	11 449,1	11 871,2	11 580,5

Значение показателя первичной заболеваемости в Кировской области за 2023 – 2025 годы снизилось на 5,4% (86 918,8 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2023 году, 82 276,0 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2025 году), лидирующие позиции занимали болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения.

В 2024 году значение показателя первичной заболеваемости в

Кировской области превысило значение показателя первичной заболеваемости по Российской Федерации на 5,3%, но осталось ниже значения данного показателя по ПФО на 3,8%.

По итогам 2024 года по трем классам болезней значения показателей первичной заболеваемости в Кировской области превысили значения показателей первичной заболеваемости по Российской Федерации: болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения. По остальным классам болезней значения показателей первичной заболеваемости в Кировской области были ниже значений показателей первичной заболеваемости по Российской Федерации.

Показатели заболеваемости детского населения Кировской области в возрасте от 0 до 14 лет включительно по основным классам болезней на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.1.

Таблица 3.1

Класс заболеваний	Код по МКБ -10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения, из них:	A00-T98	1	субъект	199 748,8	200 190,1	194 746,1
новообразования, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	C00-D48	2	субъект	222,5	219,7	217,9
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	D50-D89	3	субъект	681,2	600,4	575,9
болезни нервной системы, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	G00-G98	4	субъект	2 474,2	1 360,7	1 525,2
болезни системы кровообращения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	I00-I99	5	субъект	128,6	152,6	134,0
болезни органов дыхания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	J00-J98	6	субъект	151 141,0	151 848,5	145 944,2

Класс заболеваний	Код по МКБ -10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	M00-M99	7	субъект	2 379,2	1 996,4	1 554,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	Q00-Q99	8	субъект	433,3	412,6	411,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	S00-T98	9	субъект	15 290,1	15 523,7	16 895,0

Значение показателя первичной заболеваемости детского населения в возрасте от 0 до 14 лет включительно в Кировской области за 2023 – 2025 годы снизилось на 2,5% (199 748,8 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2023 году, 194 746,1 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2025 году).

За период 2023 – 2025 годов значения показателей первичной заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет снизились практически по всем классам заболеваний.

По итогам 2024 года по двум классам болезней значения показателей первичной заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно в Кировской области превысили значения показателей первичной заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно по Российской Федерации: болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, по остальным классам заболеваний значения данных показателей были ниже значений среднероссийских показателей.

В структуре первичной заболеваемости детского населения в возрасте от 0 до 14 лет включительно первое место занимают болезни органов дыхания, второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия

внешних причин, третье место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни, четвертое место – болезни глаза и его придаточного аппарата.

Показатели заболеваемости детского населения Кировской области в возрасте от 15 до 17 лет включительно по основным классам болезней на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.2.

Таблица 3.2

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения, из них:	A00-T98	1	субъект	136 591,5	137 693,2	155 694,7
новообразования, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	C00-D48	2	субъект	101,0	106,3	142,5
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	D50-D89	3	субъект	819,4	831,3	790,0
болезни нервной системы, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	G00-D98	4	субъект	1 086,0	1 076,6	752,5
болезни системы кровообращения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	I00-I99	5	субъект	816,6	774,0	672,5
болезни органов дыхания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	J00-J98	6	субъект	95 125,4	98 084,0	120 052,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	M00-M99	7	субъект	4 321,7	3 213,3	3 080,2
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	Q00-Q99	8	субъект	19,6	54,5	45,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	S00-T98	9	субъект	9 322,6	10 220,5	7 963,0

Значение показателя первичной заболеваемости детского населения в возрасте от 15 до 17 лет включительно в Кировской области за 2023 –

2025 годы увеличилось на 13,9% (136 591,5 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2023 году, 155 694,7 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2025 году).

В 2024 году значение показателя первичной заболеваемости детского населения в возрасте от 15 до 17 лет включительно в Кировской области было ниже значения данного показателя по Российской Федерации на 5,3%, значения данного показателя по ПФО – на 12,4%.

По итогам 2024 года значение показателя первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно по болезням органов дыхания превысило значение показателя первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно по Российской Федерации на 17,6%, по остальным указанным в таблице классам заболеваемости значение показателя первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно в Кировской области было ниже значений показателей первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно по Российской Федерации.

За период 2023 – 2025 годов значения показателей первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно снизились практически по всем классам заболеваний, исключение составили врожденные аномалии (рост в 2,3 раза), новообразования (рост на 41,1%) и болезни органов дыхания (рост на 26,2%).

В структуре первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно первое место занимают болезни органов дыхания, второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки, четвертое место – болезни глаза и его придаточного аппарата.

Структура первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно аналогична структуре первичной заболеваемости детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно по Российской Федерации.

Показатели заболеваемости взрослого населения Кировской области по основным классам болезней на 100 тыс. человек взрослого населения

представлены в таблице 3.3.

Таблица 3.3

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения, из них:	A00-T98	1	субъект	62 705,8	62 185,5	58 315,5
новообразования, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	C00-D48	2	субъект	1 171,3	1 232,0	1 135,6
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	D50-D89	3	субъект	211,6	191,5	203,1
болезни нервной системы, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	G00-G98	4	субъект	397,6	352,7	302,9
болезни системы кровообращения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	I00-I99	5	субъект	4 637,1	4 744,9	4 130,1
болезни органов дыхания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	J00-J98	6	субъект	26 500,1	26 577,3	24 009,4
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	M00-M99	7	субъект	1 950,7	1 725,3	1 817,8
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	Q00-Q99	8	субъект	0,8	0,3	0,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	S00-T98	9	субъект	10 773,1	11 222,9	10 741,5

Значение показателя первичной заболеваемости взрослого населения

в Кировской области за 2023 – 2025 годы снизилось на 7,1% (62 705,8 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2023 году, 58 315,5 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2025 году), лидирующие позиции занимали болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения.

За прошедшие три года с 2023 по 2025 год снизились значения показателей первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения на 11%, новообразованиями на 3,1%, болезнями нервной системы на 13,9%, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани на 6,9%, болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, на 4,1%. Значение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями (пороками развития), деформации и хромосомных нарушений находится на стадии стагнации.

В 2024 году значение показателя первичной заболеваемости взрослых в Кировской области превысило значение данного показателя по Российской Федерации на 3,5%, но осталось ниже значения данного показателя по ПФО на 6,3%.

По итогам 2024 года по трем классам болезней значения показателей первичной заболеваемости взрослых в Кировской области превысили значения показателей первичной заболеваемости взрослых по Российской Федерации: болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения. По остальным классам болезней значения показателей первичной заболеваемости взрослых в Кировской области были ниже значений показателей первичной заболеваемости взрослых по Российской Федерации.

Основными факторами роста значения показателя первичной заболеваемости взрослых являются увеличение выявляемости заболеваний за счет диспансерных осмотров и профилактических осмотров, а также высокая доля населения старше трудоспособного возраста.

Показатели распространенности заболеваний среди населения

Кировской области по основным классам болезней на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.4.

Таблица 3.4

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения, из них:	A00-T98	1	субъект	190 706,4	192 514,9	193 025,5
новообразования, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	C00-D48	2	субъект	5 514,7	5 871,1	5 546,6
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	D50-D89	3	субъект	1 330,2	1 288,6	1 262,0
болезни нервной системы, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	G00-G98	4	субъект	3 058,0	3 016,4	2 929,4
болезни системы кровообращения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	I00-I99	5	субъект	37 484,6	38 457,0	37 396,7
болезни органов дыхания, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	J00-J98	6	субъект	53 702,4	53 924,2	50 779,4
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	M00-M99	7	субъект	13 892,3	13 267,1	12 789,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	Q00-Q99	8	субъект	724,4	708,9	662,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, случаев заболевания на 100 тыс. человек населения	S00-T98	9	субъект	11 472,7	11 893,9	11 600,8

Значения показателя распространенности заболеваний в Кировской

области за 2023 – 2025 годы увеличилось на 1,2% (190 706,4 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2023 году, 193 025,5 случая заболевания на 100 тыс. человек населения в 2025 году), рост произошел по следующим классам заболеваний: новообразования и травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин. По всем остальным классам заболеваний, указанным в таблице 3.4, произошло снижение уровня заболеваемости.

В 2024 году значение показателя распространенности заболеваний в Кировской области превысило значение показателя распространенности заболеваний по Российской Федерации на 9,1%, но осталось ниже показателя распространенности заболеваний по ПФО на 3,7%. Лидирующие позиции занимали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

По итогам 2024 года значения показателей распространенности заболеваний в Кировской области превышают значения показателей распространенности заболеваний по Российской Федерации по следующим 4 классам болезней: болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, новообразования.

По остальным классам болезней значения показателей распространенности заболеваний в Кировской области ниже значений показателей распространенности заболеваний по Российской Федерации.

Значения показателей распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет Кировской области по отдельным классам заболеваний на 100 тыс. населения представлены в таблице 3.5.

Таблица 3.5

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, из них:	A00-T98	1	субъект	246 862,3	249 638,0	243 789,8
новообразования	C00-D48	2	субъект	961,1	971,1	961,1

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	2023 год	2024 год	2025 год
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	3	субъект	2 352,2	2 203,2	2 091,7
болезни нервной системы	G00-G98	4	субъект	5 834,9	5 065,0	5 028,2
болезни системы кровообращения	I00-I99	5	субъект	674,6	682,0	680,4
болезни органов дыхания	J00-J98	6	субъект	154 905,9	156 128,0	150 375,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	7	субъект	9 888,5	10 035,5	9 541,1
врожденные аномалии (деформации и пороки развития), хромосомные нарушения	Q00-Q99	8	субъект	3 356,3	3 281,6	3 198,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	9	субъект	15 290,1	15 523,7	16 895,0

Значение показателя распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет в Кировской области за 2023 – 2025 годы снизилось на 1,3% (246 862,3 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2023 году, 243 789,8 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2025 году).

Снижение распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет произошло по всем классам заболеваний, указанным в таблице 3.5, за исключением класса заболеваний «травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» (рост на 10,4%).

В 2024 году значение показателя распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет в Кировской области было выше значения показателя по Российской Федерации на 11,2% и выше значения данного показателя по ПФО на 0,6%.

Значения показателей распространенности заболеваний в Кировской области превышают значения указанных показателей по Российской Федерации по следующим 4 классам болезней: болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних

причин, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

По остальным классам болезней значения показателей распространенности заболеваний среди детского населения в Кировской области ниже значений указанных показателей по Российской Федерации.

Значения показателей распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 15 до 17 лет в Кировской области по отдельным классам заболеваний на 100 тыс. населения представлены в таблице 3.6.

Таблица 3.6

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, из них:	A00-T98	1	субъект	244 468,8	246 264,8	259 401,2
новообразования	C00-D48	2	субъект	592,1	610,5	717,5
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	3	субъект	2 494,8	2 534,7	2 482,7
болезни нервной системы	G00-G98	4	субъект	5 295,5	5 361,0	5 140,3
болезни системы кровообращения	I00-I99	5	субъект	4 431,2	3 832,0	3 442,7
болезни органов дыхания	J00-J98	6	субъект	102 938,2	104 589,7	125 835,4
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	7	субъект	25 192,2	25 085,2	23 231,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	8	субъект	2 539,7	2 613,7	2 450,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	9	субъект	9 322,6	10 220,5	7 963,0

Значение показателя распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 15 до 17 лет в Кировской области за 2023 – 2025 годы увеличилось на 6,1% (244 468,8 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2023 году, 259 401,2 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2025 году).

За период 2023 – 2025 годов значение показателя распространенности

заболеваний среди детского населения в возрасте от 15 до 17 лет в Кировской области снизилось по всем классам заболеваний, указанным в таблице 3.6, за исключением классов заболеваний «новообразования» и «болезни органов дыхания».

В 2024 году значение показателя распространенности заболеваний среди детского населения в возрасте от 15 до 17 лет в Кировской области было выше значения указанного показателя по Российской Федерации на 4,9%, но меньше значения показателя распространенности заболеваний по ПФО на 8,1%.

Значения показателей распространенности заболеваний в Кировской области превышают значения указанных показателей по Российской Федерации по следующим 4 классам болезней: болезни органов дыхания, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

По остальным классам болезней значения показателей распространенности заболеваний среди детского населения в Кировской области ниже значений показателей распространенности заболеваний по Российской Федерации.

Негативная динамика темпов роста общей заболеваемости детей обусловлена рядом причин, основными из которых являются:

повышение выявляемости отклонений в состоянии здоровья детей в связи с улучшением оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием;

снижение уровня здоровья женщин репродуктивного возраста, высокий удельный вес перинатальных факторов риска;

недостаточные объем и эффективность проводимых профилактических мероприятий;

высокие учебные нагрузки на детей и не соответствующие

физиологическим потребностям растущего организма низкие физические нагрузки;

повышение заболеваемости по отдельным нозологическим формам;

повышение показателей общей заболеваемости детей за счет улучшения диагностики врожденных аномалий у детей первого года жизни в результате проведения скрининг-обследования;

девиантное поведение подростков, в частности курение, употребление алкоголя, токсикомания, создающие неблагоприятный преморбидный фон для формирования соматической патологии, травм, отравлений;

некоторые другие последствия внешних причин.

Значения показателей распространенности заболеваний среди взрослого населения Кировской области по отдельным классам заболеваний на 100 тыс. взрослого населения представлены в таблице 3.7.

Таблица 3.7

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	Период		
				2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, из них:	A00-T98	1	субъект	177 527,2	179 183,2	180 836,0
новообразования	C00-D48	2	субъект	6 605,3	7 040,8	6 599,4
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	3	субъект	1 083,1	1 059,6	1 057,2
болезни нервной системы	G00-G98	4	субъект	2 422,6	2 521,5	2 447,5
болезни системы кровообращения	I00-I99	5	субъект	46 038,5	47 236,2	45 631,7
болезни органов дыхания	J00-J98	6	субъект	21 667,3	20 441,1	29 146,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	7	субъект	14 244,0	13 425,1	12 962,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	8	субъект	134,1	129,2	116,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	9	субъект	10 802,3	11 250,9	10 766,3

Значения показателя распространенности заболеваний среди взрослого населения в Кировской области за 2023 – 2025 годы увеличилось на 1,8%

(177 527,2 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2023 году, 180 836,0 случая заболевания на 100 тыс. населения в 2025 году), рост произошел по следующим классам заболеваний: болезни кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, и болезни системы кровообращения, по остальным классам заболеваний отмечается снижение значения показателя распространенности заболеваний.

В 2024 году значение показателя распространенности заболеваний среди взрослого населения в Кировской области превысило значение показателя распространенности заболеваний по Российской Федерации на 9,5%, но осталось меньше значения указанного показателя по ПФО на 4%. Лидирующие позиции занимали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы.

По итогам 2024 года значения показателей распространенности заболеваний в Кировской области превышают значения указанных показателей по Российской Федерации по следующим 4 классам болезней: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, новообразования, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

По остальным классам болезней значения показателей распространенности заболеваний среди взрослого населения в Кировской области ниже значений показателей распространенности заболеваний по Российской Федерации.

Основными факторами роста распространенности заболеваний среди взрослых являются увеличение выявляемости заболеваний за счет диспансерных осмотров, профилактических осмотров, высокая доля населения старше трудоспособного возраста (29,1% на 01.01.2025 года).

2.3. Анализ численности населения, нуждающегося в медицинской реабилитации и прошедшего медицинскую реабилитацию, численности инвалидов

Результаты проведения медицинской реабилитации среди взрослых представлены в таблице 4.

Таблица 4

Наименование	Номер строки	Период					
		2023 год		2024 год		2025 год	
		взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	1	195 633	120 714	196 633	120 583	197 484	117 190
Доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, %	2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, %	3	96,3	96,6	96,7	96,9	94,2	94,6
Доля лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, %	4	74,1	94,2	71,7	91,9	72,8	93,7
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации, %	5	5,5	7,8	8,6	12,8	9,4	14,4

Источником данных является таблица 2 850 «Результаты проведения медицинской реабилитации» формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

При представлении информации медицинские организации Кировской области учитывали показатели II и III этапов медицинской реабилитации, а также процедуры, проводимые в поликлиниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (физиопроцедуры, ЛФК, занятия на тренажерах, массаж, психологическая коррекция, школы здоровья). Данные процедуры не оплачивались за счет средств ОМС по отдельному тарифу по профилю

«медицинская реабилитация», оплата таких процедур осуществлялась по каждому отдельному случаю обращения к врачу-специалисту.

Доля инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, стабильно высокая и составляет ежегодно 100%, доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, достаточная и составляет не менее 94,2% ежегодно, доля лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, высокая и составляет ежегодно не менее 71,7%. Также часть граждан ежегодно, после проведения медицинской реабилитации, направляется на МСЭ и составляет не менее 5,3% (2025 год – 9,4%).

Результаты проведения медицинской реабилитации среди детей представлены в таблице 5.

Таблица 5

Наименование	Номер строки	Период					
		2023 год		2024 год		2025 год	
		дети	дети-инвалиды	дети	дети-инвалиды	дети	дети-инвалиды
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	1	15 344	4 598	15 312	4 568	14 788	4 591
Доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, %	2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, %	3	95,5	93,1	96,2	95,8	97,1	93,5
Доля лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, %	4	44,7	84,4	47,3	85,4	52,0	92,1
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации, %	5	6,8	17,6	8,5	20,4	12,0	35,8

Доля детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в том числе детей-инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, составляет 100%.

В 2025 году на 1,1% увеличилась доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, и составила 97,1%.

Численность инвалидов по группам (человек) представлена в таблице 6.

Таблица 6

Группа инвалидности	Номер строки	01.01.2023 (за 2022 год)		01.01.2024 (за 2023 год)		01.01.2025 (за 2024 год)		01.01.2026 (за 2025 год)	
		взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего	1	107 840	4 914	105 069	4 821	105 848	4 880	103 825	4 840
I группа	2	13 751		13 620		13 570		13 140	
II группа	3	37 664		35 896		35 336		33 896	
III группа	4	56 425		55 553		56 942		56 789	

Численность взрослых инвалидов за прошедшие 3 года уменьшилась на 3,8% (с 107 840 человек на 01.01.2023 до 103 825 человек на 01.01.2026). В разрезе групп инвалидности за указанный период уменьшение численности взрослых инвалидов составило: I группа – 4,5% (с 13 751 инвалида на 01.01.2023 до 13 140 инвалидов на 01.01.2026), II группа – 10,0% (с 37 644 инвалидов на 01.01.2023 до 33 896 инвалидов на 01.01.2026), III группа инвалидности увеличилась на 0,6% (с 56 425 инвалидов на 01.01.2023 до 56 789 инвалидов на 01.01.2026).

На фоне снижения численности детского населения численность детей-инвалидов снизилась на 1,6% (с 4 914 человек на 01.01.2023 до 4 840 человек на 01.01.2026).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения по группам инвалидности за 2023 – 2025 годы представлен в таблице 6.1.

Таблица 6.1

Год	Впервые признаны инвалидами граждане старше 18 лет (абсолютное число)				Показатель первичной инвалидности (на 10 тыс. взрослого населения) по субъекту	Показатель первичной инвалидности (на 10 тыс. взрослого населения) по Российской Федерации
	Всего, из них:	I группа	II группа	III группа		
2023	8 546	1 743	2 689	4 114	92,9	62,4
2024	8 825	1 673	2 676	4 476	96,5	60,9
2025	8 177	1 468	2 501	4 208	89,4	нет данных

Количество взрослых граждан, впервые признанных инвалидами в Кировской области, снизилось на 4,4% за прошедшие 3 года (8 546 человек в 2023 году, 8 177 человек в 2025 году).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения в Кировской области за 3 года снизился на 3,8% (92,9 случая инвалидности на 10 тыс. взрослого населения в 2023 году, 89,4 случая инвалидности на 10 тыс. взрослого населения в 2025 году).

Значение показателя первичной инвалидности взрослого населения в Кировской области на протяжении 2023 – 2024 годов выше аналогичного общероссийского значения указанного показателя. За 2024 год превышение составляет 58,5% (значение показателя первичной инвалидности по Кировской области составило 96,5 случая инвалидности на 10 тыс. взрослого населения, значение показателя первичной инвалидности по Российской Федерации – 60,9 случая инвалидности на 10 тыс. взрослого населения).

Динамика первичной инвалидности детского населения за период 2023 – 2025 годов приведена в таблице 6.2.

Таблица 6.2

Период	Всего	
	абсолютное число	на 10 тыс. детского населения
2023 год	558	25,7
2024 год	527	24,7
2025 год	528	24,5

В 2025 году отмечается снижение первичной инвалидности среди детского населения.

2.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Кировской области

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2025 год представлены в таблице 7.

Таблица 7

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	G81.1; G82.4; G96.8; I67.8; G82.0; G82.1; G82.4; G83.2; G93.8; G96.8; G35; G56.0; G83.1	st37.001	3 балла по ШРМ	481	18,4	
		st37.002	4 балла по ШРМ	1 881	71,9	
		st37.003	5 баллов по ШРМ	255	9,7	
		st37.004	6 баллов по ШРМ	0	0,0	
	итого			2 617	100	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	G63.2; G62.8; M16.0; M16.1; M17.1; M17.2; M17.3; M19.1; M24.5; M50.3; M51.1; M51.3;	st37.005	3 балла по ШРМ	439	26,1	25,7
		st37.006	4 балла по ШРМ	1 049	62,3	
	M51.8; M53.8; S72.0; S72.1; S72.2	st37.007	5 баллов по ШРМ	196	11,6	
	итого			1 684	100	
Медицинская кардиореабилитация	I20.0; I20.8; I21.0; I21.1; I21.2; I21.4; I22.0; I22.1; I44.1; I44.2; I48.1; I49.5	st37.008	3 балла по ШРМ	1	0,0	30,6
		st37.009	4 балла по ШРМ	1 799	89,6	
	st37.010	5 баллов по ШРМ	208	10,4		
	итого			2 008	100	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	G81.1; I20.0; I20.8; I25.8; M16.1; M17.1; G82.4; C64; G82.1; G82.3; G96.8; M46.3; M51.1	st37.011	3 балла по ШРМ	5	2,6	2,9
		st37.012	4 балла по ШРМ	139	72,4	
		st37.013	5 баллов по ШРМ	48	25,0	
	итого			192	100	
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		st37.019		0	0	0,5
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического	C50.1; C50.2; C50.4; C50.5; C50.6	st37.020		35	100	

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
синдрома в онкологии						
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U07.1	st37.021	3 балла по ШРМ	0	0	0
		st37.022	4 балла по ШРМ	0	0	
		st37.023	5 баллов по ШРМ	0	0	
	итого			0	0	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	G81.1; G82.1; G82.4; G96.8	st37.024		18	100	0,4
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	G61.0	st37.025		4	100	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)		st37.026		0	0	0
Итого				6 558*	x	100

* В том числе 120 объемов медицинской помощи оказано застрахованным лицам за пределами территории страхования в рамках ОМС.

Первое ранговое место среди случаев медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара занимает медицинская реабилитация

пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 617 случаев госпитализации, 39,9% от общего числа случаев госпитализации), что связано с мероприятиями по повышению доступности медицинской реабилитации после острых нарушений мозгового кровообращения (в 2024 – 2025 годы открыты три новых стационарных реабилитационных отделения в медицинских организациях, имеющих в структуре первичные сосудистые отделения, повысился контроль за переводами пациентов с I на II этап медицинской реабилитации). Второе ранговое место занимает медицинская кардиореабилитация (2 008 случаев госпитализации, 30,6% от общего числа случаев госпитализации). Третье ранговое место занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (1 684 случая госпитализации, 25,7% от общего числа случаев госпитализации), проходят медицинскую реабилитацию преимущественно пациенты после операций на опорно-двигательном аппарате.

Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях занимает четвертое ранговое место (192 случая госпитализации, 2,9% от общего числа случаев госпитализации), проходят медицинскую реабилитацию пациенты после заболеваний центральной нервной системы, заболеваний сердечно-сосудистой системы, заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Преимущественно в условиях круглосуточного стационара проходят медицинскую реабилитацию пациенты, имеющие оценку не менее 4 баллов по ШРМ. В случаях медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы пациенты, имеющие оценку 3 балла по ШРМ, составляют 18,4%, в случаях медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 26,1%.

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях за 2025 год в разрезе КСГ приведены в таблице 8.

Таблица 8

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	G81.1	st37.001	3 балла по ШРМ	3	15	
	G82.0					
	G82.1	st37.002	4 балла по ШРМ	17	85	
	G82.4					
	G95.8	st37.003	5 баллов по ШРМ	0	0	
M43.1						
M53.8						
M54.5	st37.004	6 баллов по ШРМ	0	0		
M54.6						
Q76.3						
	итого			20	100	3,7
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	G12.1	st37.005	3 балла по ШРМ	178	46,0	
	G71.2					
	G99.2	st37.006	4 балла по ШРМ	209	54,0	
	M24.5					
	M41.5	st37.007	5 баллов по ШРМ	0	0	
	M42.0					
	M54.2					
	M54.8					
	M91.1					
	Q76.3					
	G54.0					
	G56.0					
	G56.3					
	G61.8					
	G62.8					
	G83.1					
	G83.2					
	M16.7					
	M24.5					
	M40.0					
M40.2						
M41.0						
M41.1						
M41.8						
M43.1						
M51.1						
M51.3						
M53.8						
M54.5						
M54.6						
M93.0						
M93.8						
	итого			387	100	72,0
Медицинская кардиореабилитация		st37.008	3 балла по ШРМ	0	0	0
		st37.009	4 балла по ШРМ	0	0	
		st37.010	5 баллов по ШРМ	0	0	
		итого			0	0

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	M91.1	st37.011	3 балла по ШРМ	5	9,4	9,9
	M92.5	st37.012	4 балла по ШРМ	15	28,3	
	M92.6					
	M93.2	st37.013	5 баллов по ШРМ	33	62,3	
	M93.8					
	M91.1					
	итого			53	100	
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода		st37.014		0	0	0
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		st37.015		0	0	0
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения		st37.016		0	0	0
Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	G80.0 G80.1 G80.2 G81.1 G82.1 G82.3 G82.4 G83.1 G96.8	st37.017		53	100	9,9
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Q65.0 Q65.1 Q66.0 Q67.7 Q68.0 Q74.2 Q74.3 Q74.8 Q78.3 Q78.5	st37.018		24	100	4,5
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		st37.019		0	0	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		st37.020		0	0	0
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		st37.021		0	0	0
		st37.022		0	0	
		st37.023		0	0	
	итого			0	0	
Итого				537	x	100,0

В 2025 году зарегистрировано 537 случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях.

В структуре случаев оказания медицинской помощи по медицинской

реабилитации несовершеннолетним в условиях круглосуточного стационара первое место занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, второе место – медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы и медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях.

Преимущественно в условиях круглосуточного стационара проходят медицинскую реабилитацию несовершеннолетние пациенты, имеющие оценку 4 балла по ШРМ – 241 случай, 3 балла по ШРМ – 186 случаев.

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в условиях дневного стационара в разрезе КСГ за 2025 год представлены в таблице 9.

Таблица 9

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	G81.1; G83.2; G83.2; G96.8; G35; M53.8	ds37.001	2 балла по ШРМ	380	52,1	42,1
		ds37.002	3 балла по ШРМ	350	47,9	
	итого				730	100,0
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	G51.0; G56.0; M50.1; M51.1; M53.8; G51.0; G56.0; G57.8; G62.8; G63.2; M51.1; M53.8.	ds37.003	2 балла по ШРМ	713	77,8	52,8
		ds37.004	3 балла по ШРМ	203	22,2	
	итого				916	100,0
Медицинская кардиореабилитация		ds37.005	2 балла по ШРМ	0	0	0,00
		ds37.006	3 балла по ШРМ	0	0	
	итого				0	0
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	G56.0; G96.8; M50.8; M51.1; M51.3; M51.8; M53.8	ds37.007	2 балла по ШРМ	88	97,8	5,1
		ds37.008	3 балла по ШРМ	2	2,2	
	итого				90	100,0

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		ds37.013		0	0	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014		0	0	0
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	0	0	0
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0	0	
	итого			0	0	
Итого				1 736*	х	100

* В том числе 6 объемов медицинской помощи оказано застрахованным лицам за пределами территории страхования в рамках ОМС.

В Кировской области функционируют 2 дневных стационара, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых. В обоих функционируют койки двух профилей: «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» и «реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы». Медицинская кардиореабилитация третьего этапа медицинской реабилитации осуществляется в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации.

Первое ранговое место (916 случаев лечения, 52,8% от всех случаев госпитализации) занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, второе место (730 случаев лечения, 42,1% от всех случаев госпитализации) занимает медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы, медицинская реабилитация пациентов с другими соматическими заболеваниями составляет незначительный объем – 5,1%.

Медицинскую реабилитацию с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы получают преимущественно пациенты, имеющие оценку 2 балла по ШРМ (77,8%), медицинскую реабилитацию с заболеваниями центральной нервной системы получают пациенты, имеющие оценку 2 и 3 балла по ШРМ, в практически равных объемах.

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в условиях дневного стационара в разрезе КСГ за 2025 год приведены в таблице 10.

Таблица 10

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы		ds37.001	2 балла по ШРМ	0	0	0
		ds37.002	3 балла по ШРМ	0	0	0
	итого			0	0	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		ds37.003	2 балла по ШРМ	0	0	0
		ds37.004	3 балла по ШРМ	0	0	0
	итого			0	0	0
Медицинская кардиореабилитация		ds37.005	2 балла по ШРМ	0	0	0
		ds37.006	3 балла по ШРМ	0	0	0
	итого			0	0	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	G43.0 G44.1 G44.2 G54.2 G54.4 G56.2 G62.8 G71.9 G82.4 G83.2 G90.8 G93.3 G93.8 G96.8 G96.9 J18.0 J18.8 J18.9 J20.9 J45.0	ds37.007	2 балла по ШРМ	1432	96,1	92,5
		ds37.008	3 балла по ШРМ	58	3,9	

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, %	Доля КСГ (группы) от общего объема случаев, %
	J45.1					
	итого			1490	100	92,5
Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода		ds37.009		0	0	
Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		ds37.010		0	0	
Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	G31.8 G40.9 G44.2 G57.3 G80.0 G80.1 G80.3 G81.0 G81.1 G82.0 G82.1 G82.3 G82.4 G82.5 G83.1 G83.8 G93.8 G96.8	ds37.011		120	100	7,5
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем		ds37.012		0	0	
Медицинская реабилитация детей после онкоортопедических операций		ds37.013		0	0	
Медицинская реабилитация детей по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014		0	0	
Медицинская реабилитация детей после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	0		
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0		
	итого			0	0	
Итого				1 610	x	100,0

В 2025 году зарегистрировано 1 610 случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в условиях дневного стационара, из которых 1 488 случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации несовершеннолетним при соматических заболеваниях, 120 случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации несовершеннолетним с поражениями центральной нервной системы.

Преимущественно в условиях дневного стационара проходят медицинскую реабилитацию несовершеннолетние пациенты, имеющие оценку 2 балла по ШРМ, – зарегистрировано 1 432 случая.

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в амбулаторных условиях в разрезе КСГ (состояний) за 2025 год представлены в таблице 11.

Таблица 11

Наименование профиля (группы) состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в профиле (группе) состояний, %	Доля профиля (группы) состояний от общего объема комплексных посещений, %
Неврология	G81.1; G83.2; G96.8; G51.8; G54.9; G56.0; G56.2; G57.2; G62.8; G63.2; M50.1; M51.1	1 балл по ШРМ	0	0,0	37,3
		2 балла по ШРМ	785	81,1	
		3 балла по ШРМ	183	18,9	
		итого	968	100,0	
Травматология и ортопедия	M15.0; M15.8; M16.0; M16.1; M17.0; M17.1; M19.0; M19.1; M19.8; M25.5; M51.3; M51.8; M53.1; M53.8	1 балл по ШРМ	0	0,0	44,0
		2 балла по ШРМ	944	82,7	
		3 балла по ШРМ	197	17,3	
		итого	1141	100,0	
Кардиология	I21.0-I21.2; I21.4; I20.0; I20.8; I22.1; I25.8; I48.0-I48.3;	1 балл по ШРМ	0	0,0	12,3
		2 балла по ШРМ	49	15,3	
		3 балла по ШРМ	271	84,7	
		итого	320	100,0	

Наименование профиля (группы) состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в профиле (группе) состояний, %	Доля профиля (группы) состояний от общего объема комплексных посещений, %
Онкология	C50.0; C50.1; C50.2; C50.3; C50.4; C50.5; C50.8	1 балл по ШРМ	0	0,0	5,8
		2 балла по ШРМ	131	87,9	
		3 балла по ШРМ	18	12,1	
		итого	149	100,0	
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U09.9	1 балл по ШРМ	0	0,0	0,0
		2 балла по ШРМ	0	0,0	
		3 балла по ШРМ	0	0,0	
		итого	0	0,0	
Иные профили	оказано застрахованным лицам за пределами территории страхования	1 балл по ШРМ	10	66,7	0,6
		2 балла по ШРМ	5	33,3	
		3 балла по ШРМ	0	0,0	
		итого	15	100,0	
Итого			2 593*	x	100,0

* В том числе 16 объемов медицинской помощи (комплексных посещений) оказано застрахованным лицам за пределами территории страхования в рамках ОМС.

Первое ранговое место (1 141 комплексное посещение) занимает травматология и ортопедия, второе ранговое место (968 комплексных посещений) – неврология, третье ранговое место (320 комплексных посещений) – кардиология, четвертое ранговое место (149 комплексных посещений) – онкология. По всем профилям, за исключением кардиореабилитации, медицинскую реабилитацию проходят преимущественно пациенты, имеющие оценку 2 балла по ШРМ.

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний (состояний) в 2025 году приведены в таблице 12.

Таблица 12

Наименование профиля (группы) состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в профиле (группе) состояний, %	Доля профиля (группы) состояний от общего объема комплексных посещений, %
Неврология	G54.2; G54.3; G54.4; G54.8; G56.1; G56.2; G57.8; G57.9; G80.0; G80.1; G80.2; G80.3; G81.1; G82.1; G82.3; G82.4; G83.1; G90.8; G90.9; G93.3; G93.8; G96.8	1 балл по ШРМ	184	61,3	19,5
		2 балла по ШРМ	96	32,0	
		3 балла по ШРМ	20	6,7	
		итого	300	100	
Травматология и ортопедия	M21.0; M21.1; M21.4; M21.6; M21.7; M21.8; M35.8; M40.0; M41.0; M41.1; M41.2; M41.8; M42.0; M43.1; M43.6; M91.1; M92.3; M92.5; M92.6; M92.8; M93.8; Q65.0; Q65.1; Q65.3; Q65.4; Q65.6; Q65.8; Q67.5; Q67.6; Q67.7; Q67.8; Q68.0; Q76.4	1 балл по ШРМ	615	73,6	54,7
		2 балла по ШРМ	220	26,4	
		3 балла по ШРМ	0		
		итого	835	100	
Кардиология		1 балл по ШРМ	0		

Наименование профиля (группы) состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в профиле (группе) состояний, %	Доля профиля (группы) состояний от общего объема комплексных посещений, %
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	0		
		итого	0	0	
Онкология		1 балл по ШРМ	0		
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	0		
		итого	0	0	
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		1 балл по ШРМ	0		
		2 балла по ШРМ	0		
		3 балла по ШРМ	0		
		итого	0	0	
Иные профили	J15.8; J18.0; J18.1; J18.8; J18.9; J20.9; J45.0; J98.8	1 балл по ШРМ	324	81,4	25,8
		2 балла по ШРМ	74*	18,6	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		итого	398*	100	
		Итого	1533*	x	

* В том числе 3 объема медицинской помощи (комплексных посещения) оказано застрахованным лицам за пределами территории страхования в рамках ОМС.

В 2025 году зарегистрировано 1 533 случая оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в амбулаторных условиях, из них 3 случая оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях застрахованным лицам за пределами Кировской области.

В структуре оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации несовершеннолетним в условиях круглосуточного стационара первое место занимает медицинская реабилитация пациентов по профилю «травматология и ортопедия» – 835 случаев, или 54,7% от всех случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в амбулаторных условиях.

Преимущественно в амбулаторных условиях проходят медицинскую

реабилитацию несовершеннолетние пациенты, имеющие оценку не более 2 баллов по ШРМ.

Охват взрослого населения медицинской реабилитацией в 2025 году по сравнению с 2023 годом увеличился на I, II и III этапах медицинской реабилитации (в условиях дневного стационара). Охват взрослого населения медицинской реабилитацией на III этапе в условиях амбулаторного отделения медицинской реабилитации уменьшился в 2024 – 2025 годах по сравнению с 2023 годом на 0,1%. При этом плановое задание взрослыми амбулаторными отделениями медицинской реабилитации в 2024 – 2025 годах выполнено на 100%. Уменьшение охвата взрослого населения медицинской реабилитацией на III этапе связано с увеличением случаев повторной медицинской реабилитации одного пациента в течение одного календарного года, уменьшением плановых объемов медицинской реабилитации взрослых пациентов.

За 2023 – 2025 годы произошел рост охвата взрослых пациентов с нарушениями функции ЦНС медицинской реабилитацией на II этапе в абсолютных цифрах на 446 случаев (на 20,4%), а также рост доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам с нарушениями функции ЦНС от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на II этапе на 3,9 процентного пункта. Изменение показателя связано с открытием стационарных отделений медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» в 2023 году, в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» в 2024 году, в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» в 2025 году. В указанных медицинских организациях функционируют первичные сосудистые отделения.

Количество случаев стационарной реабилитации взрослых пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы за 2023 – 2025 годы увеличилось на 230 случаев (на 15,8%).

Количество случаев реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями за указанный период уменьшилось на 152 случая (на 6,4%).

За 2023 – 2025 годы произошло уменьшение охвата пациентов с другими соматическими заболеваниями медицинской реабилитацией на III этапе в условиях дневного стационара в абсолютных цифрах в 6,9 раза, уменьшение доли случаев медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара на 18,9 процентного пункта. При этом в 2,0 раза увеличилось количество случаев реабилитации взрослых пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы. Общее количество случаев медицинской реабилитации взрослых пациентов на III этапе медицинской реабилитации в условиях дневного стационара за три года увеличилось незначительно.

В 2025 году в рамках медицинской реабилитации на III этапе в условиях амбулаторного отделения медицинской реабилитации произошло уменьшение количества комплексных посещений по соматическим заболеваниям по сравнению с 2023 годом на 32,0% с увеличением комплексных посещений по заболеваниям ЦНС, ПНС и КМС на 8,7%.

Общее количество случаев медицинской реабилитации взрослых пациентов на III этапе в условиях амбулаторного отделения медицинской реабилитации за 3 года уменьшилось на 59 человек (2,2%) в связи с уменьшением планового задания. Плановые объемы медицинской реабилитации взрослых пациентов выполнены на 100%.

В 2025 году по сравнению с аналогичным показателем за 2023 год увеличился охват детского населения медицинской реабилитацией на III этапе как в условиях дневного стационара, так и в амбулаторных условиях. Охват детского населения медицинской реабилитацией на II этапе уменьшился в 2025 году по сравнению с аналогичным показателем за 2023 год на 0,1%.

За период 2023 – 2025 годов на 4,9% увеличилось общее количество

Этапы и условия оказания медицинской помощи	План				Факт				% исполнения плановых объемов медицинской помощи	% исполнения финансового обеспечения
	Число случаев госпитализации, случаев лечения, комплексных посещений		Финансовое обеспечение медицинской помощи, тыс. рублей		Число случаев госпитализации, случаев лечения, комплексных посещений		Финансовое обеспечение медицинской помощи, тыс. рублей			
	всего	в том числе детей от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детей от 0 до 17 лет	всего	в том числе: детям от 0 до 17 лет		
(справочно)										
из них проведение консультаций с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на III этапе в дневном стационаре	3359	1619	94 791,03	52397,12	3 349	1 613	92 301,8	49 991,6	99,7	97,4
Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на II этапе в круглосуточном стационаре	7099	537	425 863,66	27911,25	7 117	559	421 696,8	29 233,3	100,3	99,0
Использование коэффициента сложности лечения пациента для оплаты мероприятий при осуществлении I этапа медицинской реабилитации	-	-	-	-	219	0	1 155,4	0	-	-

По итогам 2025 года в регионе выполнены плановые объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара (100,3%) и в амбулаторных условиях (100,1%). Плановые объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара выполнены на 99,7%, оставшиеся 0,3% от указанных плановых объемов составили 10 случаев (в том числе 6 случаев – для детей от 0 до 17 лет). План по финансовому обеспечению медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара не выполнен на 1,0%, в амбулаторных условиях – на 0,1%, в условиях дневного стационара – на 2,6%.

2.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в Кировской области

Сведения о числе дней и случаев ВН по причинам ВН взрослого населения представлены в таблице 14.

Таблица 14

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ-10	2023 год		2024 год		2025 год	
		Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН	Число дней ВН	Число случаев ВН
Злокачественные новообразования	C00-C97	64 643	1 815	71 638	2 045	94 334	4 786
Болезни нервной системы	G00-G98, G99	45 221	2 489	53 486	2 851	60 578	2 984
Ишемические болезни сердца	I20-I25	40 565	1 511	47 112	1 827	47 803	1 789
Цереброваскулярные болезни	I60-I69	38 833	1 391	40 385	1 415	45 812	1 500
Пневмонии	J12-J18	48 903	2 819	62 614	3 800	49 460	3 224
Болезни костно-мышечной и соединительной ткани	M00-M99	714 916	47 282	734 561	48 674	734 561	51 552
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T99	539 524	17 745	522 350	17 386	507 919	18 107
COVID-19	U07.1, U07.2	63 635	6 928	27 802	3 401	3 369	513
Уход за больным		578 460	73 251	542 731	69 711	533 745	71 131
Итого		2 134 700	155 231	2 102 679	151 110	2 077 581	155 586

В 2025 году произошло увеличение числа случаев ВН по указанным в таблице причинам нетрудоспособности на 0,3% по сравнению с 2023 годом.

Увеличение дней временной нетрудоспособности за 3 года произошло по следующим причинам: пневмонии (на 2,2%), злокачественные новообразования (на 45,9%), болезни нервной системы (на 33,9%), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (на 2,7%), цереброваскулярные болезни (на 17,9%), ишемическая болезнь сердца (на 17,8%).

Уменьшение дней временной нетрудоспособности за прошедшие 3 года произошло по следующим причинам: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 5,9%), уход за больными (на

7,8%).

За период 2020 – 2025 годов листы ВН по причине COVID-19 выдавались с уменьшением дней нетрудоспособности в 108,5 раза за пять лет (2020 год – 365 543 дня, 2025 год – 3 369 дней). Соответственно, в 2020 – 2021 годах зафиксирован значительный рост дней временной нетрудоспособности по причине пневмоний с дальнейшим волнообразным показателем в 2022 – 2025 годах (2021 год – 247 893 дня, 2025 год – 49 460 дней).

В 2025 году по сравнению с 2021 годом (период реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация») произошло уменьшение дней временной нетрудоспособности по причине ухода за больным на 8,6% (2021 год – 593 553 дня, 2025 год – 533745 дней).

2.6. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Кировской области (за исключением наркологии и психиатрии)

2.6.1. В Кировской области функционирует трехэтапная система организации оказания медицинской реабилитации. Якорной медицинской организацией по профилю «медицинская реабилитация» является КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации».

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации I этапа осуществляется в:

КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в структуре учреждения имеется региональный сосудистый центр;

КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», в структуре учреждения имеется ПСО;

КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», в структуре учреждения имеется ПСО;

КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», в структуре учреждения имеется ПСО;

Этап и условия оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	2023 год			2024 год			2025 год		
	региональные	федеральные	частные	региональные	федеральные	частные	региональные	федеральные	частные
взрослые	6 034			6 066			6 558		
дети	840			703			559		
III этап (дневной стационар) – всего	3 308	0	0	3 265	0	0	3 349	0	0
из них:									
взрослые	1 710			1 746			1 736		
дети	1 598			1 519			1 613		
III этап (амбулаторное отделение) – всего	3 721	0	0	3 920	0	0	4 126	0	0
из них:									
взрослые	2 652			2 600			2 593		
дети	1 069			1 320			1 533		

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на II этапе осуществляется в шести медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, и одной федеральной медицинской организации:

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

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

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

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

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

КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»;

ФГБОУВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На 31.12.2025 в Кировской области функционирует 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 ФГБОУВО «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 имеется 297 реабилитационных коек. Обеспеченность реабилитационными койками достаточная – 3,2 на 10 тыс. человек взрослого населения. Среднегодовая занятость реабилитационной койки за 2025 год составила 324 дня в году.

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

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

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

«реабилитационные соматические» – 76 коек.

Коечный фонд II этапа 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 2025 году открыто стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» на 15 коек. В медицинской организации имеется ПСО, удаленность от города Кирова (ближайших стационарных отделений II этапа) составляет

более 300 километров.

С целью повышения доступности медицинской реабилитации участникам СВО в регионе в 2023 году открыто стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ПНС и КМС в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», в 2024 году открыто новое структурное подразделение КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – Центр медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения участников СВО и членов их семей. Обе медицинские организации подведомственны министерству здравоохранения Кировской области.

III этап медицинской реабилитации пациентов (дневной стационар) осуществляется в:

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр».

Оба дневных стационара открыты при поликлиниках. На 31.12.2025 в Кировской области 63 пациенто-места по профилю «медицинская реабилитация», в том числе 13 пациенто-мест работают в 2 смены.

Обеспеченность реабилитационными пациенто-местами составляет 0,8 пациенто-места на 10 тыс. человек взрослого населения, среднегодовая занятость койки 322 дня в году.

Распределение по профилям коек III этапа реабилитации (дневной стационар) на 31.12.2025:

«реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 42 пациенто-места, в том числе 7 пациенто-мест в 2 смены,

«реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» – 21 пациенто-место, в том числе 6 пациенто-мест в 2 смены.

Коечный фонд III этапа 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.

III этап реабилитации взрослых пациентов (амбулаторные отделения медицинской реабилитации) осуществляется в 6 медицинских организациях:

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (30 комплексных посещений в смену);

КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (15 комплексных посещений в смену);

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (40 комплексных посещений в смену);

КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (15 комплексных посещений в смену);

КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (15 комплексных посещений в смену);

КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (15 комплексных посещений в смену).

Перечисленные медицинские организации, имеющие в своей структуре амбулаторные отделения медицинской реабилитации, подведомственны министерству здравоохранения Кировской области.

Таким образом, в Кировской области в рамках Территориальной программы ОМС по профилю «медицинская реабилитация» работают только медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Кировской области. Медицинские организации частной и федеральной форм собственности в реализации Территориальной программы ОМС в Кировской области не участвуют.

Схема маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, утверждена распоряжением министерства здравоохранения

Кировской области от 24.03.2025 № 220.

Маршрутизация пациентов по этапам медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с показателем шкалы реабилитационной маршрутизации пациента и прикреплением медицинской организации, направляющей пациента, к реабилитационному отделению II или III этапа.

Преимственность медицинской помощи по медицинской реабилитации обеспечивается за счет следующих механизмов:

в регионе в 2022 году создан Центр маршрутизации на базе якорной медицинской организации по профилю «медицинская реабилитация» КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», выполняющий организационную и контролирующие функции. Руководителем Центра маршрутизации является главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области;

в целях контроля за маршрутизацией пациентов распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220 актуализированы форма регистра пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», форма отчета об объемах оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и переводах на следующий этап медицинской реабилитации. Анализ отчетов и принятие необходимых мер осуществляются главным внештатным специалистом по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области.

По итогам 2025 года процент переводов с I этапа на II этап после острого нарушения мозгового кровообращения увеличился до 32,5% от выписанных, после острого коронарного синдрома – до 49,8% от выписанных.

Также осуществляется ежемесячный мониторинг исполнения плановых показателей государственного заказа в разрезе клинико-статистических групп при оплате медицинской помощи по законченному случаю по обязательному

медицинскому страхованию с контролем количества случаев, объема расходования финансовых средств на основании отчетов ТФОМС Кировской области. По результатам мониторинга выносятся предложения комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования по оперативному перераспределению объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Медицинские организации региона, подведомственные министерству здравоохранения Кировской области, работают в единой информационной системе. У всех медицинских работников созданы автоматизированные рабочие места.

Региональная якорная медицинская организация КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» проводит плановые консультации пациентов с национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилю «медицинская реабилитация» (ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России) с целью решения вопроса о тактике медицинской реабилитации пациента в сложных клинических случаях, для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Нейрореабилитация», не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также для направления на медицинскую реабилитацию, включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования. Ежегодно с 2022 года проводится не менее 15 телемедицинских консультаций.

Кроме того, жители Кировской области для проведения медицинской реабилитации II этапа направляются в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-

хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Кировской области, заведующие реабилитационными отделениями КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» осуществляют внутрирегиональное телемедицинское консультирование врачей поликлиник и круглосуточных стационаров медицинских организаций Кировской области по вопросам медицинской реабилитации пациентов: для решения вопроса о направлении на II и III этапы медицинской реабилитации, о проведении медицинской реабилитации пациенту в сложных клинических случаях. Телемедицинские консультации по системе «врач – врач» осуществляются в защищенной сети министерства здравоохранения Кировской области через браузер на ресурсе <http://reg-telemed.medkirov.wan> либо через центр удаленной консультации единой для региона медицинской информационной системы «Единая цифровая платформа» РТ МИС. Ежегодно с 2022 года проводится не менее 140 внутрирегиональных телемедицинских консультирований.

С 2022 года в рамках федерального проекта реализуются мероприятия по достижению результата «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в субъектах Российской Федерации».

В 2022 году 7 отделений медицинской реабилитации КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» дооснащены медицинскими изделиями в рамках федерального проекта на общую сумму 86,443 млн. рублей. Поставлены и

введены в эксплуатацию 116 запланированных единиц медицинских изделий. Мероприятия федерального проекта выполнены на 100%.

В 2023 году в федеральном проекте участвовали КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (медицинским оборудованием оснащено стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы) и КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (медицинским оборудованием оснащены дневной стационар медицинской реабилитации и амбулаторное отделение медицинской реабилитации). Всего в течение 2023 года в указанные медицинские организации поставлены и введены в эксплуатацию 347 единиц медицинских изделий на общую сумму 181,4 млн. рублей. Мероприятия федерального проекта выполнены на 100%.

В 2024 году в федеральном проекте участвовали КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (медицинским оборудованием оснащено стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы) и КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (медицинским оборудованием оснащено амбулаторное отделение медицинской реабилитации). В указанные медицинские организации поставлены и введены в эксплуатацию 178 единиц медицинских изделий на общую сумму 114, 45 млн. рублей. Мероприятия федерального проекта выполнены на 100%.

В 2025 году в федеральном проекте участвовали КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (медицинским оборудованием оснащено стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы) и КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (медицинским оборудованием оснащены стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции

центральной нервной системы и амбулаторное отделение медицинской реабилитации). В указанные медицинские организации поставлены и введены в эксплуатацию 195 единиц медицинских изделий на общую сумму 79,1 млн. рублей. Мероприятия федерального проекта выполнены на 100%.

На 31.12.2025 оснащение КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», осуществляющего медицинскую реабилитацию II и III этапов, не соответствует Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н.

Указанная медицинская организация будет оснащена в рамках федерального проекта в 2026 – 2027 годы (2026 год – амбулаторное отделение медицинской реабилитации, 2027 год – стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, которое было открыто 01.09.2025).

2.6.2. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы для детского населения в Кировской области.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822 «Об организации медицинской реабилитации детского населения на территории Кировской области» (далее – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822).

II этап медицинской реабилитации детей осуществляет отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата Нижнеивкинского центра медицинской реабилитации КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации». Функционирует 25 реабилитационных коек (20 коек по профилю «реабилитационные для пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС для детей», 4 койки по профилю «реабилитационные для пациентов с заболеваниями ЦНС и органов чувств для детей», 1 койка по

профилю «реабилитационные соматические для детей»). Средняя занятость реабилитационной койки 301 день. Средняя длительность пребывания пациента на койке 11,7 дня.

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации несовершеннолетним на III этапе медицинской реабилитации осуществляет КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» и КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

III этап медицинской реабилитации пациентов в условиях дневного стационара организован на базе Центра медицинской реабилитации для детей «Айболит» КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (функционирует 64 пациенто-места по профилю «реабилитационные соматические для детей»).

Для осуществления психолого-педагогического сопровождения маломобильных детей, увеличения доступности реабилитационных мероприятий детям из отдаленных районов Кировской области весной 2024 года на базе Центра медицинской реабилитации для детей «Айболит» КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» открыт пансионат для детей с родителями для круглосуточного пребывания и получения реабилитационных мероприятий на курсовой основе.

III этап реабилитации несовершеннолетних в амбулаторных условиях осуществляется в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» и КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».

Медицинская помощь детям по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» оказывается в следующих структурных подразделениях:

центр восстановительного лечения и реабилитации детей имени

Российского детского фонда КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», рассчитан на 5 неврологических пациенто-мест и 10 ортопедических пациенто-мест, фактическое число посещений по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году – 391;

Центр медицинской реабилитации для детей «Айболит» КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», рассчитан на 5 неврологических пациенто-мест, 8 соматических пациенто-мест,

фактическое число посещений по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году – 350;

консультативно-диагностическое отделение КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», рассчитано на 5 ортопедических пациенто-мест, фактическое число посещений по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году – 198;

детская поликлиника № 2 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», рассчитана на 3 ортопедических пациенто-места, фактическое число посещений по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году – 219.

С 2024 года медицинская помощь детям по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях оказывается в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», отделение рассчитано на 10 пациенто-мест по профилю «реабилитационные соматические» для оказания помощи детям на III этапе медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Фактическое число посещений по профилю «медицинская реабилитация» в 2024 году – 284, в 2025 году – 380.

Перечисленные медицинские организации, имеющие в своей структуре амбулаторные отделения медицинской реабилитации, подведомственны министерству здравоохранения Кировской области.

2.7. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Кировской области, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

В Кировской области в рамках ОМС оказывают медицинскую помощь по медицинской реабилитации 11 медицинских организаций.

С целью оптимизации функционирования отделений медицинской реабилитации все медицинские организации требуется доукомплектовать кадрами, снизить коэффициент совместительства, ускорить первичную профессиональную переподготовку и первичную специализированную аккредитацию по новым медицинским специальностям, участвующим в оказании медицинской реабилитации. Оснащение КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», осуществляющей медицинскую реабилитацию II и III этапов, не соответствует Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н. Указанная медицинская организация будет оснащена в рамках федерального проекта в 2026 – 2027 годы. В КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» планируется открытие I этапа медицинской реабилитации.

Приоритетными медицинскими организациями, наиболее подготовленными к реализации мероприятий федерального проекта, являются КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр».

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями за счет субсидии из федерального бюджета бюджету Кировской области на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в рамках федерального проекта в период 2025 – 2030 годов и имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, представлен в таблице 16.

Таблица 16

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении и (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (взрослые (дети))	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащённости медицинской организации (%)	
					до момента оснащения	по итогам поставки медицинского оборудования	до момента оснащения	по итогам поставки медицинского оборудования
1	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы	взрослые	2025 год	36,0	93,0	64,2	92,5
2	КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы	взрослые	2025 год	37,0	95,0	58,6	90,2
		амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025 год	45,0	88,0		
3	КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026 год	25,0	96,0	42,5	78,0
4	КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	взрослые	2027 год	60,0	100,0	78,0	98,0

* Отделение работает в составе кардиодиспансера, оказывает услуги только по кардиореабилитации, нет потребности закупать все медицинские изделия, указанные в

стандарте оснащения.

2.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Кировской области (с 2016 по 2025 год)

2.8.1. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Кировской области для взрослых.

В Кировской области в 2016 году осуществляли медицинскую реабилитацию 3 медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Кировской области: КОГБУЗ «Областной гериатрический центр» и КОГБУЗ «Кировская областная больница восстановительного лечения», которые в 2017 году были реорганизованы с образованием КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», а также КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева». К 2017 году начали осуществлять медицинскую реабилитацию еще 2 медицинские организации (с 2016 года – КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», с 2017 года – КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (до реорганизации – Кировское областное государственное учреждение здравоохранения «Кировская городская больница № 4»). В 2022 году количество медицинских организаций, имеющих в своей структуре реабилитационные отделения, увеличилось до 6 организаций (открылись амбулаторные отделения медицинской реабилитации в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» и в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»), в 2023 году – до 10 организаций (открылись реабилитационные отделения в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи, КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»).

По состоянию на 31.12.2025 в целом по медицинским организациям, осуществляющим медицинскую реабилитацию взрослых, укомплектованность штатных должностей занятыми должностями увеличилась по сравнению с прошлым годом и составила среди врачей

(78,3%), средних медицинских работников (83,1%), среди специалистов с высшим немедицинским образованием (79,5%).

Высокий рейтинг у должностей по укомплектованности штатных должностей занятыми должностями: врачи по физической и реабилитационной медицине (88,2%), медицинские логопеды (84,2%), медицинские психологи (80,8%), специалисты по физической реабилитации (85,7%), медицинские сестры по массажу (95,6%), медицинские сестры по физиотерапии (87,2%).

Кадровое обеспечение медицинских организаций Кировской области специалистами, участвующими в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых, за последние 10 лет (с 2016 по 2025 год) увеличилось, что связано как с увеличением количества открытых реабилитационных отделений, так и увеличением штатной численности ранее работающих отделений.

Высокий рейтинг у должностей с максимальным увеличением количества основных работников:

врач физической и реабилитационной медицины (отсутствие физических лиц с 2016 по 2021 год, 29 физических лиц основных работников на занятых должностях в 2025 году);

врач по ЛФК (3 физических лица основных работников на занятых должностях в 2016 году, 9 – в 2025 году);

врач-физиотерапевт (4 физических лица основных работников на занятых должностях в 2016 году, 10 – в 2025 году);

инструктор-методист по ЛФК (1 физическое лицо основных работников на занятых должностях в 2016 году, 17 – в 2025 году);

медицинский психолог (4 физических лица основных работников на занятых должностях в 2016 году, 19 – в 2025 году);

медицинский логопед (отсутствие физических лиц с 2016 по 2024 год,

4 физических лица основных работников на занятых должностях в 2025 году);
специалисты по физической реабилитации (отсутствие физических лиц с 2016 по 2024 год, 14 физических лиц основных работников на занятых должностях в 2025 году);

медицинская сестра по медицинской реабилитации (отсутствие физических лиц с 2016 по 2021 год, 18 физических лиц основных работников на занятых должностях в 2025 году);

медицинская сестра по массажу (18 физических лиц основных работников на занятых должностях в 2016 году, 31 – в 2025 году).

За период 2022 – 2025 годов закончили первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 54 врача, по специальности «Физическая реабилитация (физическая терапия)» – 26 специалистов, по специальности «Эргореабилитация» – 8 специалистов, по специальности «Медицинская логопедия» – 8 специалистов, по специальности «Реабилитационное сестринское дело» – 70 средних медицинских работников.

Большинство специалистов прошли первичную специализированную аккредитацию, но не все работают по новой специальности как основные работники (по причине потери квалификационной категории, потери льготного выхода на пенсию для среднего медицинского персонала и др.). 20 специалистов, прошедших первичную профессиональную переподготовку по новым медицинским специальностям в 2024 – 2025 годах (медицинский логопед, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации), не смогли пройти первичную специализированную аккредитацию в 2025 году, запланированы на 2026 год.

2.8.2. Анализ кадрового обеспечения детской реабилитационной службы Кировской области.

Кадровое обеспечение медицинских организаций Кировской области специалистами, участвующими в оказании несовершеннолетним

медицинской помощи по медицинской реабилитации, за последние 10 лет (с 2015 по 2024 год) увеличилось, что связано как с увеличением количества открытых реабилитационных отделений, так и увеличением укомплектованности ранее работающих отделений.

В КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» за период 2022 – 2025 годов первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» закончили 2 врача, по специальности «Физическая терапия (физическая реабилитация)» – 1 специалист (первичная специализированная аккредитация запланирована на 2025 год), «Реабилитационное сестринское дело» – 3 средних медицинских работника.

В КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» за период 2022 – 2025 годов первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли 2 врача и 4 медицинских сестры прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело». В КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» запланированы к направлению в 2026 – 2027 годах на первичную профессиональную переподготовку и повышение квалификации (медицинский логопед) 7 специалистов.

В КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» за период 2022 – 2025 годов 1 врач прошел первичную профессиональную подготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», 2 медицинские сестры – по специальности «Реабилитационное сестринское дело», 1 медицинская сестра – по специальности «Физиотерапия», 1 врач прошел курсы повышения квалификации по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

Запланировано направление на первичную профессиональную переподготовку 1 врача по специальности «Физическая и реабилитационная

медицина», 2 медицинских сестер по специальности «Реабилитационное сестринское дело».

2.9. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Кировской области и размещенные на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru)

Медицинская реабилитация взрослых осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220, которым утверждены:

перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования на всех этапах с указанием группы медицинской организации;

схема маршрутизации взрослого населения, нуждающегося в медицинской реабилитации (с указанием шкалы реабилитационной маршрутизации);

форма регистра пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

порядок взаимодействия медицинских организаций при проведении медицинской реабилитации;

критерии отбора и эффективности медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы, костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями;

критерии оценки качества организации и проведения медицинской реабилитации;

мониторинг оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и переводы на следующий этап медицинской реабилитации);

правила организации медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822 «Об организации медицинской реабилитации детского населения на территории Кировской области», которым утверждены:

правила направления несовершеннолетних на II и III этапы медицинской реабилитации;

перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию детского населения на территории Кировской области.

2.10. Выводы

По итогам анализа сведений об оказании медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация» в Кировской области сделаны следующие выводы:

географическими особенностями региона 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, слабое развитие транспортной инфраструктуры;

в Кировской области смертность населения выше, чем по Российской Федерации и ПФО, рождаемость ниже, чем по Российской Федерации и ПФО, высокая доля населения старше трудоспособного возраста;

в регионе создана трехэтапная система медицинской реабилитации взрослых, распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220 утверждена схема маршрутизации взрослого населения, нуждающегося в медицинской реабилитации;

в целях повышения доступности медицинской реабилитации посредством усиления контроля за маршрутизацией пациентов при переводе с

одного этапа медицинской реабилитации на другой в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 19.08.2022 № 674 «Об открытии Центра маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию» в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» с 01.09.2022 открыт Центр маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию;

общее количество реабилитационных коек для взрослого населения в регионе на 31.12.2025 составило 297 коек, обеспеченность реабилитационными койками достаточная составляет 3,2 койки на 10 тыс. человек застрахованного взрослого населения;

для осуществления медицинской реабилитации участников СВО в регионе в 2023 году открыто стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ПНС и КМС в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», в 2024 году открыто новое структурное подразделение КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – Центр медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения участников СВО и членов их семей. Обе медицинские организации подведомственны министерству здравоохранения Кировской области;

с целью повышения доступности медицинской реабилитации взрослых в 2026 году планируется развитие телемедицинских технологий и медицинской реабилитации на дому;

медицинские организации, оказывающие медицинскую реабилитацию на II и III этапах медицинской реабилитации, нуждаются в дооснащении реабилитационным оборудованием в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н. На 2026 – 2027 годы запланировано для дооснащения в рамках федерального проекта КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»;

в Кировской области до 2022 года для детей функционировали только койки по профилю «реабилитационные соматические» на II и III этапах медицинской реабилитации. С 2022 года для детей открыты и функционируют детские реабилитационные койки по трем профилям: «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств», «реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата», «реабилитационные соматические»;

до 2030 года с целью повышения доступности медицинской реабилитации на I этапе медицинской реабилитации планируется открытие отделения ранней медицинской реабилитации в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»;

во всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, внедряются клинические рекомендации, необходимо продолжить работу по изучению специалистами новых клинических рекомендаций, касающихся медицинской реабилитации, внедрению новых методик.

В целях дальнейшего развития медицинской реабилитации в Кировской области необходимы разработка и проведение мероприятий Региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы» (далее – Региональная программа), направленной на совершенствование медицинской помощи, увеличение доступности и качества медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

3. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы

Целью Региональной программы является увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

Показатели Региональной программы представлены в таблице 17.

Таблица 17

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2024 год)	Период, год						
			2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год (справочно)	2030 год (справочно)	
1	Показатель паспорта регионального проекта								
	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %	0	4	8,2	12,5	17,0	21,7	26,5	
2	Дополнительные показатели								
2.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, %	ЦНС	52,9	56,3	56,0	56,0	30,0	30,0	30,0
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	46,8	42,1	42,0	42,0	25,0	25,0	25,0
		соматика, в том числе Covid-19	45,7	48,3	48,0	48,0	22,0	22,0	22,0
2.2	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в дневном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, %	ЦНС	17,7	17,5	17,8	17,8	25,0	25,0	25,0
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	10,5	18,4	18,5	18,5	20,0	20,0	20,0
		соматика, в том числе Covid-19	40,7	33,4	33,0	33,0	23,0	23,0	23,0
2.3	Доля комплексных посещений по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа комплексных	ЦНС	29,4	26,2	26,2	26,2	45,0	45,0	45,0
		ОДА + ПНС, в том числе в	42,7	39,5	39,5	39,5	55,0	55,0	55,0

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2024 год)	Период, год							
			2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год (справочно)	2030 год (справочно)		
		Со-vid-19								
2.13	Доля пациентов, которым проведена реабилитация в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, от числа спротезированных пациентов в субъекте Российской Федерации, %	ЦНС	I этап	0	0	0	0	0	0	0
			II этап	0	0	0	0	0	0	0
			III этап	0	0	0	0	0	0	0
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	0	0	0	0	0	0	0
			II этап	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
			III этап	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
		соматика, в том числе после Со-vid-19	I этап	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
			II этап	45,0	45,0	45,0	45,0	45,0	45,0	45,0
			III этап	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
2.14	Доля медицинских организаций, разместивших сведения о возможностях получения медицинской реабилитации на сайте медицинской организации, от всего количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %	63	100	100	100	100	100	100	100	

4. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

4.1. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи по медицинской реабилитации для пациентов на всех этапах медицинской реабилитации:

I этап медицинской реабилитации: организация медицинской

реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии, а также специализированных отделениях круглосуточного стационара по профилю оказываемой медицинской помощи (неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, пульмонология и другие);

II этап медицинской реабилитации: совершенствование и развитие организации специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе высокотехнологичной, в стационарных условиях при нарушении функции центральной нервной системы, при нарушении функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, при соматических заболеваниях;

III этап медицинской реабилитации: совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара,

совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий,

совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому.

4.2. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Кировской области:

профессиональная переподготовка врачей-специалистов, специалистов с иным высшим образованием и медицинских сестер для формирования мультидисциплинарной реабилитационной команды;

организация непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности, в том числе планирование образовательных мероприятий и участие медицинских работников в научно-практических мероприятиях;

организация прохождения периодической аккредитации медицинскими

работниками по специальности «медицинская реабилитация»;

формирование профессионального экспертного сообщества по различным направлениям медицинской реабилитации.

4.3. Совершенствование технологического обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации:

рациональное использование медицинского оборудования (режим и условия эксплуатации), закупка и ремонт медицинского оборудования;

проведение научно-исследовательских работ в части разработки нового инновационного оборудования и новых методов (методик) медицинской реабилитации.

4.4. Организация и функционирование в Кировской области межведомственного взаимодействия по вопросам медицинской реабилитации с участием первого заместителя Председателя Правительства Кировской области, курирующего здравоохранение и социальные вопросы, руководителей и представителей заинтересованных министерств и ведомств, представителей общественных и пациентских организаций, обеспечивающего:

оценку медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию на территории Кировской области, вне зависимости от их организационно-правовой формы с формированием рейтинга данных медицинских организаций и подготовку предложений по организации, оказанию и совершенствованию медицинской помощи по медицинской реабилитации;

участие в проведении, а также внедрении результатов научно-исследовательских работ в области медицинской реабилитации и иных смежных областях в практическое здравоохранение;

участие в выездных мероприятиях в медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию;

участие в создании анкеты для оценки пациентами доступности и

качества оказания медицинской реабилитации.

4.5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы:

приказы об утверждении курирующего заместителя руководителя регионального органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья и о возложении на организационно-методический отдел «якорной» медицинской организации по реализации федерального проекта функции организационно-методического руководства медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

организация работы по цифровизации результатов работы в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, объединение данных медицинских организаций, иных учреждений и ведомств в единый цифровой контур.

4.6. Профессиональное сопровождение медицинских организаций по развитию информационных систем и наиболее эффективных форм информирования граждан о возможностях прохождения медицинской реабилитации (план работы средств массовой информации субъекта Российской Федерации по распространению информации о возможностях пройти медицинскую реабилитацию в медицинских организациях региона и федеральных медицинских организациях, о рейтинге медицинских организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации, о положительных результатах реализации отдельных индивидуальных программ медицинской реабилитации, о преемственности медицинской и социальной реабилитации, об организациях, проводящих социальную и профессиональную реабилитацию).

**ПЛАН
мероприятий Региональной программы**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		дата начала мероприятия	дата окончания мероприятия		
1	2	3	4	5	6
1	Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на I этапе				
1.1	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий вопросы организации оказания медицинской помощи населению	организованы и функционируют отделения ранней медицинской реабилитации: в 2025 году – в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (по профилю «неврология»), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (по профилю «неврология»), КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (по профилю «неврология»); в 2026 году – в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (по профилю «неврология»); в 2027 году – не планируется; в 2028 году – в КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» (по профилю «онкология»), КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» (по профилю «соматические»), КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (по профилю «соматические»)
1.2	Доля отделений ранней медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70% для рационального и эффективного	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства	укомплектованы кадрами не менее чем на 70% отделения ранней медицинской реабилитации в соответствии с порядками

1	2	3	4	5	6
	использования реабилитационного оборудования			здравоохранения Кировской области	организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 году – не проводилось; в 2026 году – в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»; в 2027 году – в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»; в 2028 году – в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»
1.3	Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по ранней медицинской реабилитации, для оснащения (переоснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в рамках федерального проекта	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	отделения ранней медицинской реабилитации оснащены медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 году – не оснащались; в 2026 – 2028 годах – не планируется
1.4	Число случаев медицинской реабилитации на раннем этапе	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	общее число случаев медицинской реабилитации на I этапе медицинской реабилитации (в отделениях ранней медицинской реабилитации) составило: в 2025 году – 219 случаев (взрослые) и 0 случаев (дети); в 2026 году – 250 случаев (взрослые) и 0 случаев (дети); в 2027 году – 300 случаев (взрослые) и 0 случаев (дети); в 2028 году – 300 случаев (взрослые) и 100 случаев (дети)

1	2	3	4	5	6
1.4.1	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов, составила: в 2025 году – 98,2% (взрослые) и 0% (дети); в 2026 году – 100,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2027 году – 100,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2028 году – 100,0% (взрослые) и 100,0% (дети)
1.4.1.1	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля пациентов, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации (в отделениях ранней медицинской реабилитации), составила: в 2025 году – 43,8% (взрослые) и 0% (дети); в 2026 году – 44,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2027 году – 44,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2028 году – 44,0% (взрослые) и 15,0% (дети)
1.4.2	Доля случаев лечения в дневном стационаре и (или) комплексных посещений в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла (для взрослых) либо 2 – 3-й уровень курации (для детей), направленных на III этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля случаев лечения в дневном стационаре и (или) комплексных посещений в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла (для взрослых) либо 2 – 3-й уровень курации (для детей), направленных на III этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации (в отделениях ранней медицинской реабилитации), составила: в 2025 году – 0% (взрослые) и 0% (дети); в 2026 году – 0% (взрослые) и 0% (дети); в 2027 году – 0% (взрослые) и 0% (дети); в 2028 году – 0% (взрослые) и 5,0% (дети)

1	2	3	4	5	6
1.4.3	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов, направленных на II этап медицинской реабилитации без выписки домой после завершения I этапа медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов, направленных на II этап медицинской реабилитации без выписки домой после завершения I этапа медицинской реабилитации (в отделениях ранней медицинской реабилитации), составила: в 2025 году – 43,8% (взрослые) и 0% (дети); в 2026 году – 44,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2027 году – 44,0% (взрослые) и 0% (дети); в 2028 году – 44,0% (взрослые) и 5,0% (дети)
1.5	Доля случаев направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи и гериатрической медицинской помощи после I этапа медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля случаев направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи и гериатрической медицинской помощи после I этапа медицинской реабилитации составила: в 2025 году – 1,1% (паллиативная медицинская помощь) и 0% (гериатрическая медицинская помощь); в 2026 году – 1,1% (паллиативная медицинская помощь) и 0% (гериатрическая медицинская помощь); в 2027 году – 1,1% (паллиативная медицинская помощь) и 0% (гериатрическая медицинская помощь); в 2028 году – 1,1% (паллиативная медицинская помощь) и 0% (гериатрическая медицинская помощь)
2	Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на II этапе				
2.1	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий вопросы организации оказания медицинской помощи населению	открыты стационарные отделения медицинской реабилитации для взрослых, отделения медицинской реабилитации для детей: в 2025 году – в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», включая 15 коек по профилю «реабилитационные для

1	2	3	4	5	6
					<p>больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств»; в 2026 году – не планируется; в 2027 году – в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», включая 20 коек по профилю «реабилитационные соматические для детей»; в 2028 году – не планируется</p>
2.2	<p>Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, для оснащения (переоснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в рамках федерального проекта</p>	01.01.2026	31.12.2027	<p>заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы</p>	<p>стационарные отделения медицинской реабилитации оснащены медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 году – 84 единицы медицинских изделий в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС на 20 коек в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», 100 единиц медицинских изделий в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС на 20 коек в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»; в 2026 году – не планируется; в 2027 году – не менее 50 единиц медицинских изделий в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»; в 2028 году – не планируется</p>
2.3	<p>Доля стационарных отделений медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70% для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования</p>	01.01.2026	31.12.2028	<p>начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области</p>	<p>укомплектованы кадрами не менее чем на 70% стационарные отделения медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 – 2026 годах – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», включая стационарное отделение медицинской</p>

1	2	3	4	5	6
					реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС, стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ПНС и КМС, стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», включая отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС, КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», включая отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС, КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», включая отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС, КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», включая отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ПНС и КМС; в 2027 году – в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», включая отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС; в 2028 году – в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»
2.4	Реализация мероприятий, направленных на рациональное и эффективное использование косячного фонда в стационарных условиях для медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологической помощи министерства здравоохранения Кировской области	доля случаев госпитализации взрослых пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 6 баллов, составила: в 2025 году – 85,8%; в 2026 году – 80,0%; в 2027 году – 80,0%; в 2028 году – 80,0%
2.5	Реализация мероприятий по направлению пациентов на II этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологической помощи министерства здравоохранения	доля пациентов, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации, составила: в 2025 году – 41,3% и 0% (дети); в 2026 году – 42,0% и 0% (дети);

1	2	3	4	5	6
	ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети)			Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	в 2027 году – 42,0% и 0% (дети); в 2028 году – 42,0% (взрослые) и 5% (дети)
3	Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара на III этапе				
3.1	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий вопросы организации оказания медицинской помощи населению	число открытых и функционирующих дневных стационаров и (или) амбулаторных отделений медицинской реабилитации, число реабилитационных коек дневного стационара составило: в 2025 году – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (дневной стационар на 50 коек и амбулаторное отделение медицинской реабилитации), КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (дневной стационар на 13 коек в 2 смены и амбулаторное отделение медицинской реабилитации), амбулаторные отделения медицинской реабилитации в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»; в 2026 – 2028 годах – не планируется

1	2	3	4	5	6
3.2	Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, для оснащения (переоснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в рамках федерального проекта	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	дневные стационары и (или) амбулаторные отделения медицинской реабилитации оснащены медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 году – 11 единиц оборудования в амбулаторном отделении медицинской реабилитации в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»; в 2026 году – 40 единиц оборудования в амбулаторном отделении медицинской реабилитации в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»; в 2027 – 2028 годах – не планируется
3.3	Доля дневных стационаров и (или) амбулаторных отделений медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70% для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	укомплектованы кадрами не менее чем на 70% дневной стационар и (или) амбулаторное отделение медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: в 2025 – 2026 годах – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», включая дневной стационар и амбулаторное отделение медицинской реабилитации, КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр», включая дневной стационар и амбулаторное отделение медицинской реабилитации, КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», включая амбулаторное отделение медицинской реабилитации; в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр», включая дневной стационар и амбулаторное отделение медицинской реабилитации; в 2027 году – КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», включая амбулаторное отделение медицинской реабилитации, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», включая амбулаторное

1	2	3	4	5	6
					отделение медицинской реабилитации, КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», включая амбулаторное отделение медицинской реабилитации; в 2028 году – КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», включая амбулаторное отделение медицинской реабилитации
3.4	Реализация мероприятий по направлению пациентов на III этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети)	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля пациентов, направленных на III этап медицинской реабилитации после завершения I и II этапов медицинской реабилитации, составила: в 2025 году – 12,3% (взрослые) и 60,0% (дети); в 2026 году – 13,0% и 65,0% (дети); в 2027 году – 13,0% и 70,0% (дети); в 2028 году – 13,0% и 75% (дети)
3.5	Реализация мероприятий по направлению пациентов на медицинскую реабилитацию на дому в соответствии с индивидуальной маршрутизацией пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети), в том числе с применением телемедицинских технологий	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию на дому, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации на II этапе, составила: в 2025 году – не осуществлялась медицинская реабилитация на дому; в 2026 году – 0,1% (взрослые); в 2027 году – 0,1% (взрослые); в 2028 году – 0,1% (взрослые)
4	Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Кировской области				

1	2	3	4	5	6
4.1	Число специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием для формирования МДРК				
4.1.1	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	число врачей физической и реабилитационной медицины, включенных в МДРК, составило: в 2025 году – 23 единицы в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 7 единиц в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 3 единицы в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 2 единицы в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 3 единицы в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 3 единицы в КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (2 отделения), 2 единицы в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 1 единица в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 1 единица в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 2 единицы в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»; в 2026 году – 23 единицы в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 7 единиц в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 3 единицы в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 2 единицы в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 3 единицы в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 3 единицы в КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (2 отделения), 2 единицы в КОГБУЗ «Кирово-

1	2	3	4	5	6
					<p>Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 2 единицы в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 2 единицы в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 2 единицы в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»; 1 единица в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»; в 2027 – 2028 годах – без изменений</p>
4.1.2	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	<p>число специалистов с высшим немедицинским образованием по специальностям «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», включенных в МДРК, составило: в 2025 году – 14 специалистов в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 7 специалистов в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 1 специалист в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 1 специалист в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 1 специалист в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 2 специалиста в КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» (2 отделения), 4 специалиста в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 4 специалиста в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 0 специалистов в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для</p>

1	2	3	4	5	6
					<p>ветеранов войн» (1 отделение), 2 специалиста в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»;</p> <p>в 2026 году – 22 специалиста в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений),</p> <p>10 специалистов в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения),</p> <p>4 специалиста в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения),</p> <p>4 специалиста в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения),</p> <p>6 специалистов в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 5 специалистов в КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (2 отделения), 6 специалистов в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 7 специалистов в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 3 специалиста в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 2 специалиста в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», 1 специалист в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»;</p> <p>в 2027 году – 24 специалиста в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 13 специалистов в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 8 специалистов в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 5 специалистов в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 6 специалистов в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»</p>

1	2	3	4	5	6
					(1 отделение), 6 специалистов в КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (2 отделения), 6 специалистов в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 8 специалистов в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 4 специалиста в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 2 специалиста в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», 1 специалист в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»; в 2028 году – без изменений
4.1.3	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составило: в 2025 году – 19 медицинских сестер в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 7 медицинских сестер в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 0 медицинских сестер в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 6 медицинских сестер в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 4 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (2 отделения), 1 медицинская сестра в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 0 медицинских сестер в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»

1	2	3	4	5	6
					<p>(1 отделение), 1 медицинская сестра в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»;</p> <p>в 2026 году – 19 медицинских сестер в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений),</p> <p>7 медицинских сестер в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения),</p> <p>3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 1 медицинская сестра в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 6 медицинских сестер в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 4 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» (2 отделения), 1 единица в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 1 медицинская сестра в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 2 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»;</p> <p>в 2027 году – 19 медицинских сестер в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (7 отделений), 7 медицинских сестер в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (3 отделения), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (3 отделения), 1 медицинская сестра в КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (2 отделения), 6 медицинских сестер</p>

1	2	3	4	5	6
					в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (1 отделение), 4 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» (2 отделения), 2 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (1 отделение), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (2 отделения), 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (1 отделение), 4 медицинские сестры в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», 3 медицинские сестры в КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр»; в 2028 году – без изменений
4.2	Направление специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на обучение по новым специальностям в период реализации Региональной программы				
4.2.1	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «физическая и реабилитационная медицина», от числа врачей, запланированных для направления на профессиональную переподготовку, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.2.2	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «медицинский логопед», «медицинский психолог»,

1	2	3	4	5	6
					«специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», от числа специалистов с высшим немедицинским образованием, запланированных для направления на профессиональную переподготовку, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.2.3	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «реабилитационное сестринское дело», от числа специалистов со средним медицинским образованием, запланированных для направления на профессиональную переподготовку, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.3	Направление специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на курсы повышения квалификации для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования				
4.3.1	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля врачей, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа врачей, направленных на тематическое профессиональное усовершенствование, составила: в 2025 году – 100%;

1	2	3	4	5	6
					в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.3.2	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа специалистов с высшим немедицинским образованием («специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)»), направленных на тематическое профессиональное усовершенствование, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.3.3	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов со средним медицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа специалистов со средним медицинским образованием (по специальности «реабилитационное сестринское дело»), направленных на тематическое профессиональное усовершенствование, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.4	Аккредитация специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским				

1	2	3	4	5	6
	образованием на курсы повышения квалификации для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования				
4.4.1	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля врачей, прошедших аккредитацию, от числа врачей, направленных на аккредитацию, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.4.2	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших аккредитацию по специальностям «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», от числа специалистов с высшим немедицинским образованием, направленных на аккредитацию, составила: в 2025 году – 96%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.4.3	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов со средним медицинским образованием, прошедших аккредитацию по специальности «реабилитационное сестринское дело», от числа специалистов со средним медицинским образованием, направленных на аккредитацию, составила: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 90%; в 2027 году – 90%; в 2028 году – 90%
4.5	Мониторинг кадрового состава реабилитационной службы в Кировской области, ведение регионального	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства	укомплектованность медицинских организаций специалистами МДРК: в 2025 году – врачами по физической и

1	2	3	4	5	6
	<p>сегмента ФРМР (ЕГИСЗ), создание электронной базы вакансий</p>			<p>здравоохранения Кировской области</p>	<p>реабилитационной медицине (88,2%), специалистами по физической реабилитации (85,7%), медицинскими психологами (80,8%), медицинскими логопедами (84,2%), специалистами по эргореабилитации (50,0%); в 2026 году – врачами по физической и реабилитационной медицине (90%), специалистами по физической реабилитации (90%), медицинскими психологами (90%), медицинскими логопедами (90%), специалистами по эргореабилитации (90,0%); в 2027 году – врачами по физической и реабилитационной медицине (90%), специалистами по физической реабилитации (90%), медицинскими психологами (90%), медицинскими логопедами (90%), специалистами по эргореабилитации (90,0%); в 2028 году – врачами по физической и реабилитационной медицине (90%), специалистами по физической реабилитации (90%), медицинскими психологами (90%), медицинскими логопедами (90%), специалистами по эргореабилитации (90,0%)</p>
4.6	<p>Формирование и расширение системы мотивации и мер социальной поддержки медицинских работников: решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту посредством профессиональной переподготовки, обучение по программам ординатуры и др.; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года», «Лучший специалист по физической реабилитации», «Лучший специалист по эргореабилитации», «Лучший медицинский логопед», «Лучший нейропсихолог», «Лучший психолог»,</p>	01.01.2026	31.12.2028	<p>начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области</p>	<p>наименование меры социальной и иной поддержки, а также число специалистов, получивших социальную и иную поддержку (мера (человек): в 2025 году – программа «Земский доктор» (постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П) (8 человек), программа «Вятский медик» (постановление Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П) (10 человек), предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (4 человека), компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг</p>

1	2	3	4	5	6
	«Лучший главный врач медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации»				<p>(Закон Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО) (36 человек); в 2026 году – программа «Земский доктор» (постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П) (4 человека), программа «Вятский медик» (постановление Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П) (10 человек), предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (5 человек), компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (Закон Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО) (36 человек); в 2027 году – программа «Земский доктор» (постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П) (4 человека), программа «Вятский медик» (постановление Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П) (10 человек), предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (5 человек), компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (Закон Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО) (36 человек); в 2028 году – программа «Земский доктор» (постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П) (4 человека), программа «Вятский медик» (постановление Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П) (10 человек), предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций в</p>

1	2	3	4	5	6
					<p>дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (5 человек), компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (Закон Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО) (36 человек).</p> <p>В регионе запланировано и проведено конкурсов профессионального мастерства: в 2025 году – 2 конкурса (запланировано), 2 конкурса (проведено); в 2026 году – 2 конкурса (запланировано), 2 конкурса (проведено); в 2027 году – 2 конкурса (запланировано), 2 конкурса (проведено); в 2028 году – 2 конкурса (запланировано), 2 конкурса (проведено)</p>
5	Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий				
5.1	Обеспечение медицинских организаций Кировской области оборудованием и кадрами для проведения ТМК по медицинской реабилитации с медицинскими организациями всех уровней (видео-конференц-связь)	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	открыты кабинеты телемедицины: в 2025 году – в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»; в 2026 – 2027 годах – без изменений; в 2028 году – в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»
5.2	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области,	число проведенных телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» составило: в 2025 году – 144 единицы; в 2026 году – 150 единиц;

1	2	3	4	5	6
				начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	в 2027 году – 150 единиц; в 2028 году – 150 единиц
5.3	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	планируемые показатели изменения числа объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий «врач-пациент» и «врач-врач» (доля пациентов, которым была оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с использованием телемедицинских технологий) составили: в 2025 году – 0% (врач-пациент), 0% (врач-врач); в 2026 году – 0% (врач-пациент), 0% (врач-врач); в 2027 году – 0% (врач-пациент), 0% (врач-врач); в 2028 году – 0,1% (врач-пациент), 0,1% (врач-врач)
5.4	Осуществление профильных дистанционных консультаций (консилиумов) по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий «якорных» краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и (или) их структурных подразделений) либо организаций, выполняющих их функции	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	число обоснованных и результативных проведенных ТМК по медицинской реабилитации с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами и иными федеральными медицинскими организациями составило: в 2025 году – 23 единицы (ТМК), 3 единицы (госпитализации после ТМК); в 2026 году – 15 единиц (взрослые), 7 единиц (дети) (ТМК), 3 единицы (госпитализации после ТМК); в 2027 году – 15 единиц (взрослые), 9 единиц (дети) (ТМК), 3 единицы (госпитализации после ТМК); в 2028 году – 15 единиц (взрослые), 11 единиц

1	2	3	4	5	6
					(дети) (ТМК), 3 единицы (госпитализации после ТМК)
6	Организационно-методическое сопровождение медицинской реабилитации в Кировской области				
6.1	Мониторинг потребности населения в проведении медицинской реабилитации, результатов работы медицинских организаций по медицинской реабилитации, планирования объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, формирование подходов для анализа эффективности маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи по медицинской реабилитации				
6.1.1	В стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	количество случаев госпитализации в стационарных условиях составило: в 2025 году – 7 099 единиц (запланировано), 7 117 единиц (направлено), 7 117 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2026 году – 7 188 единиц (запланировано), 7 188 единиц (направлено), 7 188 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2027 году – 7 476 единиц (запланировано), 7 476 единиц (направлено), 7 476 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2028 году – 7 777 единиц (запланировано), 7 777 единиц (направлено), 7 777 единиц (прошло медицинскую реабилитацию)
6.1.2	В условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы	количество случаев лечения в условиях дневного стационара составило: в 2025 году – 3 359 единиц (запланировано), 3 349 единиц (направлено), 3 349 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2026 году – 3 445 единиц (запланировано), 3 445 единиц (направлено), 3 445 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2027 году – 3 583 единицы (запланировано),

1	2	3	4	5	6
				родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	3 583 единицы (направлено), 3 583 единицы (прошло медицинскую реабилитацию); в 2028 году – 3 728 единиц (запланировано), 3 728 единиц (направлено), 3 728 единиц (прошло медицинскую реабилитацию)
6.1.3	В амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	количество комплексных посещений в амбулаторных условиях составило: в 2025 году – 4 120 единиц (запланировано), 4 126 единиц (направлено), 4 126 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2026 году – 4 129 единиц (запланировано), 4 129 единиц (направлено), 4 129 единиц (прошло медицинскую реабилитацию); в 2027 году – 4 294 единицы (запланировано), 4 294 единицы (направлено), 4 294 единицы (прошло медицинскую реабилитацию); в 2028 году – 4 466 единиц (запланировано), 4 466 единиц (направлено), 4 466 единиц (прошло медицинскую реабилитацию)
6.2	Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослых и детей на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ и уровней курации, создание центров компетенции на базе «якорных» медицинских организаций, маршрутизацию пациентов в медицинские организации, создание регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и прошедших ее, создание центра (бюро) маршрутизации, проведение телемедицинских консультаций, медицинской реабилитации на дому	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	количество утвержденных нормативных правовых актов составило: в 2025 году – 4 единицы (постановление Правительства Кировской области от 30.06.2025 № 347-П «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области», распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220, распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 08.12.2025 № 972 «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Кировской

1	2	3	4	5	6
					<p>области от 24.03.2025 № 220», распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822); в 2026 году – 1 единица (актуализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы)); в 2027 году – 1 единица (актуализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы)); в 2028 году – 1 единица (актуализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Кировской области» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на 2025 – 2030 годы))</p>
6.3	<p>Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения, указанным в Порядке организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, и Порядке организации</p>	01.01.2026	31.12.2028	<p>начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения</p>	<p>количество медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых и детей, в отношении которых проведен аудит, составило: в 2025 году – 9 медицинских организаций (КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница</p>

1	2	3	4	5	6
	<p>медицинской реабилитации детей, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н</p>			<p>министерства здравоохранения Кировской области</p>	<p>имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»); в 2026 – 2027 годах – не планируется; в 2028 году – 1 медицинская организация (КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»)</p>
7	<p>Реализация мероприятий по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций, а также совершенствованию организации контроля качества медицинской помощи по медицинской реабилитации</p>				
7.1	<p>Внедрение в практическую работу медицинских организаций клинических рекомендаций (методических рекомендаций) и оценка достаточности и состояния материально-технической базы, уровня профессиональной подготовки специалистов, обеспеченности необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания и т. д.</p>	01.01.2026	31.12.2028	<p>представители министерства здравоохранения Кировской области в составе рабочих групп с участием главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации</p>	<p>число медицинских организаций, внедривших клинические рекомендации (методические рекомендации) в практику, имеющих достаточные материально-техническую базу, уровень профессиональной подготовки специалистов, обеспеченность необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания и т. д., составило: в 2025 году – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (15 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (16 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (11 КР), КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (5 КР), КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»</p>

1	2	3	4	5	6
					<p>(11 КР), КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (3 КР) КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (20 КР), КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (5 КР), КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (5 КР), КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (5 КР);</p> <p>в 2026 году – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (15 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (16 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (7 КР), КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (11 КР), КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (3 КР), КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (20 КР), КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр» (5 КР), КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (7 КР), КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (7 КР);</p> <p>в 2027 году – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (15 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (16 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (7 КР), КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (15 КР), КОГБУЗ</p>

1	2	3	4	5	6
					<p>«Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (3 КР), КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (20 КР) КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» (5 КР), КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (10 КР), КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (10 КР); в 2028 году – КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» (15 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (16 КР / 1 МР), КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (15 КР / 1 МР), КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» (7 КР), КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» (15 КР), КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» (3 КР), КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (20 КР), КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» (5 КР), КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (12 КР), КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» (12 КР), КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» (12 КР)</p>
7.2	Проведение образовательных лекций и семинаров по практическому использованию клинических рекомендаций в медицинских организациях Кировской области	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства	число медицинских организаций, принявших участие в образовательных лекциях и семинарах по практическому использованию клинических рекомендаций в медицинских организациях Кировской области, составило: в 2025 году – медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения (5 образовательных мероприятий), медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения (1 образовательное мероприятие); в 2026 году – медицинские организации,

1	2	3	4	5	6
				здравоохранения Кировской области	имеющие взрослые реабилитационные отделения (5 образовательных мероприятий), медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения (1 образовательное мероприятие); в 2027 году – медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения (5 образовательных мероприятий), медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения (1 образовательное мероприятие); в 2028 году – медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения (5 образовательных мероприятий), медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения (1 образовательное мероприятие)
7.3	Обеспечение доступа специалистов медицинских организаций к рубриктору клинических рекомендаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля специалистов медицинских организаций, имеющих доступ к рубриктору клинических рекомендаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», составила: в 2025 году – 100% специалистов (медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения), 100% специалистов (медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения); в 2026 году – 100% специалистов (медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения), 100% специалистов (медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения); в 2027 году – 100% специалистов (медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения), 100% специалистов (медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения);

1	2	3	4	5	6
					в 2028 году – 100% специалистов (медицинские организации, имеющие взрослые реабилитационные отделения), 100% специалистов (медицинские организации, имеющие детские реабилитационные отделения)
7.4	Утверждение (актуализация) Положения по контролю качества оказания помощи по медицинской реабилитации с утверждением единой формы чек-листа, графика проведения аудитов медицинских организаций по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	приняты следующие нормативные правовые акты Кировской области: в 2025 году – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220; в 2026 году – не планируется; в 2027 году – не планируется; в 2028 году – утверждение Положения по контролю качества оказания помощи по медицинской реабилитации детского населения с утверждением единой формы чек-листа, графика проведения аудитов медицинских организаций по медицинской реабилитации, актуализация Положения по контролю качества оказания помощи по медицинской реабилитации взрослого населения с утверждением единой формы чек-листа, графика проведения аудитов медицинских организаций по медицинской реабилитации
7.5	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы по следующим направлениям: автоматизация I уровня внутреннего контроля – доработка медицинской информационной системы в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи; проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе	01.01.2026	31.12.2028	главный врач КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	осуществлены мероприятия по модернизации действующей региональной медицинской информационной системы: в 2025 году – 1 мероприятие (разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе); в 2026 году – 1 мероприятие (разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской

1	2	3	4	5	6
	данных стандартизированной структурированной электронной медицинской карты пациента; разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе				информационной системе); в 2027 году – 2 мероприятия (разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе, проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных стандартизированной структурированной электронной медицинской карты пациента); в 2028 году – 2 мероприятия (разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе, проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных стандартизированной структурированной электронной медицинской карты пациента)
8	Формирование и развитие цифрового контура в Кировской области				
8.1	Унификация ведения электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	приняты нормативные правовые акты: в 2025 году – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 24.03.2025 № 220; в 2026 году – не планируется; в 2027 году – не планируется; в 2028 году – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области об утверждении унифицированных форм электронных медицинских документов по медицинской реабилитации детей (использование классификатора МКФ,

1	2	3	4	5	6
					единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации детей)
8.2	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы и мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации с использованием классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации), от общего числа медицинских организаций Кировской области, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств Территориальной программы, составила: в 2025 году – 81,8%; в 2026 году – 81,8%; в 2027 году – 81,8%; в 2028 году – 100%
8.3	Использование в МИС элементов поддержки принятия врачебных решений	01.01.2026	31.12.2026	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	элементы поддержки принятия врачебных решений внедрены в МИС: в 2025 году – 100%; в 2026 году – 100%; в 2027 году – 100%; в 2028 году – 100%
8.4	Анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа представляемых медицинскими организациями данных	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в МИС: в 2025 году – 0 автоматизированных процессов; в 2026 году – 0 автоматизированных процессов; в 2027 году – 0 автоматизированных процессов; в 2028 году – 1 автоматизированный процесс (КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»)

1	2	3	4	5	6
8.5	Создание и ведение регистра пациентов, в т. ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	число медицинских организаций, ведущих регистр пациентов, в т. ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию, составило: в 2025 году – 0 медицинских организаций; в 2026 году – 0 медицинских организаций; в 2027 году – 0 медицинских организаций; в 2028 году – 1 медицинская организация
8.6	Создание и ведение модуля «медицинская реабилитация» в МИС, в том числе:	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	число медицинских организаций, использующих модуль «медицинская реабилитация» в МИС, составило: в 2025 году – 11 медицинских организаций, 100% членов МДРК имеют автоматизированные рабочие места; в 2026 году – 11 медицинских организаций, 100% членов МДРК имеют автоматизированные рабочие места; в 2027 году – 11 медицинских организаций, 100% членов МДРК имеют автоматизированные рабочие места; в 2028 году – 11 медицинских организаций, 100% членов МДРК имеют автоматизированные рабочие места
8.6.1	Наличие электронного учета времени работы медицинского оборудования в каждом индивидуальном плане медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	заместитель министра здравоохранения Кировской области, курирующий административно-хозяйственные вопросы	число медицинских организаций, использующих модуль «медицинская реабилитация» с электронным учетом времени работы оборудования в МИС, составило: в 2025 году – 0 медицинских организаций; в 2026 году – 0 медицинских организаций; в 2027 году – 0 медицинских организаций; в 2028 году – 1 медицинская организация (КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»)
9	Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации				
9.1	Реализация мероприятий, направленных на увеличение охвата граждан	01.01.2026	31.12.2028	министерство информационных	число граждан, имеющих личный кабинет в ЕПГУ, составило:

1	2	3	4	5	6
	информацией о возможностях медицинской реабилитации через РПГУ			технологий и связи Кировской области	в 2025 году – 865 822 человека; в 2026 году – 865 850 человек; в 2027 году – 865 850 человек; в 2028 году – 865 850 человек
9.2	Увеличение числа опубликованных информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на РПГУ	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	число опубликованных информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на РПГУ: в 2025 году – 0 единиц; в 2026 году – 1 единица; в 2027 году – 2 единицы; в 2028 году – 3 единицы
9.3	Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайтов медицинских организаций, инфоматов, смс-рассылок, рассылок на электронную почту и др.	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	число медицинских организаций, внедривших механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации, составило: в 2025 году – все медицинские организации, имеющие реабилитационные отделения; в 2026 году – все медицинские организации, имеющие реабилитационные отделения; в 2027 году – все медицинские организации, имеющие реабилитационные отделения; в 2028 году – все медицинские организации, имеющие реабилитационные отделения
9.4	Информирование населения посредством средств массовой информации о возможности прохождения медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по связям с общественностью и средствами массовой информации КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП»	число созданных роликов и число их демонстраций по годам действия федерального проекта и (или) число статей в печатных (электронных) средствах массовой информации, программ по телевидению и радио составило: в 2025 году – 39 единиц; в 2026 году – 40 единиц; в 2027 году – 40 единиц; в 2028 году – 40 единиц
9.5	Организация и ведение школы здоровья по медицинской реабилитации для пациентов и их родственников	01.01.2026	31.12.2028	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области, начальник отдела по	число медицинских организаций, внедривших школы здоровья по медицинской реабилитации для пациентов и их родственников, составило: в 2025 году – 0 медицинских организаций; в 2026 году – 0 медицинских организаций; в 2027 году – 1 медицинская организация

1	2	3	4	5	6
				развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области	(КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»); в 2028 году – 0 медицинских организаций

Примечание. В Региональной программе используются следующие сокращенные наименования:

ВН – временная нетрудоспособность;

ДС – дневной стационар;

ЕПГУ – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

Закон Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО – Закон 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».

КМС – костно-мышечная система;

КСЛП – коэффициент сложности лечения пациента;

КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи»;

КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр кардиологии и неврологии»;

КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная клиническая больница»;

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации»;

КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Вятскополянская центральная районная больница»;

КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»;

КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Советская центральная районная больница»;

КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»;

КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»;

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения «Центр онкологии и медицинской радиологии»;

КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»;

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» – Кировской областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский клинико-диагностический центр»;

КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский клинический консультативно-диагностический центр»;

КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировская областная детская клиническая больница»;

КОГБУЗ «МИАЦ, ЦОЗМП» – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

КСГ – клинико-статистическая группа;

КР – клинические рекомендации;

ЛФК – лечебная физкультура;

МР – методические рекомендации;

МСЭ – медико-социальная экспертиза;

МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда;

МКФ – международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

МИС – медицинская информационная система;

МКБ – международная классификация болезней;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

НПА – нормативный правовой акт;

ОДА – опорно-двигательный аппарат;

ОАМР – отделение амбулаторной медицинской реабилитации;

ОМС – обязательное медицинское страхование;

ПФО – Приволжский федеральный округ;

ПНС – периферическая нервная система;

ПСО – первичное сосудистое отделение;

постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П – постановление Правительства Кировской области от 12.03.2018 № 111-П «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)»;

постановление Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П – постановление 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»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 25.03.2025 № 220 – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 25.03.2025 № 220 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения»;

распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822 – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 16.10.2025 № 822 «Об организации медицинской реабилитации детскому населению на территории Кировской области»;

распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 18.08.2022 № 667 – распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 18.08.2022 № 667 «Об организации медицинской реабилитации детского населения на территории Кировской области»;

РСЦ – региональный сосудистый центр;

РТ МИС — разработчик медицинских информационных систем для государственного, ведомственного и частного здравоохранения;

РПГУ – региональная государственная информационная система «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Кировской области»;

СВО – специальная военная операция;

СЭМД – структурированный электронный медицинский документ;

Территориальная программа – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области;

Территориальная программа ОМС – Территориальная программа обязательного медицинского страхования;

ТМК – телемедицинские консультации;

ТФОМС Кировской области – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кировской области;

ТСР – технические средства реабилитации;

ФРМР (ЕГИСЗ) – Федеральный регистр медицинских работников Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

ФГБОУВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Клиника Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФБУ Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы» – Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы»;

ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России – Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ЦНС – центральная нервная система;

центр маршрутизации – центр маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию;

ШРМ – шкала реабилитационной маршрутизации.
