



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.06.2023

№ 299-П

г. Киров

О внесении изменений в постановление Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 37-П «Об утверждении программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы»

Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 37-П «Об утверждении программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы» следующие изменения:

1.1. Утвердить программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы (далее – Программа) в новой редакции согласно приложению.

1.2. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

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

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

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



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от *02.06.2023* № *299-П*

ПРОГРАММА
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Кировской области» на 2019 – 2024 годы

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

1.1. Краткая характеристика Кировской области

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

Численность населения Кировской области на 01.01.2023 по предварительным данным составила 1 138 112 человек, в том числе городского населения – 891 429 человек (78,3%), сельского населения – 246 683 человека (21,7%). Более 40% населения региона проживает в административном центре Кировской области – г. Кирове.

Численность трудоспособного населения Кировской области – 605 927 человек (53,2%). Плотность населения – 9,45 человека на 1 кв. километр.

Особенностями региона являются значительная площадь территории (120 374 кв. километра), ее звездчатая форма, наличие зон, значительно удаленных от административного центра Кировской области (г. Кирова), и населенных пунктов с недостаточно развитой дорожной сетью.

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

В Кировской области выделяют 5 городских округов, 15 муниципальных округов, 24 муниципальных района и 1 закрытое административно-территориальное образование.

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

Кировская область располагается на границе Поволжья, Урала и Русского Севера и является одной из крупнейших областей в Нечерноземной зоне Российской Федерации. Это единственный регион, который граничит с 9 субъектами Российской Федерации.

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

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

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

неблагоприятная демографическая ситуация;

низкая плотность населения на значительной части территории Кировской области;

большие расстояния между населенными пунктами региона;

слабое развитие транспортной инфраструктуры, не позволяющее в полной мере реализовать преимущества географического расположения Кировской области.

Сокращение численности населения Кировской области происходит как за счет достаточно высокого уровня смертности, так и по причине миграционной убыли населения, причем с преобладанием лиц молодого трудоспособного возраста.

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.

Предварительная численность населения, постоянно проживающего на территории Кировской области (на 01.01.2023), в динамике представлена в таблице 1.

Таблица 1

| Год | Численность населения Кировской области, человек | | | В общей численности населения Кировской области, процентов | |
|-------|--|-------------|----------|--|----------|
| | всего | в том числе | | городское | сельское |
| | | городское | сельское | | |
| 2010 | 1 352 692 | 995 563 | 357 129 | 73,6 | 26,4 |
| 2011 | 1 338 758 | 992 383 | 346 375 | 74,1 | 25,9 |
| 2012 | 1 327 915 | 989 608 | 338 307 | 74,5 | 25,5 |
| 2013 | 1 319 076 | 986 220 | 332 856 | 74,8 | 25,2 |
| 2014 | 1 310 929 | 984 713 | 326 216 | 75,1 | 24,9 |
| 2015 | 1 304 348 | 985 863 | 318 485 | 75,6 | 24,4 |
| 2016 | 1 297 474 | 985 194 | 312 280 | 75,9 | 24,1 |
| 2017 | 1 291 684 | 985 861 | 305 823 | 76,3 | 23,7 |
| 2018 | 1 283 238 | 985 180 | 298 058 | 76,8 | 23,2 |
| 2019 | 1 272 109 | 983 310 | 288 799 | 77,3 | 22,7 |
| 2020 | 1 262 402 | 981 619 | 280 783 | 77,8 | 22,2 |
| 2021 | 1 250 173 | 977 563 | 272 610 | 78,2 | 21,8 |
| 2022 | 1 149 176 | 895 654 | 253 522 | 77,9 | 22,1 |
| 2023* | 1 138 112 | 891 429 | 246 683 | 78,3 | 21,7 |

* По предварительным данным Федеральной службы государственной статистики показатели рассчитаны на 1 тыс. человек населения без учета данных переписи населения 2019 года.

Возрастно-половой состав населения Кировской области (на 01.01.2023) представлен в таблице 2.

Таблица 2

| Возраст, лет | Численность населения Кировской области, человек | | |
|--------------|--|-------------|---------|
| | всего | в том числе | |
| | | мужчины | женщины |
| 0 – 4 | 46 979 | 24 087 | 22 892 |
| 5 – 9 | 69 873 | 35 610 | 34 263 |
| 10 – 14 | 66 573 | 3 486 | 32 487 |
| 15 – 19 | 54 614 | 27 960 | 26 654 |

| Возраст, лет | Численность населения Кировской области, человек | | |
|--------------|--|-------------|---------|
| | всего | в том числе | |
| | | мужчины | женщины |
| 20 – 24 | 44 029 | 22 456 | 21 573 |
| 25 – 29 | 43 610 | 22 369 | 21 241 |
| 30 – 34 | 72 490 | 36 643 | 35 847 |
| 35 – 39 | 95 884 | 47 748 | 48 136 |
| 40 – 44 | 89 833 | 43 951 | 45 882 |
| 45 – 49 | 82 102 | 39 162 | 42 940 |
| 50 – 54 | 71 016 | 33 317 | 37 699 |
| 55 – 59 | 75 096 | 33 545 | 41 551 |
| 60 – 64 | 99 705 | 42 510 | 57 195 |
| 65 – 69 | 89 589 | 35 219 | 54 370 |
| 70 – 74 | 65 973 | 23 532 | 42 441 |
| 75 – 79 | 25 299 | 8 071 | 17 228 |
| 80 – 84 | 25 782 | 5 878 | 19 904 |
| 85 – 89 | 13 888 | 2 733 | 11 155 |
| 90 – 94 | 4 910 | 778 | 4 132 |
| 95 – 99 | 806 | 116 | 690 |
| 100 и старше | 61 | 5 | 56 |
| Итого | 1 138 112 | 519 776 | 618 336 |

Демографические показатели Кировской области (на 01.01.2023) представлены в таблице 3.

Таблица 3

| Наименование демографического показателя | Отчетный период | | | | | | |
|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* |
| Рождаемость, случаев на 1 тыс. человек населения | 12,6 | 10,7 | 9,9 | 8,8 | 8,4 | 8,2 | 7,4 |
| Смертность, случаев на 1 тыс. человек населения | 14,9 | 14,5 | 14,9 | 14,3 | 16,8 | 19,5 | 15,5 |
| Естественный прирост | -2,3 | -3,8 | -5,0 | -5,5 | -8,4 | -11,3 | -8,1 |

* По предварительным данным Федеральной службы государственной статистики показатели рассчитаны на 1 тыс. человек населения без учета данных переписи населения 2019 года.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Основную долю в структуре общей смертности в Кировской области в 2022 году составляла смертность от БСК (45,6%), так же как и в 2021 году (42,4%).

Структура смертности по классу БСК представлена в таблице 4.

Таблица 4

| Структура смертности в Кировской области | Отчетный период | | | | | | |
|---|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Общая смертность, случаев на 100 тыс. человек населения | 1 491,5 | 1 445,9 | 1 490,0 | 1 430,7 | 1 682,3 | 1 953,6 | 1 551,5 |
| в том числе смертность от БСК | 722,4 | 698,4 | 674,4 | 697,4 | 686,6 | 828,6 | 708,2 |
| из них: | | | | | | | |
| ГБ | 0,8 | 1,1 | 0,9 | 1,2 | 3,3 | 0,7 | 0,2 |
| инфаркт миокарда | 38,8 | 38,8 | 32,9 | 35,9 | 38,1 | 45,2 | 39,3 |
| ИБС | 397,3 | 379,6 | 314,0 | 338,1 | 371,1 | 464,6 | 376,6 |
| СН | 0,0 | 0,1 | 1,4 | 1,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 |
| ФП | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| остановка сердца | 4,0 | 4,6 | 7,8 | 6,9 | 8,0 | 8,8 | 5,9 |
| ЦВБ | 266,0 | 268,0 | 227,2 | 253,0 | 241,8 | 296,7 | 275,7 |
| ОНМК | 88,6 | 86,4 | 74,6 | 67,0 | 79,4 | 83,2 | 80,1 |
| САК | 3,6 | 4,2 | 4,1 | 3,1 | 4,4 | 2,1 | 3,0 |
| ВМК | 28,6 | 26,6 | 24,8 | 21,1 | 23,5 | 24,5 | 25,0 |
| ИМ | 56,2 | 55,6 | 45,6 | 42,8 | 50,4 | 56,6 | 52,0 |
| инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,8 |
| Доля иных причин в структуре общей смертности, % | 51,9 | 51,7 | 54,7 | 51,3 | 59,2 | 57,6 | 54,4 |
| Старость, случаев на 100 тыс. человек населения | 24,7 | 57,7 | 60,1 | 37,9 | 34,9 | 17,4 | 0,0 |

| Структура смертности в Кировской области | Отчетный период | | | | | | |
|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Доля БСК в общей структуре смертности, процентов | 48,1 | 48,3 | 45,4 | 48,7 | 40,8 | 42,4 | 45,6 |

* По предварительным данным КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Распределение умерших в Кировской области (городское женское население) по полу, возрасту и причинам смерти за 2022 год представлено в таблице 5.

Таблица 5

| Причина смерти | Количество умершего городского женского населения, человек | | | Количество умершего городского женского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|--|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудоспособного возраста |
| Хронические ревматические болезни сердца | 15 | 0 | 21 | 2,8 | 0,0 | 11,7 |
| ГБ | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| ИБС | 1 628 | 71 | 1 557 | 305,8 | 26,9 | 867,0 |
| в том числе | | | | | | |
| инфаркт миокарда | 159 | 8 | 151 | 29,9 | 3,0 | 84,1 |
| АБС | 1 097 | 51 | 1 046 | 206,1 | 19,3 | 582,4 |
| атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| прочие формы хронической ИБС | 371 | 12 | 359 | 69,7 | 4,5 | 199,9 |
| Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения | 6 | 3 | 3 | 1,1 | 1,1 | 1,7 |

| Причина смерти | Количество умершего городского женского населения, человек | | | Количество умершего городского женского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|--|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудоспособного возраста |
| Алкогольная кардиомиопатия | 13 | 7 | 6 | 2,4 | 2,6 | 3,3 |
| СН неуточненная | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Внезапная сердечная смерть | 14 | 12 | 2 | 2,6 | 4,5 | 1,1 |
| Прочие болезни сердца | 57 | 10 | 47 | 10,7 | 3,8 | 26,2 |
| ЦВБ | 1 444 | 31 | 1 412 | 271,3 | 11,7 | 786,2 |
| в том числе | | | | | | |
| САК | 13 | 7 | 6 | 2,4 | 2,6 | 3,3 |
| внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния | 108 | 14 | 94 | 20,3 | 5,3 | 52,3 |
| ИМ | 240 | 6 | 233 | 45,1 | 2,3 | 129,7 |
| ЦА | 1 | 0 | 1 | 0,2 | 0,0 | 0,6 |
| другие уточненные поражения сосудов мозга | 880 | 2 | 878 | 165,3 | 0,8 | 488,9 |
| последствия ЦВБ | 201 | 2 | 199 | 37,8 | 0,8 | 110,8 |
| Атеросклероз | 35 | 0 | 35 | 6,6 | 0,0 | 19,5 |
| Другие болезни артерий, артериол и капилляров | 44 | 2 | 42 | 8,3 | 0,8 | 23,4 |
| Флебит и тромбозы, тромбозы и эмболии | 43 | 8 | 35 | 8,1 | 3,0 | 19,5 |
| Другие болезни вен и лимфатических сосудов | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Распределение умерших в Кировской области (сельское женское население) по полу, возрасту и причинам смерти за 2022 год представлено в таблице 6.

Таблица 6

| Причина смерти | Количество умершего сельского женского населения, человек | | | Количество умершего сельского женского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|---|---------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста |
| Хронические ревматические болезни сердца | 3 | 0 | 21 | 2,3 | 0,0 | 32,6 |
| ГБ | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| ИБС | 568 | 29 | 539 | 427,1 | 61,0 | 837,9 |
| в том числе | | | | | | |
| инфаркт миокарда | 50 | 7 | 43 | 37,6 | 14,7 | 66,8 |
| АБС | 283 | 9 | 274 | 212,8 | 18,9 | 426,0 |
| атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| прочие формы хронической ИБС | 235 | 13 | 222 | 176,7 | 27,4 | 345,1 |
| Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения | 3 | 0 | 3 | 2,3 | 0,0 | 4,7 |
| Алкогольная кардиомиопатия | 6 | 2 | 4 | 4,5 | 4,2 | 6,2 |
| СН неуточненная | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Внезапная сердечная смерть | 2 | 2 | 0 | 1,5 | 4,2 | 0,0 |
| Прочие болезни сердца | 33 | 4 | 28 | 24,8 | 8,4 | 43,5 |
| ЦВБ | 664 | 9 | 655 | 499,3 | 18,9 | 1 018,3 |
| в том числе | | | | | | |
| САК | 5 | 1 | 4 | 3,8 | 2,1 | 6,2 |
| внутричерепные и другие внутричерепные кровоизлияния | 45 | 5 | 40 | 33,8 | 10,5 | 62,2 |
| ИМ | 73 | 0 | 73 | 54,9 | 0,0 | 113,5 |
| ЦА | 1 | 0 | 1 | 0,8 | 0,0 | 1,6 |
| другие уточненные поражения сосудов мозга | 449 | 2 | 447 | 337,6 | 4,2 | 694,9 |
| последствия ЦВБ | 91 | 1 | 90 | 68,4 | 2,1 | 139,9 |
| Атеросклероз | 10 | 0 | 10 | 7,5 | 0,0 | 15,5 |
| Другие болезни артерий, артериол и капилляров | 10 | 1 | 9 | 7,5 | 2,1 | 14,0 |

| Причина смерти | Количество умершего сельского женского населения, человек | | | Количество умершего сельского женского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|---|---------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста |
| Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии | 5 | 0 | 5 | 3,8 | 0,0 | 7,8 |
| Другие болезни вен и лимфатических сосудов | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Распределение умерших в Кировской области (городское мужское население) по полу, возрасту и причинам смерти за 2022 год представлено в таблице 7.

Таблица 7

| Причина смерти | Количество умершего городского мужского населения, человек | | | Количество умершего городского мужского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|--|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста |
| Хронические ревматические болезни сердца | 4 | 0 | 21 | 0,9 | 0,0 | 29,6 |
| ГБ | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| ИБС | 1 641 | 470 | 1 171 | 373,9 | 171,1 | 1 649,6 |
| в том числе | | | | | | |
| инфаркт миокарда | 185 | 62 | 123 | 42,2 | 22,6 | 173,3 |
| АБС | 973 | 294 | 679 | 221,7 | 107,0 | 956,5 |
| атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| прочие формы хронической ИБС | 480 | 114 | 366 | 109,4 | 41,5 | 515,6 |
| Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения | 5 | 4 | 1 | 1,1 | 1,5 | 1,4 |
| Алкогольная кардиомиопатия | 36 | 26 | 10 | 8,2 | 9,5 | 14,1 |

| Причина смерти | Количество умершего городского мужского населения, человек | | | Количество умершего городского мужского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|--|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------------|----------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста |
| СН неуточненная | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Внезапная сердечная смерть | 42 | 42 | 0 | 9,6 | 15,3 | 0,0 |
| Прочие болезни сердца | 86 | 42 | 44 | 19,6 | 15,3 | 62,0 |
| ЦВБ | 870 | 134 | 736 | 198,3 | 48,8 | 1 036,8 |
| в том числе | | | | | | |
| САК | 13 | 7 | 6 | 3,0 | 2,5 | 8,5 |
| внутричерепные и другие внутримозговые кровоизлияния | 109 | 43 | 66 | 24,8 | 15,7 | 93,0 |
| ИМ | 226 | 47 | 179 | 51,5 | 17,1 | 252,2 |
| ЦА | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| другие уточненные поражения сосудов мозга | 370 | 20 | 350 | 84,3 | 7,3 | 493,1 |
| последствия ЦВБ | 152 | 17 | 135 | 34,6 | 6,2 | 190,2 |
| Атеросклероз | 30 | 2 | 28 | 6,8 | 0,7 | 39,4 |
| Другие болезни артерий, артериол и капилляров | 47 | 14 | 33 | 10,7 | 5,1 | 46,5 |
| Флебит и тромбоз, тромбозы и эмболии | 22 | 9 | 13 | 5,0 | 3,3 | 18,3 |
| Другие болезни вен и лимфатических сосудов | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Распределение умерших в Кировской области (сельское мужское население) по полу, возрасту и причинам смерти за 2022 год представлено в таблице 8.

Таблица 8

| Причина смерти | Количество умершего сельского мужского населения, человек | | | Количество умершего сельского мужского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|---|---------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудоспособного возраста |
| Хронические ревматические болезни сердца | 4 | 0 | 21 | 3,1 | 0,0 | 66,2 |
| ГБ | 2 | 0 | 2 | 1,5 | 0,0 | 6,3 |
| ИБС | 725 | 199 | 526 | 554,9 | 259,8 | 1 657,8 |
| в том числе | | | | | | |
| инфаркт миокарда | 82 | 25 | 57 | 62,8 | 32,6 | 179,7 |
| АБС | 288 | 79 | 209 | 220,4 | 103,1 | 658,7 |
| атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| прочие формы хронической ИБС | 355 | 95 | 260 | 271,7 | 124,0 | 819,5 |
| Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения | 3 | 2 | 1 | 2,3 | 2,6 | 3,2 |
| Алкогольная кардиомиопатия | 11 | 6 | 5 | 8,4 | 7,8 | 15,8 |
| СН неуточненная | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Внезапная сердечная смерть | 13 | 11 | 0 | 10,0 | 14,4 | 0,0 |
| Прочие болезни сердца | 42 | 24 | 18 | 32,1 | 31,3 | 56,7 |
| ЦВБ | 351 | 53 | 298 | 268,7 | 69,2 | 939,2 |
| в том числе | | | | | | |
| САК | 6 | 4 | 2 | 4,6 | 5,2 | 6,3 |
| внутричерепные кровоизлияния | 39 | 14 | 25 | 29,9 | 18,3 | 78,8 |
| ИМ | 91 | 19 | 72 | 69,7 | 24,8 | 226,9 |
| ЦА | 1 | 0 | 1 | 0,8 | 0,0 | 3,2 |
| другие уточненные поражения сосудов мозга | 135 | 4 | 131 | 103,3 | 5,2 | 412,9 |
| последствия ЦВБ | 78 | 11 | 67 | 59,7 | 14,4 | 211,2 |
| Атеросклероз | 14 | 2 | 12 | 10,7 | 2,6 | 37,8 |
| Другие болезни артерий, артериол и капилляров | 18 | 4 | 14 | 13,8 | 5,2 | 44,1 |
| Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии | 2 | 0 | 2 | 1,5 | 0,0 | 6,3 |

| Причина смерти | Количество умершего сельского мужского населения, человек | | | Количество умершего сельского мужского населения, случаев на 100 тыс. человек населения | | |
|--|---|---------------------------|----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------|
| | всего | в том числе | | всего | в том числе | |
| | | трудо-способного возраста | старше трудо-способного возраста | | трудо-способного возраста | старше трудоспособного возраста |
| Другие болезни вен и лимфатических сосудов | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

По предварительным статистическим данным, за 2022 год в Кировской области показатель общей смертности (15,5 случая на 1 тыс. человек населения) превысил аналогичный показатель по Российской Федерации в целом на 18,3% (13,1 случая на 1 тыс. человек населения). По сравнению с 2021 годом в 2022 году зарегистрировано снижение показателя общей смертности на 20,5% в связи с улучшением эпидемиологической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), но остается еще выше показателя за 2016 год на 4%.

Динамика общей смертности и смертности от БСК в Кировской области представлена в таблице 9.

Таблица 9
(случаев на 100 тыс. человек населения)

| Показатель смертности в Кировской области | Отчетный период | | | | | | |
|---|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* |
| Общая смертность | 1 491,5 | 1 445,9 | 1 490,0 | 1 430,7 | 1 682,3 | 1 953,6 | 1 551,5 |
| в том числе смертность от БСК | 718,0 | 698,4 | 674,4 | 697,4 | 686,6 | 828,6 | 708,2 |

* По предварительным данным КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В период с 2016 года по 2022 год показатель смертности от БСК в Кировской области уменьшился на 1,4%. В январе – марте 2022 года было зарегистрировано максимальное значение показателя смертности от БСК

(921,1 случая на 100 тыс. человек населения), при этом значение данного показателя к концу 2022 года составило 708,2 случая на 100 тыс. человек населения, что обусловлено улучшением эпидемиологической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В структуре смертности от БСК в 2022 году преобладали ИБС (53,2%) и ЦВБ (38,9%). Доля острых форм ИБС в структуре смертности от БСК составила 5,5%.

Доля случаев смерти от БСК в общей структуре смертности в Кировской области снизилась за 2016 – 2022 годы на 5,2% (в 2016 году – 48,1%, в 2022 году – 45,6%).

Внутри класса БСК в 2022 году по сравнению с 2016 годом отмечалось снижение смертности от ИБС на 5,2%. Показатель смертности от острого или повторного инфаркта миокарда на 100 тыс. человек населения в 2022 году составил 39,3% с незначительной тенденцией к росту по отношению к уровню 2016 года (38,8%). Также в 2022 году по сравнению с 2016 годом отмечался рост смертности от ЦВБ на 3,6%, смертность от ОНМК снизилась на 9,6%.

Анализ смертности от БСК свидетельствует о необходимости развития мер первичной и вторичной профилактики ССЗ, а также совершенствования оказания экстренной медицинской помощи.

Динамика общей смертности и смертности от БСК в районах и городах Кировской области представлена в таблице 10.

Таблица 10
(случаев на 100 тыс. человек населения)





| Наименование района, города Кировской области | Смертность в 2020 году | | Смертность в 2021 году | | Смертность в 2022 году* | |
|---|------------------------|---------|------------------------|---------|-------------------------|---------|
| | от БСК | общая | от БСК | общая | от БСК | общая |
| Арбажский район | 1 019,4 | 2 718,5 | 987,8 | 2 686,7 | 1 051,1 | 2 466,1 |

| Наименование района, города Кировской области | Смертность в 2020 году | | Смертность в 2021 году | | Смертность в 2022 году* | |
|--|---------------------------|---------|---------------------------|---------|----------------------------|---------|
| | от БСК | общая | от БСК | общая | от БСК | общая |
| Афанасьевский район | 692,1 | 1 920,6 | 982,4 | 1 902,8 | 850,9 | 1 854,0 |
| Белохолуницкий район | 964,8 | 2 276,0 | 965,0 | 2 094,0 | 986,7 | 1 960,7 |
| Богородский район | 695,6 | 2 675,2 | 612,3 | 2 504,9 | 853,2 | 2 474,4 |
| Верхнекамский район | 735,2 | 1 572,1 | 896,7 | 1 821,5 | 735,1 | 1 498,8 |
| Верхошижемский район | 684,5 | 1 772,4 | 866,8 | 2 160,8 | 763,7 | 1 629,1 |
| Вятскополянский район | 684,4 | 2 125,2 | 764,5 | 2 223,9 | 734,9 | 1 974,0 |
| Даровской район | 997,4 | 2 200,8 | 1 175,9 | 2 519,9 | 1 048,9 | 1 869,8 |
| Зуевский район | 662,4 | 2 069,2 | 899,5 | 2 545,7 | 732,3 | 2 110,4 |
| Кикнурский район | 701,5 | 1 879,9 | 1 232,1 | 2 957,0 | 798,2 | 2 217,3 |
| Кильмезский район | 646,7 | 1 607,2 | 1 134,8 | 2 533,8 | 725,8 | 1 749,9 |
| Кирово-Чепецкий район | 729,9 | 1 606,6 | 744,5 | 1 909,9 | 662,9 | 1 367,6 |
| Котельничский район | 944,1 | 2 230,8 | 1 203,6 | 3 082,5 | 1 308,0 | 2 377,4 |
| Куменский район | 832,7 | 1 888,3 | 1 035,8 | 2 138,3 | 762,6 | 1 606,3 |
| Лебяжский район | 563,6 | 2 025,9 | 552,1 | 2 397,9 | 610,0 | 2 183,3 |
| Лузский район | 745,3 | 2 249,6 | 882,1 | 2 681,5 | 819,1 | 2 227,3 |
| Малмыжский район | 941,9 | 2 327,4 | 1 082,3 | 2 436,4 | 1 043,5 | 2 015,9 |
| Мурашинский район | 1 034,8 | 2 099,5 | 1 374,0 | 2 799,6 | 1 137,6 | 2 064,5 |
| Нагорский район | 626,2 | 1 972,0 | 1 063,2 | 2 568,4 | 817,7 | 1 818,7 |
| Немский район | 816,0 | 2 016,0 | 1 138,4 | 2 524,3 | 1 091,7 | 2 317,8 |
| Нолинский район | 705,9 | 1 794,8 | 869,9 | 2 261,8 | 762,7 | 1 866,9 |
| Омутнинский район | 599,8 | 1 538,3 | 772,1 | 1 889,4 | 650,6 | 1 472,0 |
| Опаринский район | 526,1 | 1 543,3 | 932,5 | 2 282,2 | 594,7 | 1 632,3 |
| Оричевский район | 611,3 | 1 726,1 | 972,0 | 1 940,4 | 851,1 | 1 614,1 |
| Орловский район Кировской области | 918,7 | 1 811,0 | 1 147,8 | 2 069,6 | 940,6 | 1 762,6 |

| Наименование района, города Кировской области | Смертность в 2020 году | | Смертность в 2021 году | | Смертность в 2022 году* | |
|---|------------------------|---------|------------------------|---------|-------------------------|---------|
| | от БСК | общая | от БСК | общая | от БСК | общая |
| Пижанский район | 541,5 | 2 086,9 | 672,0 | 1 946,5 | 658,4 | 1 951,6 |
| Подосиновский район Кировской области | 903,6 | 2 259,1 | 1 324,9 | 2 826,4 | 1 290,5 | 2 221,7 |
| Санчурский район | 1 007,1 | 2 556,5 | 1 138,3 | 2 634,0 | 978,2 | 2 251,1 |
| Свечинский район | 576,5 | 2 002,4 | 1 356,0 | 2 948,6 | 934,3 | 1 884,7 |
| Слободской район | 531,5 | 1 708,0 | 556,2 | 1 951,8 | 676,6 | 1 637,3 |
| Советский район Кировской области | 501,4 | 1 921,2 | 730,2 | 1 958,6 | 678,0 | 1 590,7 |
| Сунский район | 759,5 | 1 871,1 | 1 182,1 | 2 478,6 | 949,4 | 1 976,4 |
| Тужинский район | 824,1 | 1 967,7 | 1 136,0 | 2 512,9 | 1 061,2 | 2 157,3 |
| Унинский район | 692,9 | 1 795,8 | 1 098,7 | 2 651,6 | 704,0 | 1 647,7 |
| Уржумский муниципальный район | 859,8 | 2 149,5 | 813,8 | 2 289,5 | 1 006,9 | 2 107,1 |
| Фаленский район | 1 011,1 | 2 478,4 | 1 043,7 | 2 698,2 | 1 061,8 | 2 369,5 |
| Шабалинский район | 830,7 | 1 863,1 | 1 013,8 | 2 687,2 | 1 095,1 | 2 028,4 |
| Юрьянский район | 1 110,2 | 2 091,5 | 1 010,0 | 2 226,7 | 1 108,3 | 2 135,4 |
| Яранский район | 820,8 | 2 124,9 | 1 181,6 | 2 587,3 | 923,4 | 2 007,8 |
| Город Киров | 619,1 | 1 363,3 | 729,0 | 1 612,3 | 548,4 | 1 192,4 |
| Город Вятские Поляны | 593,4 | 2 042,3 | 767,5 | 2 120,1 | 669,8 | 1 690,5 |
| Город Кирово-Чепецк | 822,1 | 1 920,2 | 897,9 | 2 177,6 | 668,0 | 1 684,9 |
| Город Котельнич | 854,8 | 1 938,8 | 919,9 | 2 077,7 | 951,9 | 2 035,4 |
| Город Слободской | 513,6 | 1 683,9 | 629,0 | 1 965,9 | 602,5 | 1 536,6 |
| Всего по Кировской области | 686,6 | 1 682,3 | 828,6 | 1 953,6 | 708,2 | 1 551,5 |

* По предварительным данным КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Условные обозначения

| | |
|---|----------------------------------|
|  | Высокий уровень смертности |
|  | Уровень смертности выше среднего |
|  | Уровень смертности ниже среднего |
|  | Низкий уровень смертности |

Динамика смертности от инфаркта миокарда и ОНМК в районах и городах Кировской области представлена в таблице 11.

Таблица 11

(случаев на 100 тыс. человек населения)

| Наименование района, города Кировской области | Смертность в 2021 году | | Смертность в 2022 году* | |
|--|-------------------------|---------|-------------------------|---------|
| | от инфаркта миокарда | от ОНМК | от инфаркта миокарда | от ОНМК |
| Арбажский район | 19,8 | 118,5 | 101,1 | 222,4 |
| Афанасьевский район | 26,6 | 132,8 | 44,8 | 143,3 |
| Белохолуницкий район | 44,2 | 126,1 | 44,6 | 101,9 |
| Богородский район | 27,8 | 55,7 | 85,3 | 170,6 |
| Верхнекамский район | 28,1 | 60,3 | 16,3 | 44,9 |
| Верхошижемский район | 50,3 | 150,8 | 12,7 | 63,6 |
| Вятскополянский район | 54,1 | 88,8 | 39,1 | 93,8 |
| Даровской район | 89,6 | 78,4 | 91,2 | 57,0 |
| Зуевский район | 28,3 | 124,5 | 17,3 | 63,4 |
| Кикнурский район | 58,0 | 144,9 | 73,9 | 147,8 |
| Кильмезский район | 48,9 | 107,6 | 39,8 | 59,7 |
| Кирово-Чепецкий район | 37,0 | 92,5 | 27,8 | 69,5 |
| Котельничский район | 43,3 | 121,2 | 53,0 | 159,1 |
| Куменский район | 46,8 | 133,6 | 33,7 | 54,0 |
| Лебяжский район | 31,6 | 126,2 | 96,3 | 112,4 |
| Лузский район | 84,7 | 91,7 | 50,3 | 107,8 |
| Малмыжский район | 37,5 | 70,3 | 14,2 | 80,6 |
| Мурашинский район | 31,0 | 93,0 | 84,3 | 105,3 |
| Нагорский район | 41,4 | 82,9 | 28,2 | 112,8 |
| Немский район | 33,0 | 82,5 | 16,8 | 67,2 |
| Нолинский район | 50,5 | 56,1 | 34,2 | 68,3 |
| Омутнинский район | 50,1 | 89,6 | 42,7 | 90,7 |

| Наименование района, города Кировской области | Смертность в 2021 году | | Смертность в 2022 году* | |
|--|-------------------------|---------|-------------------------|---------|
| | от инфаркта миокарда | от ОНМК | от инфаркта миокарда | от ОНМК |
| Опаринский район | 49,1 | 85,9 | 38,0 | 38,0 |
| Оричевский район | 40,0 | 87,4 | 47,7 | 69,7 |
| Орловский район Кировской области | 72,3 | 117,5 | 63,9 | 54,8 |
| Пижанский район | 23,2 | 81,1 | 23,5 | 58,8 |
| Подосиновский район Кировской области | 40,1 | 128,5 | 24,5 | 130,7 |
| Санчурский район | 26,5 | 172,1 | 40,2 | 107,2 |
| Свечинский район | 63,1 | 173,4 | 48,3 | 225,5 |
| Слободской район | 16,9 | 70,8 | 47,4 | 94,7 |
| Советский район Кировской области | 47,2 | 120,3 | 39,1 | 86,9 |
| Сунский район | 76,3 | 133,5 | 58,1 | 19,4 |
| Тужинский район | 86,1 | 137,7 | 34,8 | 87,0 |
| Унинский район | 29,3 | 73,2 | 15,0 | 44,9 |
| Уржумский муниципальный район | 27,6 | 73,6 | 60,6 | 93,2 |
| Фаленский район | 76,4 | 152,7 | 25,9 | 142,4 |
| Шабалинский район | 85,5 | 171,0 | 74,7 | 199,1 |
| Юрьянский район | 45,9 | 80,3 | 34,8 | 104,5 |
| Яранский район | 56,0 | 126,1 | 52,1 | 127,9 |
| Город Киров | 43,1 | 66,2 | 35,8 | 62,2 |
| Город Вятские Поляны | 51,2 | 86,3 | 16,1 | 93,4 |
| Город Кирово-Чепецк | 72,2 | 103,2 | 53,7 | 91,0 |
| Город Котельнич | 62,8 | 76,3 | 45,3 | 136,0 |
| Город Слободской | 22,1 | 53,7 | 19,1 | 51,0 |
| Всего по Кировской области | 45,2 | 83,2 | 39,3 | 80,1 |

Динамика смертности от ЦВБ в районах и городах Кировской области в 2018 – 2022 годах представлена в таблице 12.

Таблица 12

| Наименование района, города Кировской области | Смертность от ЦВБ (код МКБ-10: I60 – I69) | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|--------------|--|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | Количество умерших, человек | | | | | Показатель смертности на 100 тыс. человек населения, случаев | | | | |
| | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* |
| Арбажский район | 20 | 11 | 24 | 17 | 21 | 348,1 | 198,9 | 453,1 | 335,8 | 424,5 |
| Афанасьевский район | 24 | 20 | 25 | 32 | 31 | 197,5 | 168,7 | 216,3 | 283,2 | 277,7 |
| Белохолуницкий район | 58 | 64 | 77 | 67 | 69 | 343,4 | 387,8 | 476,2 | 422,6 | 439,2 |
| Богородский район | 12 | 2 | 3 | 5 | 9 | 301,3 | 51,8 | 80,3 | 139,2 | 256,0 |
| Верхнекамский район | 51 | 62 | 78 | 109 | 96 | 190,4 | 236,9 | 305,0 | 438,3 | 392,0 |
| Верхошижемский район | 7 | 26 | 20 | 30 | 12 | 82,4 | 311,6 | 244,5 | 376,9 | 152,7 |
| Вятскополянский район | 36 | 53 | 33 | 64 | 65 | 131,9 | 197,5 | 124,8 | 247,1 | 254,1 |
| Даровской район | 23 | 30 | 36 | 48 | 49 | 234,8 | 315,9 | 390,3 | 537,6 | 558,7 |
| Зуевский район | 87 | 68 | 49 | 60 | 56 | 452,0 | 362,5 | 268,2 | 339,4 | 322,9 |
| Кикнурский район | 13 | 25 | 22 | 29 | 20 | 170,1 | 339,6 | 308,6 | 420,4 | 295,6 |
| Кильмезский район | 24 | 25 | 15 | 55 | 42 | 218,5 | 232,7 | 142,7 | 538,1 | 417,6 |
| Кирово-Чепецкий район | 58 | 96 | 73 | 76 | 78 | 263,2 | 437,3 | 335,1 | 351,5 | 361,6 |
| Котельничский район | 17 | 45 | 34 | 41 | 51 | 132,9 | 363,8 | 284,1 | 355,0 | 450,7 |
| Куменский район | 63 | 58 | 41 | 62 | 45 | 393,6 | 372,2 | 268,8 | 414,3 | 303,7 |
| Лебяжский район | 25 | 19 | 18 | 17 | 15 | 356,7 | 280,2 | 274,2 | 268,2 | 240,8 |
| Лузский район | 45 | 52 | 37 | 32 | 30 | 291,3 | 346,1 | 253,0 | 225,8 | 215,5 |
| Малмыжский район | 135 | 124 | 110 | 137 | 111 | 589,8 | 553,9 | 503,0 | 641,9 | 526,5 |

| Наименование района, города Кировской области | Смертность от ЦВБ (код МКБ-10: I60 – I69) | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|-------------|--------------|--|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | Количество умерших, человек | | | | | Показатель смертности на 100 тыс. человек населения, случаев | | | | |
| | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* |
| Мурашинский район | 29 | 37 | 38 | 41 | 46 | 269,8 | 355,5 | 378,1 | 423,6 | 484,5 |
| Нагорский район | 9 | 16 | 9 | 24 | 26 | 110,6 | 205,1 | 119,9 | 331,4 | 366,6 |
| Немский район | 45 | 32 | 26 | 33 | 40 | 679,9 | 497,9 | 416 | 544,5 | 671,8 |
| Нолинский район | 34 | 24 | 25 | 28 | 29 | 178,0 | 128,4 | 136,8 | 157,1 | 165,1 |
| Омутнинский район | 84 | 78 | 89 | 103 | 83 | 210,3 | 198,5 | 230,1 | 271,4 | 221,3 |
| Опаринский район | 22 | 57 | 18 | 16 | 10 | 237,2 | 639,9 | 210,5 | 196,3 | 126,5 |
| Оричевский район | 52 | 36 | 72 | 114 | 112 | 180,1 | 127,6 | 258,9 | 415,0 | 410,9 |
| Орловский район Кировской области | 36 | 51 | 51 | 60 | 51 | 304,2 | 440,3 | 450,5 | 542,3 | 465,8 |
| Пижанский район | 55 | 38 | 16 | 21 | 20 | 587,5 | 417,9 | 180,5 | 243,3 | 235,1 |
| Подосиновский район Кировской области | 54 | 68 | 54 | 84 | 83 | 396,0 | 515,0 | 420,7 | 674,5 | 677,9 |
| Санчурский район | 28 | 28 | 30 | 33 | 29 | 344,9 | 352,7 | 387,3 | 436,8 | 388,6 |
| Свечинский район | 23 | 27 | 9 | 27 | 17 | 328,8 | 397,3 | 136,5 | 425,7 | 273,8 |
| Слободской район | 36 | 50 | 45 | 57 | 75 | 118,2 | 165,7 | 150,4 | 192,1 | 253,7 |
| Советский район Кировской области | 71 | 55 | 39 | 83 | 74 | 289,2 | 227,9 | 164,3 | 356,5 | 321,6 |
| Сунский район | 14 | 13 | 15 | 35 | 26 | 246,4 | 235,7 | 277,9 | 667,3 | 503,8 |
| Тужинский район | 33 | 26 | 16 | 26 | 27 | 523,6 | 426,1 | 269,1 | 447,5 | 469,7 |
| Унинский район | 21 | 19 | 16 | 28 | 17 | 276,7 | 260,2 | 226,2 | 410,2 | 254,6 |
| Уржумский муниципальный район | 68 | 91 | 60 | 57 | 113 | 289,8 | 397,4 | 268,7 | 262,1 | 526,8 |

| Наименование района, города Кировской области | Смертность от ЦВБ (код МКБ-10: I60 – I69) | | | | | | | | | |
|---|---|----------|----------|----------|-----------|--|----------|----------|----------|-----------|
| | Количество умерших, человек | | | | | Показатель смертности на 100 тыс. человек населения, случаев | | | | |
| | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год* |
| Фаленский район | 43 | 45 | 37 | 38 | 49 | 492,6 | 536,5 | 456,2 | 483,6 | 634,5 |
| Шабалинский район | 36 | 35 | 19 | 26 | 29 | 400,8 | 403,1 | 225,5 | 317,6 | 360,9 |
| Юрьянский район | 71 | 42 | 80 | 58 | 91 | 383,4 | 230,8 | 448,6 | 332,9 | 528,1 |
| Яранский район | 47 | 44 | 61 | 79 | 63 | 204,3 | 196,0 | 278,2 | 369,0 | 298,3 |
| Город Киров | 856 | 989 | 1 013 | 1 241 | 974 | 159,7 | 182,7 | 185,9 | 226,8 | 177,7 |
| Город Вятские Поляны | 37 | 47 | 55 | 63 | 65 | 114,4 | 146,9 | 173,6 | 201,5 | 209,3 |
| Город Кирово-Чепецк | 306 | 364 | 324 | 314 | 231 | 428,6 | 517,9 | 468,1 | 462,9 | 344,4 |
| Город Котельнич | 39 | 65 | 63 | 55 | 86 | 166,2 | 281,8 | 277,6 | 246,8 | 389,8 |
| Город Слободской | 55 | 49 | 57 | 54 | 60 | 166,4 | 150,3 | 177,4 | 170,7 | 191,3 |
| Всего по Кировской области | 2 903 | 3 206 | 3 037 | 3 686 | 3 377 | 227,2 | 253,0 | 241,8 | 296,7 | 275,7 |

* По предварительным данным КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В период с 2018 года по 2022 год показатель смертности от ЦВБ увеличился на 21,3% (с 227,2 случая в 2018 году до 275,7 случая в 2022 году).

Превышение среднеобластного показателя смертности от ЦВБ отмечалось в Подосиновском районе Кировской области (677,9 случая), Немском районе (671,8 случая), Фаленском районе (634,5 случая), Даровском районе (558,7 случая), Уржумском муниципальном районе (526,8 случая), Юрьянском районе (528,1 случая) и Малмыжском районе (526,5 случая).

В динамике значительный прирост показателя смертности от ЦВБ отмечался в Сунском районе (в 2 раза), Верхнекамском и Слободском районах (в 2,1 раза), Оричевском районе и г. Котельниче (в 2,3 раза), Даровском районе (в 2,4 раза), Нагорском районе (в 3,3 раза) и Котельничском районе (в 3,4 раза).

1.3. Анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения

Структура и динамика общей заболеваемости БСК в Кировской области представлены в таблице 13.

Таблица 13
(случаев на 100 тыс. человек взрослого населения)

| Заболевание | Динамика общей заболеваемости БСК | | | | | | |
|---|-----------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| БСК | 33 277,4 | 35 081,8 | 37 518,2 | 39 789,9 | 40 363,9 | 41 398,3 | 42 256,4 |
| ГБ | 16 174,0 | 17 590,2 | 19 617,6 | 21 317,5 | 22 283,0 | 23 272,0 | 24 363,5 |
| ИБС | 5 983,2 | 6 110,7 | 6 567,9 | 6 726,6 | 6 795,4 | 6 815,8 | 6 850,4 |
| Инфаркт миокарда | 234,1 | 241,4 | 239,6 | 242,9 | 223,0 | 209,3 | 199,4 |
| ЦВБ | 7 954,7 | 8 067,7 | 8 051,8 | 8 217,0 | 7 580,0 | 7 475,7 | 7 507,1 |
| ОНМК (без ТИА) | 467,9 | 453,3 | 489,7 | 473,3 | 469,7 | 429,6 | 445,2 |
| САК | 10,3 | 10,9 | 14,2 | 10,6 | 10,8 | 9,7 | 9,2 |
| ВМК | 64,6 | 60,3 | 69,3 | 56,3 | 60,2 | 55,0 | 55,8 |
| ИМ | 392,4 | 381,7 | 406,2 | 406,4 | 398,7 | 364,4 | 380,0 |
| ТИА | 68,3 | 60,1 | 60,7 | 52,0 | 36,3 | 23,8 | 30,1 |
| Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или ИМ | 0,5 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 0,2 |
| Внезапная остановка сердца | 4,0 | 4,8 | 8,0 | 7,0 | 8,3 | 11,0 | 7,2 |

Показатель общей заболеваемости БСК взрослого населения Кировской области по итогам 2022 года превысил показатели ПФО и Российской Федерации в целом за 2021 год на 37,5% и на 18,1% соответственно.

Уровень общей заболеваемости БСК в регионе имеет отчетливую тенденцию к росту. По сравнению с 2016 годом в 2022 году уровень общей заболеваемости БСК взрослого населения увеличился на 27%.

Показатель первичной заболеваемости БСК взрослого населения в Кировской области по итогам 2022 года ниже показателя ПФО за 2021 год на 1,1% и выше показателя Российской Федерации в целом на 7,4%. По сравнению с 2016 годом в 2022 году уровень первичной заболеваемости БСК взрослого населения увеличился на 9,5%.

Общая заболеваемость врожденными аномалиями системы кровообращения по итогам 2022 года составила 82,7 случая на 100 тыс. человек населения, что выше показателя 2021 года (80,0 случая на 100 тыс. человек населения) и 2016 года (80,3 случая на 100 тыс. человек населения).

Провести анализ заболеваемости БСК, связанной с СН и ФП, не представляется возможным, так как данные состояния являются, как правило, осложнением (проявлением) других заболеваний ССС и их учет в форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» не предусмотрен согласно правилам, предъявляемым к ее составлению. Также не представляется возможным провести анализ заболеваемости по приобретенным порокам сердца.

Структура и динамика первичной заболеваемости БСК в Кировской области представлены в таблице 14.

Таблица 14
(случаев на 100 тыс. человек населения)

| Заболевание | Динамика первичной заболеваемости БСК | | | | | | |
|---|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| БСК | 3 603,0 | 3 454,5 | 4 094,6 | 4 303,9 | 4 167,4 | 3 742,7 | 3 947,0 |
| ГБ | 1 156,4 | 926,3 | 1 358,0 | 1 463,9 | 1 409,5 | 1 025,2 | 1 283,8 |
| ИБС | 991,3 | 961,4 | 1 106,8 | 1 013,1 | 1 045,9 | 981,5 | 923,6 |
| Инфаркт миокарда | 234,1 | 241,4 | 239,6 | 242,9 | 223,0 | 209,3 | 199,4 |
| ЦВБ | 935,9 | 995,0 | 1 081,1 | 1 076,1 | 1 062,9 | 1 091,1 | 1 086,8 |
| ОНМК (без ТИА) | 467,9 | 453,3 | 489,7 | 473,3 | 469,7 | 429,6 | 445,2 |
| САК | 10,3 | 10,9 | 14,2 | 10,6 | 10,8 | 9,7 | 9,2 |
| ВМК | 64,6 | 60,3 | 69,3 | 56,3 | 60,2 | 55,0 | 55,8 |
| ИМ | 392,4 | 381,7 | 406,2 | 406,4 | 398,7 | 364,4 | 380,0 |
| ТИА | 68,3 | 60,1 | 60,7 | 52,0 | 36,3 | 23,8 | 30,1 |
| Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или ИМ | 0,5 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,5 | 0,2 |
| Внезапная остановка сердца | 4,0 | 4,8 | 8,0 | 7,0 | 8,3 | 11,0 | 7,2 |

Таким образом, в структуре общей и первичной заболеваемости БСК преобладают АГ, хронические формы ИБС и ЦВБ, что соответствует структуре смертности. Рост общей заболеваемости АГ и ИБС по сравнению с показателями 2016 года составил 50,6% и 14,5% соответственно. В 2022 году отмечалось снижение общей заболеваемости ЦВБ на 5,6% относительно 2016 года. Показатели общей заболеваемости БСК, АГ, ИБС в динамике, начиная с 2016 года, имеют тенденцию к росту, что соответствует возрастной структуре населения.

По итогам 2022 года в 20 муниципальных образованиях Кировской области показатель общей заболеваемости БСК превышал среднеобластной показатель (например, в Яранском районе – 872,5 случая на 1 тыс. человек населения, в Сунском районе – 809,0 случая на 1 тыс. человек населения, в Унинском районе – 648,0 случая на 1 тыс. человек населения, в Лузском районе – 624,2 случая на 1 тыс. человек населения). В 20 муниципальных образованиях Кировской области, в том числе в муниципальном образовании «Город Киров», показатель общей заболеваемости БСК ниже среднеобластного показателя. Наименьший показатель общей заболеваемости БСК был отмечен в Кильмезском районе (206,0 случая на 1 тыс. человек населения), Куменском районе (207,6 случая на 1 тыс. человек населения), Фаленском районе (226,1 случая на 1 тыс. человек населения), Опаринском районе (260,1 случая на 1 тыс. человек населения). Общая заболеваемость БСК по сравнению с 2016 годом увеличилась во всех муниципальных образованиях Кировской области, за исключением Кильмезского и Шабалинского районов. Наибольший прирост заболеваемости БСК был выявлен в Лебяжском районе и Подосиновском районе Кировской области (в 1,9 раза), Сунском и Яранском районах (в 2,4 раза). В 2022 году зарегистрирован рост уровня первичной заболеваемости АГ на 11% относительно 2016 года и на 25,2% относительно 2021 года.

В 24 муниципальных образованиях Кировской области в 2022 году показатель первичной заболеваемости БСК превышал среднеобластной показатель (например, в Сунском районе – 137,3 случая на 1 тыс. человек населения, в Подосиновском районе Кировской области – 114,5 случая на 1 тыс. человек населения, Яранском районе – 103,2 случая на 1 тыс. населения, Свечинском районе – 75,4 случая на 1 тыс. человек населения, Гужинском районе – 68,4 случая на 1 тыс. человек населения). В 16 муниципальных образованиях Кировской области, в том числе в муниципальном образовании «Город Киров», было отмечено снижение данного показателя по сравнению со

среднеобластным показателем. Наименьший показатель первичной заболеваемости БСК был зарегистрирован в Богородском районе (27,1 случая на 1 тыс. человек населения), Шабалинском районе (27,1 случая на 1 тыс. человек населения), Опаринском районе (24,6 случая на 1 тыс. человек населения), Орловском районе Кировской области (20,9 случая на 1 тыс. человек населения), Малмыжском районе (20,6 случая на 1 тыс. человек населения).

Показатель первичной заболеваемости БСК в 2022 году по сравнению с 2016 годом увеличился в 30 муниципальных образованиях Кировской области. В 10 муниципальных образованиях Кировской области, в том числе в муниципальном образовании «Город Киров», отмечалось снижение данного показателя. Наибольший прирост показателя первичной заболеваемости БСК был выявлен в Лебяжском районе (в 2,2 раза), Фаленском районе (в 2,3 раза), Немском районе (в 2,4 раза), Лузском районе (в 2,4 раза), Свечинском районе (в 2,6 раза), Подосиновском районе Кировской области (в 2,7 раза), Юрьянском районе (3,1 раза), Даровском районе (в 4,6 раза), Сунском районе (в 5 раз). Значительное снижение показателя первичной заболеваемости БСК отмечалось в Орловском районе Кировской области (в 9,6 раза), Санчурском районе (в 2 раза), Кирово-Чепецком районе (на 33%) и Советском районе Кировской области (на 30,2%).

Показатель заболеваемости ОНМК по Кировской области в 2022 году составил 445,2 случая на 100 тыс. человек населения. Наибольшая заболеваемость ОНМК была отмечена в Пижанском районе (873,7 случая на 100 тыс. человек населения), Арбажском районе (667,9 случая на 100 тыс. человек населения), Котельничском районе (645,6 случая на 100 тыс. населения), Зуевском районе (643,4 случая на 100 тыс. человек населения) и Белохолуницком районе (641,3 случая на 100 тыс. человек населения).

С 2021 года положительная динамика заболеваемости острыми формами ЦВБ отмечалась в 15 муниципальных образованиях Кировской области, в том числе в муниципальном образовании «Город Киров». Значительное снижение показателя заболеваемости ОНМК было зарегистрировано в Кильмезском районе (на 40,7%), Сунском районе (на 34,6%), Даровском районе (на 19,2%), Фаленском районе (на 16,9%) и Верхошижемском районе (на 16,6%). Значительный рост заболеваемости ОНМК был отмечен в Лебяжском, Мурашинском, Немском, Свечинском и Унинском районах (в 1,5 раза), Пижанском районе (в 1,6 раза) и Богородском районе (в 1,8 раза).

Обращает на себя внимание волнообразность регистрации случаев ЦВБ, в целом и ОНМК в частности.

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

1.4. Другие показатели, характеризующие оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области

Работа по профилактике БСК в Кировской области в 2022 году проводилась по следующим направлениям:

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

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

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

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

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

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

памятки по вопросам профилактики ССЗ и формирования ЗОЖ «Здоровое питание: избегайте чрезмерного употребления соли», «Здоровое питание: ограничьте употребление легкоусвояемых углеводов», «Здоровое питание: чем полезна рыба», «Здоровое питание: контролируйте вес», «Здоровое питание: польза пищевых волокон», «Питание лиц пожилого возраста», «Артериальная гипертензия», «Первая помощь при остром нарушении мозгового кровообращения», «Неотложная помощь при остановке сердца», «Первая помощь при сердечном приступе», «Ожирение у мужчин»,

«Курение и здоровье», «Курение и мужское здоровье», «Курение и подросток», «Если вокруг Вас курят», «Предупреждение профессионального стресса у мужчин», «Предупреждение стресса у мужчин», «Предупреждение стресса у женщин», «Правда и мифы об употреблении пива», «Правда и мифы об употреблении алкоголя», «Ожирение и женское здоровье», «Физическая активность при артериальной гипертензии», «Центры здоровья Кировской области», «Зачем мне проходить диспансеризацию», «Все о рыбе», «О снижении риска онкологических заболеваний», «Беременность и курение несовместимы», «Закаливание детей раннего возраста», «Алкоголь и женское здоровье», «Правильное питание для мужского здоровья», «Завтрак для здорового сердца», «Стресс и здоровье», «Питание при артериальной гипертензии», «Мифы и правда о раке», «Мифы об отказе от курения», «Осторожно, снюффинг», «ЗОЖ – условие для крепкого иммунитета», «Вся правда о наркологическом учете», «Ожирение у детей», «Полноценное рациональное питание женщины – основа здоровья будущего ребенка», «Мужское здоровье и алкоголь», «Продукты для здорового сердца», «Вред алкогольных баночных коктейлей», «Умение управлять конфликтом – одна из составляющих психического здоровья», «Роль питания в профилактике онкологических заболеваний», «Гипертонический криз», «Физическая активность при сахарном диабете II типа»;

листовки «Обращайтесь к врачу», «Алкоголизм или нет», «Биоимпедансометрия», «Профилактика детского ожирения», «Вакцинация – эффективное средство против COVID-19», «О вакцинации против COVID-19 в вопросах и ответах», «Профилактика осложнений после перенесенной новой коронавирусной инфекции», «Измерение давления», «Таблицы для расчета сердечно-сосудистого риска», «Целевые уровни холестерина липопротеинов низкой плотности и артериального давления»;

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

Общий тираж печатных материалов составил 297,0 тыс. экземпляров (198,0% от плана).

В печатных изданиях размещена 131 публикация по вопросам профилактики БСК, на региональных каналах организовано 30 теле- и радиопередач по темам профилактики потребления табака, повышения физической активности, профилактики хронических НИЗ, диспансеризации.

С целью систематизации работы по профилактике хронических НИЗ распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 13.12.2021 № 991 «О проведении кварталов здоровья в 2022 году» утвержден тематический план кварталов здоровья на 2022 год, в рамках которого проведены следующие мероприятия:

акции на темы «Узнай свое артериальное давление», «Проверь свой уровень холестерина» с охватом порядка 12,3 тыс. человек. В ходе данных акций

проводились викторины, мастер-классы по измерению артериального давления, анкетирование, раздача информационных материалов;

26 горячих телефонных линий по проблеме БСК и факторов риска их развития;

массовые мероприятия, направленные на формирование ЗОЖ и повышение уровня информированности граждан о проблеме БСК, в которых приняли участие 78,7 тыс. человек.

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

КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» совместно с Центром общественного здоровья и медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по вопросу «Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития». В 2022 году по данной программе обучено 54 специалиста первичного звена здравоохранения. Министерством здравоохранения Кировской области регулярно проводятся видеоконференции для практикующих врачей, в том числе по вопросам профилактики хронических НИЗ и факторов риска их развития.

Специалистами КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области разработаны и размещены на телевизионных каналах региона, в местах массового скопления людей социальные ролики по вопросам ЗОЖ: «Артериальная гипертензия»,

«Контролируй артериальное давление», «Контролируй сахар крови», «Контролируй уровень холестерина», «Диспансеризация», «Здоровое питание», «Что такое инсульт», «Вред потребления алкоголя», «Питание при артериальной гипертензии», «Питание при сердечно-сосудистых заболеваниях, диета № 10», «Здоровый перекус школьника», «Мифы и правда о раке», «Паническая атака», «Беременность и курение несовместимы», «Дыхательная гимнастика при отказе от курения», «Профилактика рака предстательной железы», «Ожирение и детское здоровье», «Как быстро распознать инсульт. Тест УЗП», «Углубленная диспансеризация (2021)», «Общие подходы к преодолению стресса», «Особенности и профилактика стресса у женщин», «Особенности и профилактика стресса у мужчин», «Что такое предиабет?», «Как распознать предиабет», «Поиск онкопатологии при прохождении диспансеризации (2021)», «Роль питания в профилактике онкологических заболеваний. Часть 1, 2, 3», «Флешмоб «10000 шагов к жизни», «Флешмоб «10000 шагов», «Табак – угроза экологии», «Принципы здорового питания. Сахар», «Предиабет. Профилактика сахарного диабета», «О диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре», «Принципы здорового питания», «Основы рационального питания», «О фруктах и овощах».

В информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») по теме профилактики хронических НИЗ, формирования ЗОЖ размещено 3 985 постов в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники».

С целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития в Кировской области проводится профилактический медицинский осмотр, диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – профилактические мероприятия). Выполнение плана по охвату граждан старше 18 лет профилактическими мероприятиями в 2022 году составило 110,6%.

Работа по коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний организована в 7 отделениях и 39 кабинетах медицинской профилактики, 6 центрах здоровья, открытых в областных государственных медицинских организациях. Также в медицинских организациях Кировской области функционируют 2 кабинета отказа от курения, в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики медицинских организаций Кировской области ведется прием граждан специалистами по профилактике зависимостей (врачами – психиатрами-наркологами). В 2022 году углубленное профилактическое консультирование прошли 4,3 тыс. человек, отказались от курения 499 человек. В целом в 2022 году по вопросам профилактики БСК и факторов риска их развития обучено (лекции, тренинги, групповое и индивидуальное профилактическое консультирование) порядка 132,3 тыс. человек. По итогам диспансеризации, проведенной в 2022 году, впервые выявлено 6 920 случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы, 1 915,6 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия (в 2021 году – 5 252 случая, 1 962,6 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия), в том числе:

4 860 случаев заболеваний, сопровождающихся повышенным артериальным давлением, 1 345,3 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия (в 2021 году – 3 832 случая, 1 431,9 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия);

459 случаев ишемической болезни сердца, 127,1 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия (в 2021 году – 245 случаев, 99,6 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия);

1 014 случаев цереброваскулярной болезни, 280,7 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия (в 2021 году –

667 случаев, 249,2 случая на 100 тыс. человек населения, прошедших профилактические мероприятия).

Кроме того, в ходе проведения диспансеризации выявлен высокий и очень высоким суммарный сердечно-сосудистый риск у 44 292 человек, что составляет 12,3% от общего количества граждан, прошедших профилактические мероприятия (в 2021 году – 14,6%).

Кардиохирургические койки в количестве 54 единиц развернуты на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». В регионе выполняется широкий спектр кардиохирургических операций: хирургическое лечение ИБС, коррекция врожденных и приобретенных пороков сердца, эндоваскулярная коррекция нарушений ритма сердца, имплантация кардиостимуляторов.

Объемы оказания хирургической помощи в медицинских организациях Кировской области представлены в таблице 15.

Таблица 15

| Вид операции | Количество операций, единиц | | | Количество операций, единиц на 1 млн. человек | | |
|---|-----------------------------|----------|----------|--|----------|----------|
| | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Операции на сердце | 3 764 | 3 510 | 3 844 | 2 996,1 | 2 925,8 | 3 361,2 |
| в том числе на открытом сердце | 483 | 512 | 513 | 384,5 | 426,8 | 448,6 |
| из них | | | | | | |
| коррекция врожденных пороков сердца | 10 | 2 | 0 | 8,0 | 1,7 | 0,0 |
| коррекция приобретенных поражений клапанов сердца | 87 | 67 | 67 | 69,3 | 55,8 | 58,6 |
| нарушение ритма | 1 144 | 843 | 993 | 910,6 | 702,7 | 868,3 |
| из них имплантация кардиостимулятора | 1 054 | 755 | 830 | 839,0 | 629,3 | 725,8 |
| ИБС | 2 518 | 2 594 | 2 781 | 2 004,3 | 2 162,3 | 2 431,7 |
| из них АКШ | 383 | 438 | 465 | 304,9 | 365,1 | 406,6 |
| Ангиопластика коронарных артерий | 2 135 | 2 156 | 2 316 | 1 699,5 | 1 797,2 | 2 025,1 |
| в том числе со стентированием | 1 953 | 2 034 | 2 156 | 1 554,6 | 1 695,5 | 1 885,2 |
| Операции на сосудах | 2 532 | 2 036 | 2 850 | 2 015,5 | 1 697,1 | 2 492,0 |
| в том числе | | | | | | |

| Вид операции | Количество операций, единиц | | | Количество операций, единиц на 1 млн. человек | | |
|--|-----------------------------|----------|----------|--|----------|----------|
| | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| операции на артериях | 971 | 1 052 | 1 313 | 772,9 | 876,9 | 1 148,1 |
| из них на сосудах, питающих головной мозг | 410 | 394 | 424 | 326,4 | 328,4 | 370,7 |
| из них каротидные эндартерэктомии | 389 | 371 | 412 | 309,6 | 309,3 | 360,3 |
| рентгенэндоваскулярные дилатации | 21 | 23 | 12 | 16,7 | 19,2 | 10,5 |
| из них со стентированием | 21 | 23 | 12 | 16,7 | 19,2 | 10,5 |
| из них | | | | | | |
| на почечных артериях | 1 | 0 | 2 | 0,8 | 0,0 | 1,7 |
| на аорте | 26 | 53 | 27 | 20,7 | 44,2 | 23,6 |
| операции на венах | 1 554 | 984 | 1 537 | 1 237,0 | 820,2 | 1 343,9 |

В 2022 году ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывалась на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и за пределами Кировской области.

Количество пациентов, направленных в медицинские организации для получения ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», представлено в таблице 16.

Таблица 16
(человек)

| Наименование показателя | Отчетный период | | |
|---|-----------------|----------|----------|
| | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Количество пациентов, направленных для получения ВМП в областные государственные медицинские организации | 145 | 143 | 141 |
| Количество пациентов, направленных для получения ВМП вне рамок ОМС в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр | 17 | 35 | 19 |

| Наименование показателя | Отчетный период | | |
|--|-----------------|----------|----------|
| | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации | | | |
| Количество пациентов, направленных для получения ВМП вне рамок ОМС в другие федеральные учреждения | 1 068 | 936 | 532 |
| Всего | 1 230 | 1 114 | 692 |

По сравнению с 2021 годом в 2022 году доля больных ИБС, стоящих на диспансерном учете, выросла до 88,9% (в 2020 году – 88,5%); доля пациентов, перенесших ОКС и взятых под диспансерное наблюдение, увеличилась на 3% и составила 87,0%.

Организация медицинской реабилитации в Кировской области осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых», в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.08.2022 № 691 «Об организации медицинской помощи взрослого населения».

Реабилитация пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения и острых инфарктов миокарда начинается в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях медицинских организаций (в составе 6 медицинских организаций), проводится в соответствии с профильными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Открыто отделение ранней медицинской реабилитации в КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (в декабре 2022 года). В настоящее время 4 МО проводят мероприятия для получения лицензии по выполнению работ (оказанию услуг) по профилю «медицинская реабилитация» с целью открытия отделений ранней медицинской реабилитации.

II этап медицинской реабилитации осуществляется в:

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»;

КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. академика А.Н. Бакулева»;

Клиника ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы».

На 01.12.2022 в Кировской области функционируют 245 коек по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области. Обеспеченность реабилитационными койками достаточная – 2,5 койки на 10 тыс. человек взрослого населения. Также на территории Кировской области функционируют 43 койки в федеральных МО, которые задействованы в маршрутизации пациентов.

Распределение по профилям коек II этапа реабилитации (без федеральных организаций) на 01.12.2022:

«реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 86 коек;

«реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» – 100 коек;

«реабилитационные соматические» – 59 коек.

В клинике ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации функционируют 13 коек по профилю «реабилитационные соматические».

В ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы» функционируют 30 коек (9 коек по профилю «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств», 12 коек по профилю «реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы», 9 коек по профилю «реабилитационные соматические»).

В марте 2022 года открыты дополнительно 10 коек по профилю «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» в связи с высокой востребованностью и в соответствии с выделенными объемами медицинской помощи. В составе стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции ЦНС КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. А.Н. Бакулева» 8 коек по профилю «реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» перепрофилированы в 8 коек по профилю «реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

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

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр».

На 01.12.2022 в Кировской области функционируют 60 пациенто-мест по профилю «медицинская реабилитация», обеспеченность реабилитационными пациенто-местами – 0,61 пациенто-места на 10 тыс. человек взрослого населения.

Распределение по профилям коек III этап реабилитации (дневной стационар) на 01.12.2022:

«реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств» – 42-пациенто-места;

«реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» – 18 пациенто-мест.

В 2023 году планируется увеличение коечного фонда дневных стационаров в соответствии с доведенными объемами медицинской помощи.

III этап реабилитации пациентов (амбулаторные отделения медицинской реабилитации) осуществляется в:

КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»;

КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии»;

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»;

КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. академика А.Н. Бакулева»;

КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»;

КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»;

КОГБУЗ «Советская центральная районная больница».

Все указанные отделения открыты в 2022 году, ранее амбулаторная реабилитация не осуществлялась.

В настоящее время в Кировской области осуществляется поэтапный переход на новую медицинскую информационную систему. После окончания работ планируется внедрить регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию.

С 2022 года в Кировской области начала осуществляться амбулаторная реабилитация, открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации для взрослого населения в 7 медицинских организациях: КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Кировский клинично-диагностический центр», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», что повысило доступность медицинской реабилитации.

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным с болезнями системы кровообращения (анализ за 2018 – 2022 годы)

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

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

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

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

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

На базе КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» организованы первичные сосудистые отделения.

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

Территория обслуживания сосудистых отделений охватывает все муниципальные образования Кировской области. Деятельность сосудистых центров, расположенных на территории Кировской области, в том числе их диагностических подразделений, организована в режиме 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

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

В зоне обслуживания РСЦ проживает 421,3 тыс. человек населения. В РСЦ госпитализируются пациенты с территории обслуживания КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница

№ 9», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ», КОГБУЗ «Даровская ЦРБ», КОГБУЗ «Сунская ЦРБ», КОГБУЗ «Куменская ЦРБ», КОГБУЗ «Немская ЦРБ», КОГБУЗ «Унинская ЦРБ», КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ», КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ», КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ», КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова», КОГБУЗ «Лужская ЦРБ».

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

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

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

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

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

В ПСО № 3 госпитализируются пациенты, проживающие на территории обслуживания КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»,

КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ», КОГБУЗ «Яранская ЦРБ», КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ», КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ», КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ», КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ», КОГБУЗ «Кикнурская ЦРБ», КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» (далее – ПСО № 4), с количеством фактически развернутых коек 30 единиц, в том числе 6 реанимационных коек, проживает 81,7 тыс. человек населения.

В ПСО № 4 госпитализируются пациенты, проживающие на территории обслуживания КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ».

В зоне ответственности ПСО, созданного на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» (далее – ПСО № 5), с количеством фактически развернутых коек 30 единиц, в том числе 6 реанимационных коек, проживает 119,2 тыс. человек населения.

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

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

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

Структура РСЦ и ПСО представлена в таблице 17.

Таблица 17

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

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

Маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в Кировской области представлена на рисунке:

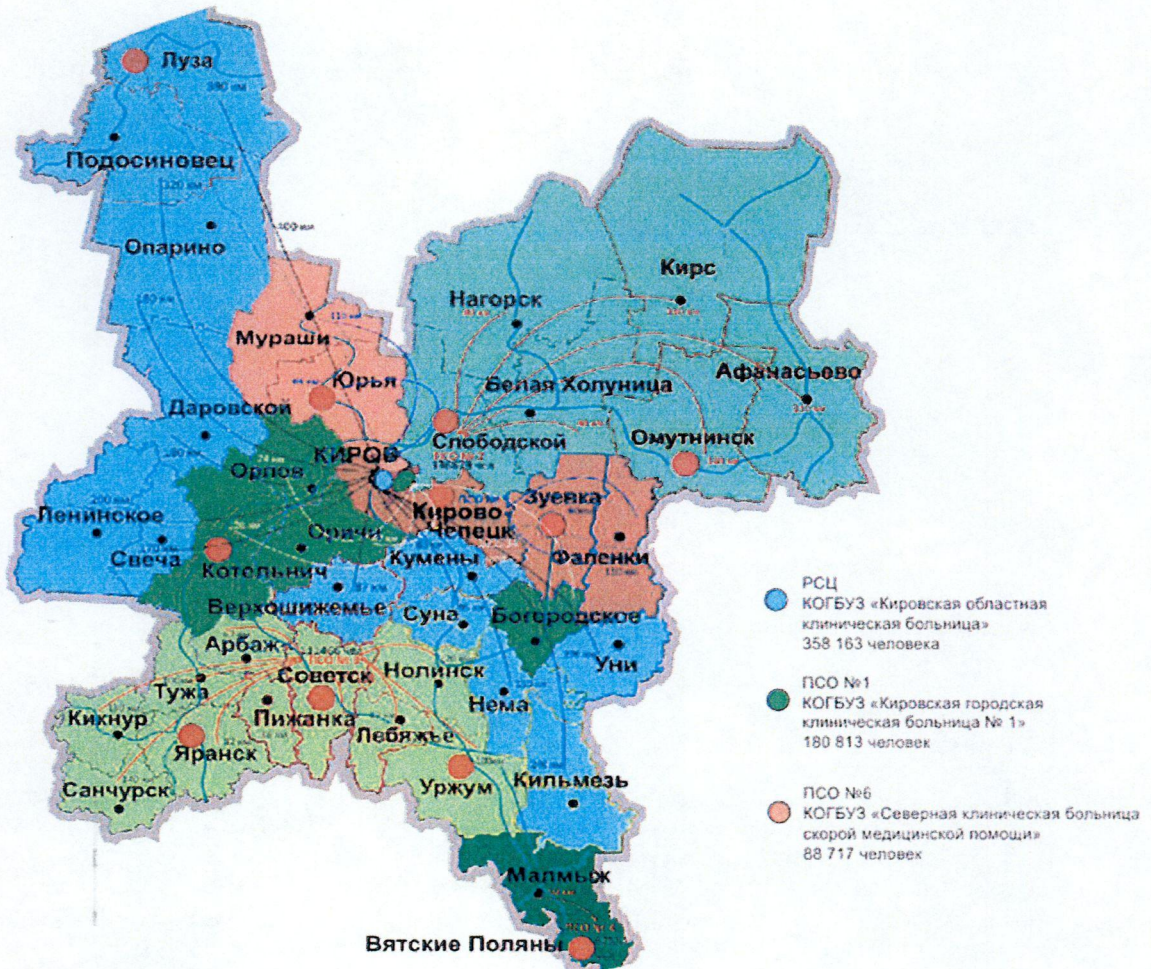


Рис. Маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в Кировской области

В РСЦ функционируют 4 стационарных ангиографических комплекса. Работа всего оборудования, в том числе ангиографических установок, организована в режиме 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. На постоянной основе осуществляется дежурство бригады рентгенэндоваскулярных хирургов и кардиохирургов. В РСЦ в 2022 году было проведено 5 424 процедуры селективной коронароангиографии, выполнено 2 316 лечебных процедур на коронарных артериях.

Данные о функционировании медицинского оборудования в 2021 году представлены в таблице 18.

Таблица 18

| Наименование оборудования | Количество действующих аппаратов, единиц | Средняя нагрузка на 1 аппарат в год, исследований |
|---|--|---|
| Ангиографические комплексы стационарные | 4 | 1 670 |

Показатели эффективности работы медицинского оборудования в 2022 году представлены в таблице 19.

Таблица 19

| Ангиографические исследования | Количество диагностических процедур, единиц | Количество лечебных процедур, единиц |
|-------------------------------|---|--------------------------------------|
| Всего | 3 481 | 3 400 |
| в том числе на сердце | 3 108 | 3 234 |
| из них: | | |
| на коронарных сосудах | 3 108 | 2 316 |
| на камерах и клапанах сердца | 0 | 918 |

Средняя нагрузка на один ангиографический комплекс в 2022 году составила 4,6 исследования в сутки, в том числе 2,2 диагностического исследования и 2,4 исследования с лечебной целью в сутки.

В целях совершенствования оказания специализированной, в том высокотехнологичной, медицинской помощи в 2019 – 2022 годах сосудистые отделения, открытые на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», были оснащены 2 ангиографическими системами, 5 рентгеновскими КТ с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований головного мозга, в том числе перфузии и КТ-ангиографии, 1 магнитно-резонансным томографом, 12 диагностическими комплексами для УЗИ высокого и экспертного класса с возможностью проведения исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения

транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии, микроскопом операционным с принадлежностями.

В 2022 году с использованием приобретенного оборудования было проведено 77 709 исследований, в том числе на КТ – 32 786 исследований, на аппаратах для функциональной диагностики – 1 772 исследования, на аппаратах УЗИ – 38 382 исследования. Проведено 65 оперативных вмешательств с использованием операционного микроскопа.

В 2022 году у пациентов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» проводились стресс-эхокардиографические исследования для верификации ИБС в амбулаторных и стационарных условиях.

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

Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары Кировской области в срок менее 2 часов от начала заболевания, в общем количестве больных с ОКС с подъемом сегмента ST в 2022 году составила 11,1%, что на 7% ниже показателя 2021 года (11,9%). Доля больных с ОКС, госпитализированных в РСЦ и ПСО, в общем количестве больных с ОКС в 2022 году составила 97,9%, что выше показателя 2021 года на 2% (96,0%). Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым был выполнен тромболизис на догоспитальном этапе, в общем количестве больных, которым был выполнен тромболизис, в 2022 году составила 85,9% (в 2021 году – 84,4%). Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии, в общем количестве пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST в 2022 году составила 89%, что на 10,6% превышает показатель 2021 года (79,5%).

Мониторинг реализации мероприятий, направленных на снижение смертности населения, по итогам 2022 года представлен в таблице 20.

Таблица 20

| Ключевые индикаторы | Целевые индикаторы | Российская Федерация | Кировская область |
|--|--------------------|----------------------|-------------------|
| Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном и госпитальном этапах | не менее 25% | 22,8% | 40,8% |
| Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС | не менее 30 – 35 % | 50,7% | 55,7% |
| Доля больных с ИИ и ГИ, умерших в стационарах, от общего количества выбывших больных с ИИ, ГИ | менее 20% | 17,6% | 18,6% |
| Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (РСЦ и ПСО) в первые 4,5 часа от начала заболевания | не менее 40% | 34,2% | 43,5% |
| Доля больных с ИИ, которым выполнен системный тромболизис | не менее 5% | 6,2% | 5,6% |
| Доля больных с ОКС, умерших в первые сутки, от числа всех умерших больных с ОКС за период госпитализации | менее 25% | 38,5% | 39,2% |

Министерством здравоохранения Кировской области на регулярной основе проводятся кустовые совещания в межрайонных центрах, комплексные ведомственные проверки медицинской деятельности подведомственных медицинских организаций с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области. Кроме того, руководителями медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, проводится подробный анализ показателей и причин высокой смертности населения. Со стороны главных врачей медицинских организаций осуществляется личный контроль за работой врачей первичного звена на каждом терапевтическом участке, установлены стимулирующие выплаты участковой службе за снижение показателей смертности, за раннее

выявление и своевременное взятие на диспансерный учет пациентов с БСК, за выполнение нормативных показателей по числу пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, за соблюдение качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Главным внештатным специалистом кардиологом министерства здравоохранения Кировской области и главным внештатным специалистом неврологом министерства здравоохранения Кировской области ежемесячно проводятся анализ первичной медицинской документации летальных исходов при БСК, контроль обоснованности постановки диагноза, обучение врачей правилам кодирования причин смерти. Главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Кировской области осуществляются выезды в муниципальные образования Кировской области, имеющие наиболее высокие показатели смертности от БСК, в том числе с целью повышения уровня знаний врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Сведения о РСЦ и ПСО, участвующих в период с 2019 года по 2024 год в мероприятиях по переоснащению (дооснащению) медицинским оборудованием РСЦ и ПСО в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представлены в таблице 21.

Таблица 21

| Наименование медицинской организации | Тип медицинс- кой орга- низации (ПСО, РСЦ) | Факт оснащения (да, нет) | | План оснащения (да, нет) | | | | Принадлеж- ность к районам Крайнего Севера и местностям, приравненным к ним (да, нет) | Принад- лежность к территориям Арктической зоны Российской Федерации (да, нет) | Принад- лежность к приграничным территориям Дальнего Востока (да, нет) |
|---|---|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|--|--|--|
| | | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | | | |
| КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | РСЦ | да | нет | да | да | нет | нет | нет | нет | нет |
| КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» | ПСО | нет | да | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева» | ПСО | нет | да | нет | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| КОГБУЗ «Советская ЦРБ» | ПСО | нет | нет | да | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| КОГБУЗ «Вятскопо- лянская ЦРБ» | ПСО | нет | нет | нет | нет | да | нет | нет | нет | нет |
| КОГБУЗ «Кирово- Чепецкая ЦРБ» | ПСО | нет | нет | нет | нет | нет | да | нет | нет | нет |
| КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | ПСО | нет | да | нет | нет | нет | да | нет | нет | нет |
| Итого | 7 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |

Оказание медицинской помощи пациентам с неврологической патологией на территории Кировской области осуществляется в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара 50 амбулаторно-поликлиническими подразделениями областных государственных медицинских организаций.

В связи с продолжающейся модернизацией системы здравоохранения Кировской области в 2020 году было проведено объединение ряда медицинских организаций с целью создания условий для более эффективного оказания медицинской помощи населению. Общее количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и стационарную помощь по профилю «неврология», снизилось на 3%, при этом уровень обеспеченности населения неврологической помощью не изменился.

В 2020 – 2022 годах в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) было проведено перепрофилирование неврологических коек в наблюдательные койки для приема пациентов с пневмонией и в инфекционные койки для лечения пациентов с неврологическими заболеваниями и сопутствующим заболеванием новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Маршрутизация пациентов неврологического профиля, осуществляемая в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи пациентам с БСК, представлена в таблице 22.

Таблица 22

| Оказание медицинской помощи пациентам неврологического профиля | | |
|--|--|---|
| 1-й уровень | 2-й уровень | 3-й уровень |
| КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ» КОГБУЗ «Арбажская ЦРБ»; КОГБУЗ «Шабалинская ЦРБ»; КОГБУЗ «Даровская ЦРБ»; КОГБУЗ «Свечинская ЦРБ»; КОГБУЗ «Орловская ЦРБ» | КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ» | неврологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» |
| КОГБУЗ «Уржумская ЦРБ»; КОГБУЗ «Немская ЦРБ»; КОГБУЗ «Кильмезская ЦРБ» | КОГБУЗ «Нолинская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Афанасьевская ЦРБ»; КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ» | КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ»; КОГБУЗ «Нагорская ЦРБ» | КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева | |

| Оказание медицинской помощи пациентам неврологического профиля | | |
|--|---|-------------|
| 1-й уровень | 2-й уровень | 3-й уровень |
| КОГБУЗ «Пижанская ЦРБ»; КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ» | КОГБУЗ «Советская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Тужинская ЦРБ»; КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ им. А.И. Прохорова»; КОГБУЗ «Кижнурская ЦРБ» | КОГБУЗ «Яранская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Подосиновская ЦРБ им. Н.В. Отрокова» | КОГБУЗ «Лузская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ» | КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ» | |
| КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ»; КОГБУЗ «Юрьянская РБ»; КОГБУЗ «Опаринская ЦРБ» | КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | |
| КОГБУЗ «Куменская ЦРБ»; КОГБУЗ «Унинская ЦРБ»; КОГБУЗ «Сунская ЦРБ»; КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ»; Богородское отделение КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»; КОГБУЗ «Верхошижемская ЦРБ» | КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» | |
| | КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» | |

Маршрутизация пациентов в зависимости от нозологических форм заболеваний нервной системы представлена в таблице 23.

Таблица 23

| № п/п | Заболевание нервной системы | Наименование медицинской организации, обеспечивающей госпитализацию пациента |
|-------|--|---|
| 1 | Демиелинизирующее поражение ЦНС | |
| 1.1 | Демиелинизирующее поражение ЦНС либо подозрение на него; рассеянный склероз в стадии инвалидизирующего обострения с нарастанием неврологического дефицита по шкале EDSS на 2 балла и более от исходного значения, менее 5 баллов или нарастанием на 1 балл при исходном EDSS, более 5,5 балла при ремиттирующем течении рассеянного склероза | КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» |
| 1.2 | Обострение рассеянного склероза, не удовлетворяющее критериям инвалидизирующего обострения | неврологические койки, развернутые на базе медицинской организации по территориальному принципу |
| 2 | Миастенический криз и декомпенсация миастении | КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» |
| 3 | Хроническая воспалительная демиелинизирующая | КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» |

| № п/п | Заболевание нервной системы | Наименование медицинской организации, обеспечивающей госпитализацию пациента |
|-------|---|--|
| | полинейропатия в стадии обострения; острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (синдром Гийена-Барре); первичное установление нозологической принадлежности полинейропатии | |
| 4 | Тромбоз синусов твердой мозговой оболочки | госпитализация в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 20.06.2017 № 430 «Об организации медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Кировской области» |
| 5 | Спинальный инсульт | неврологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» |
| 6 | Резистентные формы эпилепсии для инициации лечения | неврологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» |
| 7 | Эпилептический статус | ОРИТ неврологического, терапевтического профиля |
| 8 | Псоит, абсцесс забрюшинного пространства | госпитализация в соответствии с распоряжением здравоохранения Кировской области от 08.05.2019 № 312 «Об организации медицинской помощи по профилю «хирургия» |
| 9 | Спондилодисцит | неврологические койки, развернутые на базе медицинской организации по территориальному принципу |
| 9.1 | Эпидуральный абсцесс с признаками сдавления спинного мозга (проводниковые нарушения) или корешков конского хвоста | отделение нейрохирургии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» |
| 9.2 | Спондилодисцит при исключении сепсиса (отрицательный посев крови на стерильность (гемокультура)) | КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» |
| 10 | Воспалительные неспецифические менингиты и энцефалиты | неврологические койки, развернутые на базе медицинской организации по территориальному принципу |
| 11 | Дистонии, требующие проведения ботулинотерапии, лицевой гемиспазм | КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» |
| 12 | Последствия нейроинфекции, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, системные атрофии, поражающие преимущественно ЦНС, другие дегенеративные болезни нервной системы, установленные в неврологическом центре; впервые возникшие эпилептические приступы, учащение эпилептических | неврологические койки, развернутые на базе медицинской организации по территориальному принципу |

| № п/п | Заболевание нервной системы | Наименование медицинской организации, обеспечивающей госпитализацию пациента |
|-------|---|--|
| | приступов при установленном диагнозе эпилепсии, мигрени, другие синдромы головной боли, поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, иные полиневропатии, первичное поражение мышц; другие нарушения нервной системы | |
| 13 | Неосложненные дорсопатии (без корешкового синдрома, синдрома сдавления спинного мозга, конского хвоста, радикулоишемии) с наличием выраженного болевого синдрома | терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному принципу |
| 14 | Эпилептические приступы на фоне отказа от приема алкоголя | КОГБУЗ «Кировский областной наркологический диспансер» |
| 15 | Эпилептические приступы на фоне алкогольной интоксикации | терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному принципу |

Несмотря на перепрофилирование коечного фонда в период пандемии, в регионе были сохранены доступность и качество оказания медицинской помощи. Сроки ожидания госпитализации в неврологические отделения стационаров медицинских организаций Кировской области в 2021 – 2022 годах соответствовали целевым показателям, установленным Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2020 № 733-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2021 № 746-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

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

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

Организация медицинской помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на территории Кировской области и их маршрутизация осуществляются в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 30.01.2023 № 45 «Об организации медицинской помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на территории Кировской области».

КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» оказывает СМП населению всей Кировской области. В состав КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» входят:

оперативный отдел с Единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи Кировской области;

6 подстанций, расположенных в г. Кирове;

63 отделения, расположенные в районах Кировской области (в том числе 11 отделений, расположенных в сельской местности);

отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи;
территориальный центр медицины катастроф.

В 2022 году СМП населению Кировской области оказывали 141,25 бригады, из которых 137 бригад осуществляли деятельность круглосуточно (в 2021 году – 141,25 бригады, в 2020 году – 141,25 бригады).

Из общего количества бригад СМП 34,5 бригады – врачебные (в 2021 году – 34,5 бригады, в 2020 году – 34,5 бригады), 105,75 бригады – фельдшерские (в 2021 году – 105,75 бригады, в 2020 году – 105,75 бригады). Обеспеченность населения выездными шестичасовыми бригадами (сменами) СМП в 2022 году составила 4,55 бригады (1,14 бригады на 10 тыс. человек населения), в 2021 году – 4,55 бригады, в 2020 году – 4,55 бригады.

Таким образом, в динамике общее количество бригад СМП по сравнению с 2021 годом не изменилось. Соотношение количества общепрофильных врачебных бригад СМП и фельдшерских бригад СМП и количества специализированных бригад (педиатрических, психиатрических и реанимационных) остается без динамики.

В 2022 году для оказания СМП в Кировской области использовались 349 автомобилей (304 автомобилей класса «В», 45 автомобилей класса «С»). Все реанимационные бригады укомплектованы автомобилями СМП класса «С».

Автомобили СМП оснащены бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС, бригады СМП – мобильными абонентскими комплектами автоматизированной навигационно-диспетчерской системы управления с возможностью использования спутниковой системы ГЛОНАСС и передачи сигнала тревоги. Кроме того, выездные бригады СМП дополнительно оснащены мобильной связью для возможности уточнения данных о вызове, консультаций со старшим врачом, врачами сосудистых центров и других стационаров. Все это в совокупности с данными информационной системы Единой диспетчерской службы СМП позволяет

старшему врачу координировать работу бригад СМП и вырабатывать оптимальные оперативные управленческие решения по обслуживанию вызовов выездными бригадами СМП на основе непрерывного слежения за их перемещением по территории г. Кирова и Кировской области, определения их местонахождения и статусного состояния на любой текущий момент времени, передавать информацию о вызове непосредственно на борт автомобиля, рассчитывать оптимальный маршрут следования бригады СМП к месту вызова на электронной карте (схеме) г. Кирова и Кировской области, обеспечивать двусторонний обмен информацией о статусном состоянии бригад СМП.

В Кировской области внедрена и успешно используется система телемедицинских ЭКГ-консультаций между медицинскими работниками СМП и сосудистых центров. Использование телемедицинской ЭКГ-системы позволяет:

производить регистрацию и дистанционную передачу ЭКГ на кардиосервер в месте нахождения пациента, получать автоматические измерения и интерпретацию ЭКГ;

осуществлять дистанционную интерпретацию ЭКГ врачами-специалистами;

проводить телемедицинские ЭКГ-консультации между фельдшерами (врачами) СМП и врачами-специалистами.

Телемедицинские ЭКГ-консультации осуществляются круглосуточно кардиологами ПСО и РСЦ (при подозрении на ОКС), старшими врачами СМП (при прочих заболеваниях ССС).

Использование телемедицинских ЭКГ-консультаций позволяет значительно снизить количество ошибок в диагностике ССЗ, обеспечить своевременную медицинскую эвакуацию пациентов в соответствии с действующей маршрутизацией, выбрать правильную тактику в лечении кардиологических больных на догоспитальном этапе, включая тромболитическую терапию. В 2022 году было выполнено

и передано в ПСО и РСЦ более 650 тыс. ЭКГ, проведено более 52 тыс. телемедицинских ЭКГ-консультаций.

В 2022 году экстренная консультативная СМП оказывалась КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» в круглосуточном режиме по 16 специальностям. Санитарно-авиационную помощь круглосуточно оказывала авиамедицинская бригада в составе врача – анестезиолога-реаниматолога и медицинского брата – анестезиста.

В 2022 году для оказания санитарно-авиационной помощи применялись два воздушных судна «Ансат», оснащенные одноместными сертифицированными медицинскими модулями, МИ-2 и АН-2. Авиаперевозчиком в самолете АН-2 установлен транспортный модуль для перевозки 2 маломобильных пациентов с возможностью размещения портативного медицинского оборудования.

Экстренную консультативную СМП в 2022 году получили 4 435 человек (в сравнении с 2021 годом отмечено снижение числа лиц, получивших экстренную консультативную СМП на 29,1%, что связано со снижением заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе детей – 882 человека (соответствует уровню показателя прошлого года).

Среди пациентов, которые получили санитарно-авиационную помощь, преобладали пациенты с сердечно-сосудистой патологией – 40%, травмами и отравлениями – 20%, патологией дыхательной системы – 17%. В 2022 году общее число консультаций составило 10 954 (снижение на 16,3%), из них: заочных консультаций (по телефону) – 9 256 (рост на 9,4%), очных консультаций – 1 698 (снижение на 31,8%), интернет-консультаций – 1 045 (снижение на 51%).

В 2022 году экстренную консультативную скорую помощь в очной форме с ОКС получили 178 человек, из них 64 с применением воздушного транспорта, с ОНМК – 144 человека, из них 61 с применением воздушного транспорта.

В 2022 году воздушным транспортом для оказания медицинской помощи выполнено 400 вылетов (рост на 3,5% по сравнению с 2021 годом).

Санитарно-авиационную помощь в 2022 году получили 426 человек (в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечено снижение числа лиц, получивших санитарно-авиационную помощь, на 12,8%, что связано со снижением заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе детей – 67 человек (в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечен рост числа детей, получивших санитарно-авиационную помощь, на 24,5%).

Значение целевого показателя «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты» приоритетного проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» по итогам 2022 года составило 91,5% (в 2021 году – 91,4%).

Показатели работы службы санитарной авиации представлены в таблице 24.

Таблица 24

| Показатель | Отчетный период | | | | |
|--|-----------------|--|---|---|--|
| | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Количество вылетов, единиц | 416 | 254, в том числе 233 за счет федеральных средств | 347, в том числе 251 за счет федеральных средств | 387, в том числе 248 за счет федеральных средств | 400, в том числе 308 за счет федеральных средств |
| Количество эвакуированных пациентов, в отношении которых была выполнена санитарно-авиационная эвакуация, человек | 442 | 287, в том числе 266 за счет федеральных средств | 391, в том числе 281 за счет федеральных средств | 479, в том числе 263 за счет федеральных средств | 396, в том числе 305 за счет федеральных средств |
| в том числе детей | 68 | 61 | 59, в том числе 49 за счет федеральных средств | 50, в том числе 39 за счет федеральных средств | 63, в том числе 52 за счет федеральных средств |
| из них детей до года | 25 | 16 | 22, в том числе 20 за счет федеральных средств | 13, в том числе 12 за счет федеральных средств | 18, в том числе 16 за счет федеральных средств |
| Количество летных часов | 1 232 | 745 | 1 079 часов 30 минут, в том числе 724 часа 40 минут за счет федеральных средств | 1 172 часа 49 минут, в том числе 659 часов 12 минут за счет федеральных средств | 1 023 часа 15 минут, в том числе 745 часов 31 минута за счет федеральных средств |

1.5.1. Анализ деятельности каждой медицинской организации, участвующей в оказании стационарной помощи больным с ОНМК и (или) ОКС, с оценкой необходимости оптимизации ее функционирования

Динамика показателей работы отделений неотложной кардиологии РСЦ, ПСО № 1, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО № 4, ПСО № 5 и ПСО № 6 представлена в таблице 25.

Таблица 25

| Показатель | Наименование структурного подразделения, оказавшего неотложную кардиологическую помощь | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | РСЦ, 2021 год | РСЦ, 2022 год | ПСО № 1, 2021 год | ПСО № 1, 2022 год | ПСО № 2, 2021 год | ПСО № 2, 2022 год | ПСО № 3, 2021 год | ПСО № 3, 2022 год | ПСО № 4, 2021 год | ПСО № 4, 2022 год | ПСО № 5, 2021 год | ПСО № 5, 2022 год | ПСО № 6, 2021 год | ПСО № 6, 2022 год |
| Количество развернутых коек, единиц | 60 | 60 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Количество поступивших пациентов, человек | 3 657 | 3 821 | 884 | 853 | 213 | 611 | 643 | 644 | 621 | 719 | 323 | 378 | 207 | 295 |
| в том числе количество умерших пациентов | 179 | 169 | 7 | 4 | 1 | 8 | 22 | 26 | 22 | 37 | 7 | 9 | 4 | 2 |
| Количество койко-дней, дней | 20 210 | 21 410 | 7 655 | 7 503 | 2 122 | 5 368 | 5 725 | 5 428 | 4 547 | 4 616 | 2 629 | 3488 | 2 448 | 2 808 |
| Количество выбывших пациентов, человек | 3 650 | 3 821 | 943 | 941 | 219 | 298 622 | 642 | 643 | 590 | 663 | 279 | 364 | 234 | 286 |
| Работа койки, дней | 337 | 302 | 319 | 300 | 303 | 298 | 301 | 319 | 303 | 308 | 292 | 291 | 306 | 312 |
| Средняя длительность госпитализации, дней | 5,5 | 5,6 | 8,4 | 8,4 | 9,8 | 8,7 | 8,9 | 8,4 | 7,5 | 6,7 | 8,7 | 9,4 | 11,1 | 9,7 |

| Показатель | Наименование структурного подразделения, оказавшего неотложную кардиологическую помощь | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | РСЦ, 2021 год | РСЦ, 2022 год | ПСО № 1, 2021 год | ПСО № 1, 2022 год | ПСО № 2, 2021 год | ПСО № 2, 2022 год | ПСО № 3, 2021 год | ПСО № 3, 2022 год | ПСО № 4, 2021 год | ПСО № 4, 2022 год | ПСО № 5, 2021 год | ПСО № 5, 2022 год | ПСО № 6, 2021 год | ПСО № 6, 2022 год |
| Больничная летальность, случаев | 4,90 | 4,42 | 0,74 | 0,43 | 0,46 | 1,29 | 3,43 | 4,04 | 3,73 | 5,58 | 2,51 | 2,47 | 1,71 | 0,7 |
| Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов | 12,2 | 17,1 | 6,2 | 6,8 | 50,0 | 50,0 | 19,4 | 20,5 | 37,9 | 37,5 | 22,2 | 42,9 | 37,5 | 50,0 |

Динамика показателей работы отделений неотложной неврологии РСЦ, ПСО № 1, ПСО № 2, ПСО № 3, ПСО № 4, ПСО № 5 и ПСО № 6 представлена в таблице 26.

Таблица 26

| Показатель | Наименование структурного подразделения, оказавшего неотложную неврологическую помощь | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | РСЦ, 2021 год | РСЦ, 2022 год | ПСО № 1, 2021 год | ПСО № 1, 2022 год | ПСО № 2, 2021 год | ПСО № 2, 2022 год | ПСО № 3, 2021 год | ПСО № 3, 2022 год | ПСО № 4, 2021 год | ПСО № 4, 2022 год | ПСО № 5, 2021 год | ПСО № 5, 2022 год | ПСО № 6, 2021 год | ПСО № 6, 2022 год |
| Количество развернутых коек, единиц | 60 | 60 | 27 | 27 | 30 | 30 | 30 | 30 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Количество выбывших пациентов, человек | 1 629 | 1 430 | 817 | 771 | 197 | 488 | 557 | 662 | 386 | 434 | 443 | 487 | 344 | 362 |
| Количество койко-дней, дней | 16 699 | 16 328 | 8 631 | 8 213 | 2 517 | 6 951 | 5 372 | 6 458 | 3 654 | 3 998 | 4 891 | 5 390 | 4 517 | 4 383 |
| Работа койки, дней | 327 | 314 | 320 | 329 | 280 | 302 | 316 | 294 | 332 | 308 | 326 | 359 | 323 | 313 |
| Средняя длительность госпитализации, дней | 10,3 | 11,4 | 10,8 | 10,9 | 12,3 | 13,7 | 9,7 | 9,8 | 9,5 | 9,1 | 11,1 | 11,1 | 12,4 | 12,3 |

| Показатель | Наименование структурного подразделения, оказавшего неотложную неврологическую помощь | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| | РСП, 2021 год | РСП, 2022 год | ПСО № 1, 2021 год | ПСО № 1, 2022 год | ПСО № 2, 2021 год | ПСО № 2, 2022 год | ПСО № 3, 2021 год | ПСО № 3, 2022 год | ПСО № 4, 2021 год | ПСО № 4, 2022 год | ПСО № 5, 2021 год | ПСО № 5, 2022 год | ПСО № 6, 2021 год | ПСО № 6, 2022 год | |
| Больничная летальность, случаев | 16,2 | 13,2 | 2,94 | 2,72 | 15,7 | 16,8 | 17,8 | 15,9 | 15,3 | 14,7 | 17,2 | 10,5 | 7,6 | 5,2 | |
| Количество пациентов, выписанных с диагнозом «субарахноидальное кровоизлияние», человек | 53 | 39 | 8 | 6 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | |
| Количество пациентов, умерших с диагнозом «субарахноидальное кровоизлияние», человек | 50 | 13 | 2 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| Количество пациентов, выписанных с диагнозом «внутричерепное кровоизлияние», человек | 118 | 89 | 46 | 38 | 9 | 35 | 19 | 27 | 22 | 27 | 25 | 25 | 21 | 25 | |
| Количество пациентов, умерших с диагнозом «внутричерепное кровоизлияние», человек | 71 | 56 | 35 | 35 | 7 | 22 | 18 | 21 | 15 | 22 | 15 | 13 | 23 | 14 | |
| Количество пациентов, выписанных с диагнозом «инфаркт мозга», человек | 1116 | 985 | 627 | 583 | 135 | 342 | 375 | 464 | 241 | 254 | 302 | 375 | 262 | 271 | |
| Количество пациентов, умерших с диагнозом «инфаркт мозга», человек | 125 | 88 | 95 | 81 | 16 | 30 | 64 | 64 | 28 | 7 | 48 | 44 | 65 | 34 | |
| Больничная летальность от ОНМК, процентов | 16,0 | 12,4 | 16,2 | 15,8 | 14,2 | 12,7 | 17,2 | 15,1 | 13,9 | 14,5 | 16,5 | 12,6 | 23,6 | 14,1 | |

В 2022 году в РСЦ и ПСО было госпитализировано 3 742 пациента с ОКС (97,8% от всех госпитализированных). В 2022 году на 4,5% увеличилось число пациентов с ОКС, госпитализированных в РСЦ (3 821 пациент в 2022 году, 3 657 пациентов в 2021 году). В 2022 году по всем ПСО, за исключением ПСО № 5, отмечалось снижение средней продолжительности пребывания пациента на койке за счет своевременного перевода в РСЦ и отделения медицинской реабилитации. В 2022 году сохранялся низкий показатель средней длительности госпитализации пациента на койке РСЦ (5,6 койко-дня в 2022 году и 5,5 койко-дня в 2021 году). В 2022 году отмечался рост показателя госпитальной летальности от инфаркта миокарда в РСЦ (17,1%), сохранялись высокие показатели госпитальной летальности от инфаркта миокарда в ПСО (за исключением ПСО № 1). Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока (тромболизис, ЧКВ) у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST на ЭКГ в первые 12 часов от начала симптомов заболевания в 2022 году составила 95,7%, что выше соответствующего показателя 2021 года (85,9%). Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис, составила 40,8%. Частота догоспитального тромболизиса составила 85,8%.

При анализе работы РСЦ, ПСО выявлено эффективное использование коечного фонда. Больничная летальность составила 18,6% (20,3% в 2021 году). Высокий показатель больничной летальности в 2021 году обусловлен смертностью на койках инфекционного профиля в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Доля больных с ОНМК, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК в первые 4,5 часа от начала заболевания (в периоде терапевтического окна), составила 43,5% (40,3% в 2021 году).

Доля пациентов с ИИ, которым был выполнен системный тромболизис, составила 5,6% (3,9% – в 2021 году) от общего количества пациентов с ИИ при целевом индикаторе, равном не менее 5%.

1.5.2. Ведение в Кировской области баз данных регистров, реестров больных с ССЗ

В Кировской области ведется региональный регистр пациентов с ССЗ. Информация о пациентах выгружается из каждой МИС и аккумулируется в систему «Региональный информационный ресурс здравоохранения Кировской области».

В РСЦ ведется реестр пациентов, перенесших ОКС и ОНМК. В кардиологическом диспансере КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» на базе липидного центра ведется регистр пациентов с гиперлипидемиями. В 2022 году на базе кабинетов ХСН медицинских организаций Кировской области и кабинета резистентной АГ КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» планируется ведение регистров пациентов с ХСН и резистентной АГ.

1.5.3. Реализация в Кировской области специализированных программ для больных с ССЗ

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

В целях создания и обеспечения функционирования системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Кировской области распоряжением Правительства Кировской области от 23.12.2022 № 334 «О системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Кировской области» утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Создание

системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, в Кировской области» на 2023 – 2024 годы», перечень организаций социального обслуживания, подведомственных министерству социального развития Кировской области, на базе которых функционируют «школы ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами», а также перечень организаций социального обслуживания, подведомственных министерству социального развития Кировской области, на базе которых функционируют пункты проката технических средств реабилитации.

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

В Кировской области продолжается развитие службы оказания помощи пациентам с ХСН. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 05.08.2019 № 515 «Об организации медицинской помощи пациентам при заболеваниях кардиологического профиля» утверждена маршрутизация пациентов с ХСН, в соответствии с которым пациенты с ХСН III – IV функционального класса по классификации NYHA маршрутизируются в КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Центр кардиологии

и неврологии», КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

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

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

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 14.02.2022 № 132 «Об организации медицинской помощи пациентам с резистентной артериальной гипертензией» на базе кардиологического диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» открыт кабинет резистентной АГ с ведением специализированного регистра пациентов.

В рамках мероприятий Программы предусмотрено увеличение охвата медицинской реабилитацией больных с ХСН, совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, в том числе и для пациентов с ХСН, продолжение реализации указанных мер, а также проведение дополнительных мероприятий, направленных на повышение преемственности различных этапов лечения пациентов с ХСН, совершенствование протоколов диспансерного наблюдения, включая использование информационных технологий. Таким образом, актуальным представляются увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с ИБС и в группах высокого риска, в частности среди пациентов, перенесших ОКС, усиление мер по повышению информированности населения о симптомах ССЗ, поэтапная реализация запланированных мероприятий по развитию службы помощи пациентам с ХСН, открытие кабинетов антикоагулянтной терапии, липидных центров, а также развитие других программ наблюдения за пациентами высокого сердечно-сосудистого риска, в том числе с решением вопроса о создании специализированных центров управления сердечно-сосудистыми рисками.

В областных государственных медицинских организациях регулярно проводятся школы здоровья (школы для беременных, школы для больных АГ, школы для больных сахарным диабетом, школы для больных атеросклерозом, школы отказа от табака, школы здорового образа жизни и др.), для населения Кировской области проводятся обучающие лекции, тренинги.

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

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

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

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

Национальными медицинскими исследовательскими центрами с медицинскими организациями Кировской области в 2019 году было проведено 42 телемедицинские консультации по профилю «кардиология» и 15 телемедицинских консультаций по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»; в 2020 году по профилю «кардиология» было проведено 30 телемедицинских консультаций, по профилю «сердечно-сосудистая

хирургия» – 63 телемедицинские консультации; в 2021 году по профилю «кардиология» было проведено 90 телемедицинских консультаций, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» – 72 телемедицинские консультации, в 2022 году по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» были проведены 62 телемедицинские консультации, по профилю «кардиология» – 41 телемедицинская консультация.

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

1.6. Кадровый состав медицинских организаций (анализ за 2019 – 2022 годы)

Динамика кадрового состава специалистов, оказывающих помощь больным с ССЗ, представлена в таблице 27.

Таблица 27

| Наименование должностей специалистов | 2019 год | | | 2020 год | | | 2021 год | | | 2022 год | | |
|---|----------|---------|----------------|----------|---------|----------------|----------|---------|----------------|----------|---------|----------------|
| | штатных | занятых | физических лиц | штатных | занятых | физических лиц | штатных | занятых | физических лиц | штатных | занятых | физических лиц |
| Врач – анестезиолог-реаниматолог | 553 | 404,5 | 252 | 665,25 | 458 | 258 | 681,5 | 534 | 267 | 605,75 | 458,25 | 277 |
| Врач-кардиолог | 139 | 103,25 | 81 | 159,5 | 110,5 | 88 | 155,75 | 123,25 | 100 | 153,0 | 122,0 | 104 |
| Врач-невролог | 307,3 | 226 | 200 | 319,8 | 229,3 | 208 | 311,0 | 255,75 | 197 | 308,25 | 243,25 | 197 |
| Врач-нейрохирург | 33,8 | 28,8 | 19 | 32,3 | 29 | 19 | 32,75 | 29,25 | 19 | 35,5 | 30,0 | 20 |
| Врач по лечебной физкультуре | 38,5 | 16 | 14 | 39,5 | 18 | 16 | 35,75 | 16,25 | 13 | 37,25 | 17 | 13 |
| Врач по медицинской реабилитации | 4,5 | 0 | | 4 | 0 | | 4,5 | 0 | | 10,25 | 1,0 | 1 |
| Врач по рентген-эндоваскулярным диагностике и лечению | 11 | 10,5 | 8 | 11 | 10,5 | 8 | 11 | 11 | 9 | 11,0 | 11,0 | 10 |
| Врач ультразвуковой диагностики | 253,3 | 168 | 126 | 260,5 | 163,3 | 124 | 242 | 179,25 | 126 | 243,75 | 181,5 | 121 |
| Врач-физиотерапевт | 54,75 | 36,5 | 35 | 55,5 | 35 | 33 | 50,75 | 34,75 | 31 | 53,0 | 36,5 | 32 |
| Врач – сердечно-сосудистый хирург | 32,5 | 24 | 17 | 34 | 24,5 | 18 | 33,25 | 27 | 19 | 36,0 | 27,5 | 20 |
| Логопед | 39 | 25,8 | 21 | 38,8 | 23,8 | 20 | 39 | 26,25 | 22 | 41,0 | 27,25 | 20 |
| Психолог медицинский | 86,8 | 48,75 | 43 | 94,5 | 52,3 | 44 | 92 | 54,25 | 49 | 105,0 | 66,5 | 59 |
| Инструктор-методист по лечебной физкультуре | 19 | 14 | 15 | 23 | 17 | 18 | 25,5 | 22,5 | 23 | 37,25 | 27,5 | 26 |
| Инструктор по лечебной физкультуре | 71,3 | 36,3 | 32 | 70,5 | 35,5 | 31 | 63,25 | 33,5 | 28 | 70,25 | 35,5 | 30 |
| Медицинская сестра по массажу | 195 | 135,5 | 140 | 195 | 116,3 | 125 | 174,5 | 118,75 | 116 | 178,5 | 117,5 | 108 |

Кадровый состав специалистов, оказывающих помощь больным с ССЗ в амбулаторных и стационарных условиях, в 2022 году представлен в таблице 28.

Таблица 28

| Наименование должностей специалистов | Численность кадрового состава, человек | | | | | |
|---|--|---------|----------------|-----------|---------|----------------|
| | поликлиника | | | стационар | | |
| | штатных | занятых | физических лиц | штатных | занятых | физических лиц |
| Врач – анестезиолог-реаниматолог | 5,5 | 1,5 | 1 | 541,0 | 415,25 | 258 |
| Врач-кардиолог | 56,25 | 50,0 | 48 | 96,75 | 72,0 | 56 |
| Врач-невролог | 144,75 | 132,0 | 110 | 162,5 | 110,75 | 87 |
| Врач-нейрохирург | 3,25 | 1,75 | | 29,25 | 26,5 | 20 |
| Врач по лечебной физкультуре | 9,75 | 6,5 | 5 | 24 | 9,25 | 8 |
| Врач по медицинской реабилитации | 5,75 | 1,0 | 1 | 4,5 | | |
| Врач по рентгенэндо-васкулярным диагностике и лечению | | | | 11 | 11 | 10 |
| Врач функциональной диагностики | 67 | 59,75 | 44 | 80,25 | 46,5 | 33 |
| Врач-физиотерапевт | 18,75 | 17,75 | 14 | 31,75 | 17,75 | 17 |
| Врач – сердечно-сосудистый хирург | 5,0 | 3,5 | 2 | 28,0 | 21,75 | 18 |
| Инструктор-методист по лечебной физкультуре | 9,25 | 5,25 | 6 | 28,0 | 22,25 | 20 |
| Логопед | 18,25 | 10,5 | 9 | 22,75 | 16,75 | 11 |
| Психолог медицинский | 47,75 | 29,75 | 32 | 57,25 | 36,75 | 27 |
| Инструктор по лечебной физкультуре | 23,75 | 16,25 | 14 | 42,0 | 17,25 | 14 |
| Медицинская сестра по массажу | 74,25 | 58,25 | 55 | 91,75 | 52,25 | 47 |

Кадровый состав врачей-кардиологов, оказывающих помощь больным с ССЗ в амбулаторных и стационарных условиях, в 2022 году по медицинским организациям представлен в таблице 29.

Таблица 29

| Наименование медицинской организации | Количество врачей-кардиологов, оказывающих медицинскую помощь, человек | | | | | | | | |
|--|--|-------------|------------------------|-------------------------|-------------|------------------------|-------------------------|-------------|------------------------|
| | всего | | | в амбулаторных условиях | | | в стационарных условиях | | |
| | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц |
| КОГБУЗ «Белохолуницкая ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | | 0,5 | 0,5 | | | | |
| КОГБУЗ «Вятско- полянская ЦРБ» | 4,25 | 4,25 | 3 | 2,25 | 2,25 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| КОГБУЗ «Кирово- Чепецкая ЦРБ» | 6,0 | 4,75 | 3 | 3,0 | 2,75 | 2 | 3 | 2,0 | 1 |
| КОГБУЗ «Ко- тельничская ЦРБ» | 2,75 | 2,75 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1,75 | 1,75 | 1 |
| КОГБУЗ «Лебяжская ЦРБ» | 1,0 | 1,0 | 1 | 1,0 | 1,0 | 1 | | | |
| КОГБУЗ «Омут- нинская ЦРБ» | 3,5 | 3,0 | 3 | 1,25 | 1,0 | 1 | 2,25 | 2,0 | 2 |
| КОГБУЗ «Орловская ЦРБ» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| КОГБУЗ «Санчурская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | | 0,5 | 0,5 | | | | |
| КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева» | 8,0 | 7,0 | 3 | 0,5 | 0,5 | 1 | 7,5 | 6,5 | 2 |
| КОГБУЗ «Советская ЦРБ» | 10,5 | 6,25 | 3 | 1 | 1 | 1 | 9,5 | 5,25 | 2 |
| КОГБУЗ «Яранская ЦРБ» | 0,5 | 0,5 | | 0,5 | 0,5 | | | | |
| КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2» | 2,25 | 1,25 | 2 | 2,25 | 1,25 | 2 | | | |
| КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5» | 1,75 | 1,0 | 1 | 1,0 | 1,0 | 1 | 0,75 | | |
| КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7» | 0,5 | 0,25 | | 0,5 | 0,25 | | | | |
| КОГБУЗ «Кировский клинико- диагностический центр» | 8,5 | 7,75 | 8 | 8,5 | 7,75 | 8 | | | |
| КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | 26,75 | 22,5 | 19 | 3 | 2 | 3 | 23,75 | 20,5 | 16 |
| КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» | 2,0 | 1,0 | 1 | | | 0 | 2,0 | 1,0 | 1 |
| КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» | 5,0 | 4,25 | 4 | 3,5 | 3,25 | 3 | 1,5 | 1,0 | 1 |
| КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» | 43,25 | 33,75 | 35 | 18,0 | 15,75 | 17 | 25,25 | 18,00 | 18 |

| Наименование медицинской организации | Количество врачей-кардиологов, оказывающих медицинскую помощь, человек | | | | | | | | |
|--|--|-------------|------------------------|-------------------------|-------------|------------------------|-------------------------|-------------|------------------------|
| | всего | | | в амбулаторных условиях | | | в стационарных условиях | | |
| | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц | штат- ных | зая- тых | физи- ческих лиц |
| КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | 17,0 | 13,75 | 11 | 4,75 | 4,5 | 3 | 12,25 | 9,25 | 8 |
| Всего | 147,5 | 119,0 | 102 | 56,0 | 49,75 | 48 | 91,5 | 69,25 | 54 |

Кадровый состав врачей – сердечно-сосудистых хирургов, оказывающих помощь больным с ССЗ в амбулаторных и стационарных условиях, в 2022 году по медицинским организациям представлен в таблице 30.

Таблица 30

| Наименование медицинской организации | Количество врачей – сердечно-сосудистых хирургов, оказывающих медицинскую помощь, человек | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------------|
| | всего | | | в амбулаторных условиях | | | в стационарных условиях | | |
| | штат- ных | зая- тых | физи- чес- ких лиц | штат- ных | зая- тых | физи- чес- ких лиц | штат- ных | зая- тых | физи- чес- ких лиц |
| КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5» | 2,0 | 1,5 | 1 | 0,5 | 0,5 | 0 | 1,5 | 1,0 | 1 |
| КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | 2,0 | 1,25 | 1 | 0,75 | 0,25 | | 1,25 | 1,0 | 1 |
| КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр» | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | 26,5 | 20,5 | 17 | 1,5 | 1 | 1 | 25,0 | 19,5 | 16 |
| Всего | 31,5 | 24,25 | 20 | 3,75 | 2,75 | 2 | 27,75 | 21,5 | 18 |

Медицинскую помощь больным с ССЗ в Кировской области оказывают 102 врача-кардиолога и 193 врача-невролога. Количество врачей-кардиологов в амбулаторном звене – 48 человек, в стационарах – 54 человека.

Обеспеченность врачами-кардиологами на 10 тыс. человек населения – 0,9 человека. Обеспеченность врачами-неврологами на 10 тыс. человек населения – 1,73 человека. Количество врачей – сердечно-сосудистых хирургов – 20 человек, в том числе в амбулаторном звене – 2 человека, в стационарах – 18 человек.

Обеспеченность врачами – сердечно-сосудистыми хирургами на 10 тыс. человек населения – 0,18 человека. Количество врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению – 10 человек, обеспеченность на 10 тыс. человек населения – 0,09 человека. В 2022 году в сравнении с 2021 годом в Кировской области выросла укомплектованность врачами-кардиологами, врачами-неврологами, врачами по медицинской реабилитации и по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

В 2022 году на территории Кировской области укомплектованность врачами-кардиологами выросла на 5,9%. Прирост врачей-кардиологов стационарного звена составил 11,6%.

В 2022 году в сравнении с 2021 годом произошел рост числа врачей-кардиологов на 4 человека.

По данным формы № 30 федерального статистического наблюдения «Сведения о медицинской организации», в Кировской области по итогам 2022 года 9 врачей-кардиологов находятся в декретном и долгосрочном отпуске.

Кадровые и штатные показатели неврологической службы представлены в таблице 31.

Таблица 31

| Наименование показателя | Динамика показателей неврологической службы | | | | | |
|--|---|----------|----------|----------|--|---|
| | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Число врачей, человек | 201 | 195 | 202 | 208 | 197 | 197 |
| Доля врачей, имеющих сертификат, процентов | 98,9 | 99 | 96 | 94 | 89,3 (с учетом аккредитации – 100%) | 64,5 (с учетом аккредитации – 99,5%) |

| Наименование показателя | Динамика показателей неврологической службы | | | | | |
|--|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| Доля аттестованных врачей, процентов | 23 | 32 | 22 | 22 | 35,0 | 32,0 |
| Обеспеченность врачами на 10 тыс. человек населения, человек | 1,6 | 1,5 | 1,6 | 1,65 | 1,56 | 1,73 |
| Число штатных должностей врачей, единиц | 301,7 | 310,5 | 311,5 | 319,7 | 311,0 | 308,25 |
| Число занятых должностей врачей, единиц | 231,5 | 224 | 228 | 229,5 | 255,75 | 243,25 |
| Доля укомплектованности штатных должностей занятыми должностями, процентов | 76,7 | 72,1 | 73,1 | 72 | 82,2 | 78,9 |

В 2022 году количество врачей-неврологов по сравнению с 2021 годом не изменилось.

В 2022 году в Кировской области обеспеченность врачами-неврологами на 10 тыс. человек населения составляет 1,73 человека. Обеспеченность врачами-неврологами сосудистых центров в Кировской области достаточная.

Кадровое обеспечение медицинских организаций Кировской области сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, врачами-нейрохирургами представлено в таблице 32.

Таблица 32

| Наименование показателя | Кадровая обеспеченность медицинских организаций Кировской области | | |
|---|---|--|------------------|
| | сердечно-сосудистый хирург | врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению | врач-нейрохирург |
| Число штатных должностей врачей, единиц | 36,0 | 11,0 | 35,5 |
| Число занятых должностей врачей, единиц | 27,5 | 11,0 | 30,0 |
| Количество врачей (физических лиц) на занятых должностях, человек | 20 | 10 | 20 |

| Наименование показателя | Кадровая обеспеченность медицинских организаций Кировской области | | |
|--|---|--|------------------|
| | сердечно-сосудистый хирург | врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению | врач-нейрохирург |
| Укомплектованность занятых физическими лицами должностей, процентов | 76,4 | 100,0 | 84,5 |
| Укомплектованность медицинских организаций физическими лицами, процентов | 55,6 | 90,9 | 56,3 |
| Коэффициент совместительства | 1,4 | 1,1 | 1,5 |
| Обеспеченность врачами на 10 тыс. человек населения | 0,18 | 0,09 | 0,18 |

Показатель обеспеченности на 10 тыс. человек населения врачами-нейрохирургами и врачами – сердечно-сосудистыми хирургами составляет 0,18 человека, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению – 0,09 человека, что ниже аналогичных показателей в среднем по Российской Федерации (0,20, 0,18 и 0,11 человека соответственно) и по ПФО (0,19, 0,17, и 0,1 человека соответственно).

Укомплектованность штатных должностей врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению физическими лицами повысилась в 2022 году на 11,1% и составила 90,9% по сравнению с 2021 годом (81,8%).

По состоянию на 31.12.2022 в регионе наблюдается дефицит ряда специалистов мультидисциплинарной бригады ранней реабилитации пациентов с ОКС и ОНМК, в частности врачей по медицинской реабилитации, врачей по лечебной физкультуре, логопедов, медицинских психологов, инструкторов по лечебной физкультуре.

Численность медицинского персонала КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» в 2022 году представлена в таблице 33.

Таблица 33

| Наименование должностей медицинского персонала | Количество, человек |
|--|---------------------|
| Врачи – всего | 128 |
| В том числе врачи СМП | 67 |
| Средний медицинский персонал – всего | 947 |
| в том числе фельдшеры СМП | 657 |

В 2022 году продолжились мероприятия по кадровому обеспечению реабилитационной службы. Прошли профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 13 врачей, профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» – 52 средних медицинских работника. Годовой план переподготовки (9 врачей, 40 средних медицинских работников) выполнен.

Организовано взаимодействие с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в области развития регионального здравоохранения и трудоустройства выпускников. С целью ликвидации кадрового дефицита с учетом планов развития кардиологической службы, неврологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии в регионе разработана «дорожная карта».

С 2018 года на территории Кировской области реализуются мероприятия материального стимулирования медицинских работников первичного звена.

В рамках мероприятий «дорожной карты», направленных на ликвидацию кадрового дефицита и компенсацию кадрового дисбаланса специалистов, участвующих в обеспечении реализации Программы, ежегодно проводятся:

мониторинг ведения медицинскими организациями ФРМР;

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

информирование граждан о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевой подготовки, потенциальных заказчиков целевой подготовки, возможных мерах социальной поддержки студентам;

заключение медицинскими организациями договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет) с обучающимися школ;

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

направление специалистов на обучение по программам профессиональной переподготовки по специальностям: «Кардиология», «Физическая и реабилитационная медицина» и др.;

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

Перечень мероприятий «дорожной карты», направленных на ликвидацию кадрового дефицита и компенсацию кадрового дисбаланса специалистов, участвующих в обеспечении реализации Программы, на 2022 год представлен в таблице 34.

Таблица 34

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения мероприятия | Результат мероприятия |
|-------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 | Ведение ФРМР | | |
| | Ежемесячный мониторинг ведения ФРМР | 31.12.2022 | снижение кадрового дефицита |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения мероприятия | Результат мероприятия |
|-------|--|-----------------------------|--|
| 2 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников | | |
| 2.1 | Представление в КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» медицинскими организациями сведений о численности врачей и средних медицинских работников за I квартал | 04.04.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области |
| 2.2 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников за I квартал | 08.04.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области и сводные показатели по Кировской области |
| 2.3 | Представление в КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» медицинскими организациями сведений о численности врачей и средних медицинских работников за II квартал | 04.07.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области |
| 2.4 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников за II квартал | 08.07.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области и сводные показатели по Кировской области |
| 2.5 | Представление в КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» медицинскими организациями сведений о численности врачей и средних медицинских работников за III квартал | 04.10.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области |
| 2.6 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников за III квартал | 08.10.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области и сводные показатели по Кировской области |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения мероприятия | Результат мероприятия |
|-------|--|-----------------------------|---|
| 2.7 | Представление в КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» медицинскими организациями сведений о численности врачей и средних медицинских работников за IV квартал | 31.12.2022 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области |
| 2.8 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников за IV квартал | 15.01.2023 | мониторинг, содержащий информацию о врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области и сводные показатели по Кировской области |
| 2.9 | Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных -и муниципальных медицинских организаций на 2020 год | 15.12.2022 | отчет о кадровой потребности во врачах и среднем медицинском персонале медицинских организаций в разрезе медицинских организаций Кировской области на 2020 год |
| 3 | Заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования (специалитет) с обучающимися школ | | |
| 3.1 | Информирование граждан о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевой подготовки, потенциальных заказчиков целевой подготовки, возможных мерах социальной поддержки студентам | 15.03.2022 | размещение информации о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевой подготовки, потенциальных заказчиков целевой подготовки, возможных мерах социальной поддержки студентам на сайте министерства здравоохранения Кировской области |
| 3.2 | Заключение медицинскими организациями договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет) с обучающимися школ | 15.04.2022 | заключение договоров о целевом обучении |
| 4 | Проведение встреч со студентами старших курсов Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с руководителями медицинских организаций Кировской | | |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения мероприятия | Результат мероприятия |
|-------|--|-----------------------------|--|
| | области с целью заключения договоров о целевом обучении | | |
| | Проведение встреч со студентами | 31.03.2022 | отчет министерства здравоохранения Кировской области о проведенных встречах со студентами |
| 5 | Подготовка врачей-специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях Программы | | |
| 5.1 | Сбор заявок медицинских организаций на обучение по программам ординатуры на 2023 год | 01.07.2022 | подготовка обобщенной заявки от медицинских организаций, направленной в министерство здравоохранения Кировской области |
| 5.2 | Направление заявки в Министерство здравоохранения Российской Федерации на 2023 год | 01.08.2022 | подготовка обобщенной заявки от медицинских организаций, направленной в Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| 5.3 | Формирование медицинскими организациями заявок на обучение по дополнительным профессиональным программам на 2023 год | 01.12.2022 | размещение информации на портале ЕГИСЗ |
| 5.4 | Направление врачей-специалистов на циклы повышения квалификации по специальности «Кардиология» | 31.12.2022 | выдача путевок на циклы повышения квалификации по специальности «Кардиология» (13 врачей) |
| 5.5 | Направление врачей-специалистов на обучение по программам профессиональной переподготовки по специальностям: «Кардиология», «Физическая и реабилитационная медицина» | 31.12.2022 | выдача путевок на профессиональную переподготовку по специальностям: «Кардиология», «Физическая и реабилитационная медицина» (9 врачей) |
| 5.6 | Анализ трудоустройства врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, страдающим болезнями ССС | 31.12.2022 | отчет о трудоустройстве специалистов КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» |

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

соглашений налажена координация деятельности в решении вопросов модернизации системы здравоохранения Кировской области путем анализа проблемных направлений медицинских организаций и качества оказания медицинской помощи в Кировской области.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляет подготовку врачей-специалистов, а также переподготовку врачей по специальности «Кардиология». В федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации также есть аспирантура по специальностям «Кардиология» и «Сердечно-сосудистая хирургия».

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

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

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

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета осуществляется в соответствии с Федеральным законом

от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ).

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

С 01.02.2019 года на территории 13 муниципальных образований Кировской области реализуется пилотный проект по обеспечению граждан, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения – «Лекарственное возмещение».

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

Для участия в вышеуказанном пилотном проекте были определены районы, где наблюдались одни из наиболее высоких в Кировской области показатели как общей смертности, так и смертности от БСК.

На основании выписанного рецепта при обращении в аптечное учреждение пациент имеет возможность выбрать лекарственный препарат любого предложенного ему торгового наименования в соответствии с перечнем международных непатентованных наименований, сформированным в рамках перечня ЖНВЛП для обеспечения данной категории граждан, утвержденного распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 01.02.2019 № 60 «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения».

По итогам 2021 года установлено, что пилотный проект «Лекарственное возмещение» востребован не только пациентами, не имеющими права на льготное лекарственное обеспечение, но и гражданами льготных категорий. На территориях, где реализуется пилотный проект, смертность снизилась на 30%, уменьшилась частота вызовов СМП.

С 2022 года в указанный проект вовлечены все муниципальные образования Кировской области, за исключением муниципального образования «Город Кирово-Чепецк» и муниципального образования «Город Киров».

В 2021 году количество лиц, обратившихся за выпиской рецептов по пилотному проекту «Лекарственное возмещение», составляет 33 720 человек, обслужено 236 577 рецептов, сумма возмещения составила 58 971,43 тыс. рублей.

В 2022 году количество лиц, обратившихся за выпиской рецептов по пилотному проекту «Лекарственное возмещение», составляет 40 261 человек, обслужено 267 996 рецептов, сумма возмещения составила 74 146,21 тыс. рублей.

С февраля 2020 года Кировская область приступила к реализации нового проекта по лекарственному обеспечению граждан, перенесших острые ССЗ: острый инфаркт миокарда, инсульт, операции на сердце. В течение 2 лет после перенесенного заболевания пациенты данных категорий при амбулаторном лечении будут обеспечиваться лекарственными препаратами бесплатно. На реализацию такого проекта предусмотрено отдельное финансирование.

По итогам 2021 года обслужено 5 227 человек, лекарственных препаратов отпущено на сумму 39 202,32 тыс. рублей по 35 220 рецептам.

По итогам 2022 года обслужено лекарственными препаратами 9 154 человека, отпущено 48 187 рецептов на сумму 69 868,51 тыс. рублей.

1.8. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК

С целью повышения доступности и качества оказания помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией распоряжением министерства здравоохранения Кировской от 20.06.2017 № 430 «Об организации медицинской помощи пациентам с острой сердечно-сосудистой патологией на территории Кировской области» утверждены:

Положение об оказании неотложной помощи больным с ОНМК и ОКС в Кировской области;

перечень медицинских организаций Кировской области, в структуре которых организованы сосудистые отделения;

перечень зон обслуживания сосудистых отделений;

перечень групп медицинских организаций в зависимости от удаленности от сосудистого отделения;

показания для преимущественной госпитализации в РСЦ вне зависимости от зон обслуживания;

контрольный лист по принятию решения врачебной (фельдшерской) бригадой СМП о проведении больному с ОКС тромболитической терапии;

форма ежемесячного отчета о работе РСЦ;

порядок оказания помощи пациентам с ТЭЛА и другими угрожающими жизни состояниями при ССЗ.

С целью повышения доступности и качества оказания помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам с ОКС и ОНМК распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 22.02.2023 № 106 «Об организации медицинской реабилитации взрослых» утверждены:

правила направления взрослых пациентов на второй и третий этапы медицинской реабилитации;

медицинские показания и противопоказания для направления на медицинскую реабилитацию;

схема маршрутизации пациентов для оказания медицинской реабилитации.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 14.02.2022 № 132 «Об организации медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью» регламентировано открытие на базе медицинских организаций Кировской области кабинетов для лечения ХСН. Задачами кабинетов для лечения ХСН являются:

оказание консультативной и лечебно-профилактической помощи амбулаторным пациентам с ХСН в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

разработка плана лечения (инициация терапии, титрование до максимально переносимых доз, вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции, санация очагов инфекции) и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с ХСН мультидисциплинарной командой специалистов;

осуществление дистанционного наблюдения за пациентами посредством телефонной связи;

ведение регистра пациентов с ХСН;

консультативная помощь врачам, осуществляющим первичную врачебную помощь пациентам с ХСН;

отбор и подготовка пациентов с ХСН для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

внедрение новых лекарственных и немедикаментозных подходов к лечению пациентов с ХСН;

разработка и внедрение обучающих пособий, развитие школ здоровья для пациентов, направленных на формирование здорового образа жизни.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи пациентам с осложненными формами нарушений липидного обмена

на территории Кировской области распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 15.10.2021 № 805 «Об организации медицинской помощи пациентам с атеросклерозом и нарушениями липидного обмена» регламентирована работа липидного центра на базе кардиологического диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии».

Задачами липидного центра на базе кардиологического диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» являются: организация и ведение регистра пациентов с семейными формами нарушений липидного обмена, внедрение новых методов диагностики и лечения тяжелых нарушений липидного обмена в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, динамическое наблюдение за пациентами с тяжелыми нарушениями липидного обмена с целью достижения целевых значений липидного профиля в рамках первичной и вторичной профилактики; разработка и внедрение обучающих пособий для врачей и пациентов, проведение школ здоровья для пациентов, направленных на повышение их информированности и приверженности к гиполипидемической терапии.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 14.02.2022 № 132 «Об организации медицинской помощи пациентам с резистентной артериальной гипертензией» на базе кардиологического диспансера КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» открыт кабинет резистентной АГ. Задачами кабинета резистентной АГ являются:

оказание консультативной и лечебно-профилактической помощи амбулаторным пациентам со злокачественной и (или) резистентной АГ, беременным женщинам с АГ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

разработка плана обследования и лечения, проведение диспансерного наблюдения за пациентами с резистентной АГ, беременными с артериальной гипертензией;

ведение регистра пациентов с резистентной АГ;

консультативная помощь врачам первичного звена;

отбор и подготовка пациентов с резистентной АГ для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

внедрение новых лекарственных средств и немедикаментозных подходов к лечению пациентов с резистентной АГ;

разработка и внедрение обучающих пособий, развитие школ здоровья для пациентов, направленных на формирование здорового образа жизни.

С целью лекарственного обеспечения пациентов, страдающих АГ, ИБС, пациентов, перенесших оперативное лечение на сердце и магистральных сосудах, разработано распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 01.02.2019 № 60 «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения».

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

В рамках дистанционного взаимодействия 07.10.2019 с помощью телемедицинских технологий с федеральными медицинскими центрами заключено соглашение о взаимодействии между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Кировской области в целях осуществления национальными медицинскими исследовательскими центрами организационно-методического руководства медицинскими организациями Кировской области.

1.9. Выводы

В целях совершенствования первичной профилактики БСК на территории Кировской области реализуется комплекс мероприятий, направленных на информирование населения о факторах риска развития БСК, в том числе своевременное выявление факторов риска развития ИБС, АГ и снижение риска их развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ здоровья для пациентов), на подготовку медицинских кадров по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики БСК и факторов риска их развития.

Демографической особенностью региона является более высокая, нежели в среднем по Российской Федерации, доля населения старше 65 лет. При этом стандартизированная смертность от БСК также выше среднероссийского стандартизированного показателя, что характеризует истинно высокий уровень смертности от БСК, не связанный с возрастной структурой населения. Указанный факт определяет необходимость планирования и реализации специфических мер с акцентом на данную группу и проведения дополнительных мероприятий по первичной и вторичной профилактике ССЗ.

По итогам 2022 года достигнуто большинство показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

За период с 2012 года по 2015 год все сосудистые центры были оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием (магнитно-резонансными и компьютерными томографами, ангиографическими комплексами, аппаратами для ультразвукового исследования сосудов мозга и сердца, оборудованием для нейрохирургических операций: операционными микроскопами, эндоскопическими стойками и системами для нейронавигации). Однако существующая на сегодняшний день материально-

техническая база сосудистых центров изношена более чем на 70%.

В Кировской области реализуется ряд мероприятий вторичной профилактики ССЗ. Разработан и введен в действие документ, регламентирующий маршрутизацию пациентов с ХСН и нарушениями ритма. Реализуются проекты льготного лекарственного обеспечения. Также реализуется проект предоставления дополнительного лекарственного возмещения жителям Кировской области. На территории Кировской области реализуется система поддержки принятия врачебных решений – система искусственного интеллекта. В 2019 году Кировская область вошла в перечень пилотных регионов Российской Федерации, реализующих пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Для сохранения возможности оказания качественной и своевременной медицинской помощи пациентам с ОНМК и ОКС необходимо переоснащение сети сосудистых центров, в том числе и дорогостоящим оборудованием. Актуальным представляется увеличение охвата и повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с ИБС, ОНМК и в группах высокого риска, в частности среди пациентов, перенесших ОКС, усиление мер по повышению информированности населения о симптомах ССЗ, совершенствование программ продленного льготного лекарственного обеспечения, развитие программ наблюдения за пациентами высокого сердечно-сосудистого риска, в том числе с решением вопроса о создании специализированных центров управления сердечно-сосудистыми рисками.

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Цель Программы – снижение смертности от БСК до 664,3 случая на 100 тыс. человек населения к 2024 году.

Целевые показатели Программы представлены в таблице 35.

Таблица 35

| № п/п | Наименование целевого показателя | Базовое значение по состоянию на 31.12.2018 | Динамика целевых показателей | | | | | |
|-------|---|---|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------|----------|
| | | | 2019 год (факт) | 2020 год (факт) | 2021 год (факт) | 2022 год (факт) | 2023 год | 2024 год |
| 1 | Смертность от БСК на 100 тыс. человек населения, случаев | 674,4 | 697,4 | 686,6 | 828,6 | 708,2 | 683,8 | 664,3 |
| 2 | Смертность от ИМ на 100 тыс. человек населения, случаев | 45,6 | 42,8 | 50,4 | 56,6 | 52,0 | 30,7 | 29,7 |
| 3 | Смертность от ОНМК на 100 тыс. человек населения, случаев | 74,6 | 67,0 | 79,4 | 83,2 | 80,1 | 68,4 | 66,1 |
| 4 | Больничная летальность от инфаркта миокарда, процентов | 9,4 | 11,3 | 11,6 | 17,1 | 13,9 | 15,1 | 14,1 |
| 5 | Больничная летальность от ОНМК, процентов | 17,7 | 16,0 | 17,5 | 20,3 | 18,6 | 18,8 | 18,0 |
| 6 | Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, процентов | 20,9 | 32,7 | 45,1 | 52,0 | 55,7 | 50,0 | 60,0 |
| 7 | Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. единиц | 1,194 | 2,059 | 2,135 | 2,067 | 2,316 | 2,337 | 2,603 |
| 8 | Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями СМП, процентов | 70,8 | 86,8 | 87,8 | 86,6 | 87,4 | 91 | 95 |
| 9 | Доля лиц, которые перенесли ОНМК, острый инфаркт миокарда, также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, процентов | 0 | 0 | 80 | 95,1 | 93,3 | 90 | 90 |

| № п/п | Наименование целевого показателя | Базовое значение по состоянию на 31.12.2018 | Динамика целевых показателей | | | | | |
|-------|--|---|------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|----------|----------|
| | | | 2019 год (факт) | 2020 год (факт) | 2021 год (факт) | 2022 год (факт)* | 2023 год | 2024 год |
| 10 | Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, процентов | 0 | 0 | 0 | 38,8 | 70,9 | 70 | 80 |
| 11 | Смертность населения от ИБС на 100 тыс. человек населения, случаев | 314,0 | 338,1 | 371,1 | 464,6 | 376,6 | 331,8 | 322,4 |
| 12 | Смертность населения от ЦВБ на 100 тыс. человек населения, случаев | 227,2 | 253 | 241,8 | 296,7 | 275,7 | 239,1 | 229 |
| 13 | Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), процентов | 0 | 0 | 0 | 2,46 | 2,23 | 1,45 | 1,41 |
| 14 | Доля лиц от 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением, процентов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 76,3 | 80 |

Сроки реализации Программы – 2019 – 2024 годы.

2. Задачи Программы

Основными задачами Программы являются:

внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ;

организация и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи;

совершенствование работы с населением с целью снижения риска развития ССЗ;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ;

совершенствование вторичной профилактики ССЗ;

разработка комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ;

совершенствование оказания СМП при БСК;

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

организация и совершенствование службы реабилитации пациентов с ССЗ;

разработка стратегии по ликвидации кадрового дефицита и обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ квалифицированными кадрами;

увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению;

организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

Дополнительными задачами Программы являются:

внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК, увеличение объемов оказания медицинской помощи, реализация программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных заболеваний и неблагоприятного исхода;

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК, в том числе переоснащение медицинским оборудованием в соответствии с паспортом федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

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

повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов;

обеспечение соответствия объемов реконструктивных вмешательств в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2022 № 791-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области», показателям Программы;

разработка плана интеграции МИС, ЛИС, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему Кировской области;

определение ведущей медицинской организации Кировской области (а также ее функций и полномочий), осуществляющей контроль и организационно-методическое обеспечение выполнения мероприятий Программы, и (или) создание (оптимизация) структурного подразделения на базе

органа исполнительной власти Кировской области в сфере здравоохранения;

разработка стратегии лечения и реабилитации при некоронарогенных заболеваниях миокарда, разработка комплекса мер третичной профилактики БСК;

разработка стратегии интеграции медицинских организаций частной формы собственности в структуру оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в регионе;

разработка стратегии по развитию (усовершенствованию) паллиативной помощи при БСК.

4. План мероприятий Программы

4.1. Работа с факторами риска развития ССЗ

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|--|--|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.1.1 | Подготовка нормативных правовых актов Кировской области по вопросам ведения гражданами ЗОЖ в соответствии с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации. Создание на базе Центра медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Центра общественного здоровья и медицинской профилактики. | 01.01.2019 | 25.12.2021 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л. | подготовлены нормативные правовые акты Кировской области по вопросам ведения гражданами ЗОЖ в соответствии с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации. Создан на базе Центра медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Центр общественного здоровья и медицинской профилактики | разовое (делимое) |
| 4.1.2 | Проведение цикла тематического усовершенствования «Формирование здорового образа жизни» | 01.02.2019 | 15.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | прошли обучение медицинские работники по вопросам формирования ЗОЖ у населения | регулярное (ежегодное) |
| 4.1.3 | Проведение обучающих видеоконференций для медицинских работников в течение года | 14.01.2019 | 25.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | прошли повышение квалификации медицинские работники по вопросам формирования ЗОЖ у населения | регулярное (ежегодное) |
| 4.1.4 | Разработка информационных материалов по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ; рекламно-информационных материалов для проведения информационно- | 14.01.2019 | 25.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | проведено информирование населения по вопросам ЗОЖ, распространены среди населения материалы по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ; | регулярное (ежеквартальное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий; печатной продукции (памяток, буклетов, листовок) по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, в том числе разработка и тиражирование газеты «Профилактика сегодня», 4 выпуска в год | | | | разработана и тиражируется печатная продукция (памятки, буклеты, листовки) по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, не менее 150 тыс. экземпляров; разработана и тиражируется газета «Профилактика сегодня», 4 выпуска в год; составлен отчет руководителя проекта | |
| 4.1.5 | Проведение анализа и оценки работы муниципальных образований по вопросам профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ | 02.03.2020 | 25.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | повышена эффективность работы муниципальных образований по вопросам профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ | регулярное (ежеквартальное) |
| 4.1.6 | Внедрение лучших практик реализации волонтерства в сфере охраны здоровья в Кировской области, в том числе с привлечением НКО | 01.02.2022 | 20.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л. | изучен опыт по привлечению волонтерского движения и НКО в целях профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ | регулярное (ежегодное) |
| 4.1.7 | Планирование коммуникационного мероприятия по формированию приверженности ЗОЖ с привлечением социально ориентированных НКО и волонтерских движений | 01.02.2022 | 20.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | изучен опыт по привлечению волонтерского движения и некоммерческих организаций в целях профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ | регулярное (ежегодное) |
| 4.1.8 | Проведение в Кировской области информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий, мероприятий по обеспечению | 01.01.2019 | 20.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения | привлечены телекоммуникационные технологии в целях повышения приверженности населения Кировской области к ЗОЖ. Проведена оценка эффективности проводимых мероприятий информационной направленности, оценка числа | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|---|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | информирования населения по вопросам ЗОЖ, профилактики хронических НИЗ, о симптомах ОКС, ОНМК | | | охранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС с подъемом сегмента ST, поступившим в стационар от 2 и до 12 часов от начала боли, динамики времени госпитализации от начала симптомов пациентов с ОКС и ОНМК | |
| 4.1.9 | Размещение материалов (статей, интервью) по вопросам популяризации ЗОЖ, профилактики хронических НИЗ и факторов риска их развития, о симптомах ОКС, ОНМК в основных телекоммуникационных каналах, включая телевидение, радио и сеть «Интернет» для всех целевых аудиторий, в печатных СМИ | 11.01.2019 | 25.12.2024 | заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | проведено не менее 3 выступлений на телевидении и радио; размещено не менее 3 видеороликов на официальном сайте центра общественного здоровья и медицинской профилактики, информационных табло областных медицинских организаций, в сети «Интернет»; размещено не менее 100 постов в сети «Интернет»; размещены в СМИ материалы (статьи, интервью) по вопросам популяризации ЗОЖ, профилактики хронических НИЗ и факторов риска их развития, не менее 25 статей; составлен отчет руководителя проекта. Проведена оценка эффективности проводимых мероприятий информационной направленности, оценка числа ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС с подъемом сегмента ST, поступившим в стационар от 2 и до 12 часов от начала боли, динамики | регулярное (ежеквартальное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | | времени госпитализации от начала симптомов пациентов с ОКС и ОНМК | |
| 4.1.10 | Проведение массовых акций в рамках всемирных дней здоровья | 01.04.2019 | 01.12.2024 | заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | повышена приверженность населения Кировской области к ЗОЖ, не менее 3 акций | регулярное (ежегодное) |

4.2. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.2.1 | Проведение популяционной профилактики развития ССЗ и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог министерства | распространена информация о профилактике развития ССЗ и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.2.2 | Реализация специальных проектов в СМИ, информационных статей в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях. Размещение рекламно-информационных материалов в СМИ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | распространена среди населения Кировской области с привлечением СМИ информация по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний; составлен отчет руководителя проекта | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.2.3 | Реализация мероприятий, направленных на своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая АГ и снижение риска ее развития, проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю.; главные врачи медицинских организаций | снижено количество ССЗ среди населения Кировской области | регулярное (ежегодное) |
| 4.2.4 | Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний» с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства | прошли повышение квалификации медицинские работники по дополнительной профессиональной программе «Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний» | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию) | | |
| 4.2.5 | Проведение тематических акций, направленных на пропаганду ЗОЖ и раннее выявление факторов риска развития ССЗ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Мокиева Л.Ю. | повышена приверженность населения Кировской области к ЗОЖ | регулярное (ежегодное) |
| 4.2.6 | Реализация мероприятий волонтерского движения студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и | повышена приверженность населения к ЗОЖ и профилактике НИЗ; увеличено раннее выявление факторов риска развития ССЗ с привлечением волонтерского движения | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | Министерства здравоохранения Российской Федерации и Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» в рамках акций «Дружины здоровья», «Река жизни», направленных на пропаганду ЗОЖ, раннее выявление факторов риска развития ССЗ и профилактику НИЗ | | | медицинской профилактики» Казанцева О.Н.; доцент кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Синцова С.В. (по согласованию) | | |
| 4.2.7 | Реализация мероприятий по обеспечению своевременной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний в рамках проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в целях выявления состояний, подлежащих плановому лечению в рамках оказания высокотехнологической медицинской помощи | 01.01.2022 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области (далее – медицинские организации Кировской области) | улучшена диагностика сердечно-сосудистых заболеваний в рамках проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации. Увеличено число ангиопластик коронарных артерий и АКШ, проведенных больным с хронической ИБС | регулярное (ежегодное) |

4.3. Мероприятия по вторичной профилактике ССЗ

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.3.1 | Реализация комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с ССЗ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | усовершенствована организация диспансерного наблюдения за больными с ССЗ | регулярное (ежегодное) |
| 4.3.2 | Реализация мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с ССЗ диспансерным наблюдением, организация диспансерного наблюдения с использованием МИС | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист кардиолог министерства | усовершенствовано диспансерное наблюдение за пациентами с ССЗ | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.3.3 | Реализация программы по лекарственному возмещению пациентам с ССЗ, относящимся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода | 01.01.2019 | 31.12.2024 | начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области Патрушева С.С. | повышена приверженность пациентов с ССЗ, относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, к медикаментозному лечению | регулярное (ежегодное) |
| 4.3.4 | Повышение компетенции специалистов, задействованных в реализации Программы. Использование современных и высокотехнологичных методов диагностики и лечения, используемых при вторичной профилактике | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации | прошли повышение квалификации специалисты, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ССЗ (врачи-кардиологи, врачи-терапевты первичного звена, врачи-неврологи, врачи-нейрохирурги, рентгенэндоваскулярные хирурги и др.) | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | Железнов Л.М. (по согласованию) | | |
| 4.3.5 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи | 01.01.2019 | 31.12.2024 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию) директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | привлечены к работе в медицинских организациях в период действия Программы: не менее 600 специалистов с высшим медицинским образованием и не менее 800 специалистов со средним медицинским образованием | регулярное (ежегодное) |
| 4.3.6 | Создание реестра льготного лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и профилактики» Кашин А.В.; | достигнут показатель «Доля пациентов с ССЗ, получивших льготное лекарственное обеспечение» (не менее 80%) | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|---------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области Патрушева С.С. | | |
| 4.3.7 | Организация службы ХСН. Организация специализированной стационарной и амбулаторной служб ХСН с преемственностью между ними, активным наблюдением пациентов, в том числе с помощью телемедицинских технологий | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | организована служба оказания помощи пациентам с ХСН; улучшено качество оказания помощи пациентам с ХСН | разовое (делимое) |
| 4.3.8 | Организация липидных центров. Организация специализированной службы оказания медицинской помощи пациентам с дислипидемиями | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | организована специализированная служба оказания медицинской помощи пациентам с дислипидемиями; регламентирована маршрутизация пациентов с дислипидемиями | разовое (делимое) |
| 4.3.9 | Совершенствование маршрутизации пациентов высокого сердечно-сосудистого риска | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В. | принят нормативный акт министерства здравоохранения Кировской области, регламентирующий оказание медицинской помощи пациентам высокого сердечно-сосудистого | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|--|--|-------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | | риска, маршрутизацию пациентов с хроническими БСК | |
| 4.3.10 | Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с АГ. Организация кабинетов оказания медицинской помощи пациентам с рефрактерной АГ | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | организована специализированная служба оказания медицинской помощи пациентам с рефрактерной АГ, регламентирована маршрутизация пациентов с рефрактерной АГ | разовое (делимое) |
| 4.3.11 | Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с высоким риском тромбоэмболических осложнений. Организация антикоагулянтных кабинетов | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | организована специализированная служба оказания медицинской помощи пациентам с высоким риском тромбоэмболических осложнений. Организована деятельность антикоагулянтных кабинетов, регламентирована маршрутизация пациентов с высоким риском тромбоэмболических осложнений | разовое (делимое) |

4.4. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с ССЗ

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.4.1 | Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп ССЗ, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л. | реализованы комплексы мер, направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с ССЗ (АГ, атеросклероз, сахарный диабет) | регулярное (ежегодное) |
| 4.4.2 | Внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ. Организация диспансерного наблюдения с использованием МИС | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | внедрены меры по проведению диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ (АКШ, протезирование клапанов, каротидная эндартерэктомия, стентирование коронарных, мозговых и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантация электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов), перенесших высокотехнологичные операции; организовано диспансерное наблюдение с использованием МИС 100% пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении | регулярное (ежегодное) |
| 4.4.3 | Ведение регионального регистра (с использованием МИС) пациентов с высоким риском повторных заболеваний и неблагоприятного исхода, в том числе для обеспечения преемственности амбулаторного и стационарного этапов оказания медицинской помощи | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; начальник отдела по организации медицинской | своевременно и качественно оказана медицинская помощь больным с ССЗ; повышена приверженность пациентов к медикаментозному лечению | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.4.4 | Принятие мер по усилению контроля за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ, в том числе после перенесенных инфаркта миокарда и (или) ОНМК | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | мониторинг постановки на диспансерный учет. Достижение показателя «Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением» (80%) к 2024 году | регулярное (ежегодное) |
| 4.4.5 | Реализация мероприятий по диспансерному наблюдению и дополнительному лекарственному обеспечению пациентов с ССЗ, перенесших ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Кировской области Патрушева С.С.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; | достижение показателя «Доля лиц, которые перенесли ОНМК, острый инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях» (90%) к 2024 году | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.4.6 | Реализация мероприятий по своевременной постановке под диспансерное наблюдение лиц, перенесших инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, а также пациенты, которым были выполнены АКШ, стентирование и катетерная абляция по поводу ССЗ | 01.01.2022 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | Реализована преемственность между стационарным и амбулаторным звеном посредством передачи данных в единой МИС. Организован контроль постановки на диспансерное наблюдение пациентов с БСК | регулярное (ежегодное) |

4.5. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при БСК

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.5.1 | Реализация комплекса мер, направленных на совершенствование оказания СМП при БСК | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю. | снижена смертность от БСК до 664,3 случая на 100 тыс. человек населения к 2024 году | регулярное (ежегодное) |
| 4.5.2 | Развитие системы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю. | реализованы программы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации | регулярное (ежегодное) |
| 4.5.3 | Реализация комплекса мер по обеспечению приоритетного выезда бригад СМП при ОКС и ОНМК, первоочередной транспортировки с | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю. | обеспечено 95% профильности госпитализации пациентов с ОКС и ОНМК; составлены ежеквартальные отчеты о реализации программы | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | предварительным информированием принимающего стационара | | | | медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации | |
| 4.5.4 | Подготовка специалистов для оказания СМП | 01.01.2019 | 31.12.2024 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | привлечены не менее 60 специалистов с высшим медицинским образованием и не менее 120 специалистов со средним медицинским образованием | регулярное (ежегодное) |
| 4.5.5 | Реализация мероприятий по обеспечению достижения указанных в клинических рекомендациях показателей на догоспитальном этапе | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В. | достигнуты временные интервалы: «вызов – прибытие СМП» – не более 20 минут, «первый медицинский контакт – контакт ЭКГ» – не более 10 минут, «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – ТЛТ» – не более 10 минут; обеспечено исполнение целевого показателя «Доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза» – не менее 90% (фармакоинвазивная тактика); составлен ежемесячный отчет мониторинга ОКС и ЦВБ | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.5.6 | Осуществление оперативного контроля (мониторинга) за соблюдением схем маршрутизации пациентов с болезнями системы кровообращения с последующим контролем соблюдения времени при госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС, с исключением возможности госпитализации пациентов в непрофильные медицинские организации, в том числе на основании догоспитальной оценки и отбора пациентов с использованием специализированных шкал | 01.01.2022 | 31.12.2024 | министр здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю. | Обеспечена профильная госпитализация пациентов с ОКС и ОНМК, достигнут показатель «Доля пациентов с ОКС и ОНМК, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО) субъекта» (не менее 95%) | регулярное (ежегодное) |
| 4.5.7 | Обеспечение дистанционного консультирования и работы выездных бригад врачей-специалистов для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «кардиология», в том числе экстренную помощь пациентам с кардиологической патологией | 01.01.2022 | 31.12.2024 | министр здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю. | система телемедицинских ЭКГ-консультаций между медицинскими работниками СМП обеспечено использование телемедицинской ЭКГ-системы; обеспечено круглосуточное проведение телемедицинские ЭКГ-консультации между фельдшерами (врачами) СМП и врачами-специалистами | |

4.6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.6.1 | Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | 09.01.2022 | 28.02.2022 | главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В. | определен перечень необходимого медицинского оборудования в количестве 26 единиц | разовое (неделимое) |
| 4.6.2 | Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | 01.03.2022 | 30.04.2022 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е. | заключены соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | разовое (неделимое) |
| 4.6.3 | Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | 01.05.2022 | 31.12.2022 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | утвержден нормативный правовой акт органа исполнительной власти Кировской области на поставку оборудования для КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | разовое (неделимое) |
| 4.6.4 | Переоснащение РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации | 01.01.2022 | 31.12.2022 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудования для ранней медицинской реабилитации; переоснащен РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» | разовое (неделимое) |
| 4.6.5 | Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | 01.01.2023 | 28.02.2023 | главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.; главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» Селиванова Е.А. | определен перечень необходимого медицинского оборудования в количестве 157 единиц | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|---|---------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.6.6 | Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | 01.03.2023 | 30.04.2023 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонova Т.Е. | заключено соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | разовое (неделимое) |
| 4.6.7 | Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | 01.05.2023 | 31.12.2013 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | утвержден нормативный правовой акт органа исполнительной власти Кировской области на поставку оборудования для КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | разовое (неделимое) |
| 4.6.8 | Переоснащение РСЦ оборудованием для ранней медицинской реабилитации; переоснащение ПСО КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» оборудованием для ранней медицинской реабилитации | 01.01.2023 | 31.12.2023 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», оборудования для переоснащения ПСО КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» для ранней медицинской реабилитации; переоснащены РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ПСО КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» | разовое (неделимое) |
| 4.6.9 | Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | 01.01.2024 | 28.02.2024 | главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» Бастратов А.А.; главный врач КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» Аракелян С.М. | определен перечень необходимого медицинского оборудования в количестве 130 единиц | разовое (неделимое) |
| 4.6.10 | Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», | 01.03.2024 | 30.04.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонova Т.Е. | заключено соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | | | | КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | |
| 4.6.11 | Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | 01.05.2024 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | утвержден нормативный правовой акт органа исполнительной власти Кировской области на поставку оборудования для КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | разовое (неделимое) |
| 4.6.12 | Переоснащение ПСО КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации | 01.01.2024 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения ПСО КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации; переоснащены ПСО КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» | разовое (неделимое) |
| 4.6.13 | Подготовка отчета о переоснащении медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений | 01.01.2024 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | подготовлен отчет министерства здравоохранения Кировской области о переоснащении медицинским оборудованием 1 РСЦ и 6 ПСО | разовое (неделимое) |
| 4.6.14 | Реализация плана мероприятий по увеличению количества проводимых рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и нейрохирургических вмешательств больным с острым нарушением кровообращения | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В. | увеличено количество проводимых рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и нейрохирургических вмешательств больным с острым нарушением кровообращения | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.6.15 | Реализация мер по организации и обеспечению профильной госпитализации доли больных с ОКС и (или) ОНМК | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвикин С.Ю.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В. | достигнут целевой показатель «Доля больных с ОКС и (или) ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО) или в кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии» (95% и более) | регулярное (ежегодное) |
| 4.6.16 | Реализация мероприятий по обеспечению применения методики ТЛТ при ОНМК и по обеспечению проведения реперфузионной терапии у больных с ОКС | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвикин С.Ю.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | достигнуты целевые показатели «Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис» (не менее 5% от числа всех случаев ишемического инсульта), «Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах)» (не менее 25% от всего числа случаев ОКС с подъемом сегмента ST), «Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС» (не менее 30 – 35%) | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.6.17 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, участвующих в мероприятиях Программы, для обеспечения оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами в 2019 году | 01.01.2019 | 24.12.2019 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | направлены на подготовку в 2019 году 14 человек (подготовка специалистов для медицинских организаций включает в себя обучение в ординатуре по программам дополнительного профессионального образования с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий); составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |
| 4.6.18 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, участвующих в мероприятиях Программы, для обеспечения оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами в 2020 году | 01.01.2020 | 31.12.2020 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного | направлены на подготовку в 2020 году 13 человек (подготовка специалистов для медицинских организаций включает в себя обучение в ординатуре, курсы первичной переподготовки и повышения квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий); составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | | |
| 4.6.19 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях Программы, для обеспечения оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами в 2021 году | 01.01.2021 | 31.12.2021 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | направлены на подготовку в 2021 году 9 человек (подготовка специалистов для медицинских организаций включает в себя обучение в ординатуре, курсы первичной переподготовки и повышения квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий); составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |
| 4.6.20 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях Программы, для обеспечения оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами в 2022 году | 01.01.2022 | 31.12.2022 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); | направлены на подготовку в 2022 году 5 человек (подготовка специалистов для медицинских организаций включает в себя обучение в ординатуре, курсы первичной переподготовки и повышения квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий); составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | | |
| 4.6.21 | Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях Программы, для обеспечения оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами в 2023 году | 01.01.2023 | 31.12.2023 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | направлены на подготовку в 2023 году 10 человек (подготовка включает в себя обучение в ординатуре, курсы первичной переподготовки и повышения квалификации, внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий); составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |
| 4.6.22 | Повышение квалификации специалистов | 01.01.2024 | 31.12.2024 | министр здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский универ- | повышена квалификация специалистов; составлены отчеты руководителями медицинских организаций | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | ситет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | | |
| 4.6.23 | Контроль за эффективностью реализации действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК. Пересмотр и оптимизация действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК, проведение оперативного контроля за реализацией действующей схемы маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК | 01.07.2021 | 01.02.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | достигнут показатель «Доля пациентов с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные стационары региона, к общему числу госпитализированных пациентов с ОКС» (не менее 95%) | регулярное (ежегодное) |
| 4.6.24 | Реализация мероприятий по незамедлительному переводу пациентов с острым коронарным синдромом (с подъемом сегмента ST на ЭКГ), перевода в срок не позднее 12 часов от первичной госпитализации пациентов высокого риска в медицинские организации с рентгенохирургическими операционными в случае первоначальной госпитализации в стационары без возможности | 01.01.2022 | 01.02.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | увеличено число пациентов с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, увеличено число пациентов с ОКС, которым выполнено ЧКВ | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|-----------|---------------------------|---------------------------|--------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения | | | | | |

4.7. Реабилитация

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.7.1 | Разработка идеологии и программ реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС | 01.01.2019 | 31.12.2019 | главный внештатный специалист гериатр министерства здравоохранения Кировской области Пересторонина А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М. | разработан нормативно-правовой акт министерства здравоохранения Кировской области по медицинской реабилитации | разовое (неделимое) |
| 4.7.2 | Внедрение новых методов реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи | 01.07.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения | применены новые методы реабилитации больных с перенесенным ОНМК и ОКС | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М. | | |
| 4.7.3 | Обеспечение информационного взаимодействия между сосудистыми центрами, отделениями реабилитации, амбулаторным звеном, в том числе с использованием медицинской информационной системы | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М. | организовано информирование сосудистыми центрами в комплексной МИС отделения реабилитации, амбулаторных подразделений о выписывающихся пациентах с решением вопроса о тактике лечения | регулярное (ежегодное) |
| 4.7.4 | Обеспечение увеличения охвата медицинской реабилитацией больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН больных, перенесших ОНМК. Организация мероприятий по реабилитации больных, | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Копанева А.М.; | обеспечены реабилитацией не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, и не менее 90% больных, перенесших ОНМК | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | перенесших ОКС и (или) ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, санаторно-курортных учреждениях, реабилитационных центрах и в отделениях реабилитации лечебных учреждений с соблюдением этапности реабилитации | | | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный врач КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Войтко С.Н.; главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ им. академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В. | | |
| 4.7.5 | Проведение совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации телемедицинских консультаций пациентов, получающих реабилитационную помощь после перенесенных ОНМК и ОКС | 01.06.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В. | проведены телемедицинские консультации пациентов, получающих реабилитационную помощь после перенесенных ОНМК и ОКС | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.7.6 | Обеспечение увеличения числа пациентов с ОКС, ОНМК, переведенных из РСЦ в другие стационары | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | увеличилось число пациентов, переведенных из РСЦ в другие стационары; достигнуты показатели «Доля пациентов с ОКС, переведенных из РСЦ в другие стационары региона на долечивание, включая переводы на отделение реабилитации» (не менее 25%), «Уменьшение среднего койко-дня в РСЦ и увеличение нагрузки на высокотехнологичное оборудование» | регулярное (ежегодное) |

4.8. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным с ССЗ

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.8.1 | Мониторинг численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.8.2 | Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для областных государственных медицинских организаций | 01.01.2019 | 01.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ | регулярное (ежегодное) |
| 4.8.3 | Формирование заявки на оказание образовательных услуг (выполнение работ) образовательными и научными организациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации | 01.01.2019 | 20.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | направлена заявка в образовательные организации на обучение | регулярное (ежегодное) |
| 4.8.4 | Подготовка специалистов для формирования мультидисциплинарной бригады реабилитации | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; ректор федерального государственного | привлечены специалисты с высшим и средним медицинским образованием (врач по лечебной физкультуре, врач- | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В. | физиотерапевт, инструкторы, инструкторы-методисты по лечебной физкультуре, психолог, врач-психотерапевт, логопед, врач-реабилитолог, врач-фониатр, массажист, врач-рефлексотерапевт, врач-диетолог) | |
| 4.8.5 | Обеспечение оказания помощи больным с ССЗ квалифицированными кадрами. Подготовка профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе врачами-анестезиологами-реаниматологами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике рентгенхирургических методов лечения в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; ректор федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию); директор Кировского областного государственного образовательного бюджетного учреждения «Кировский | подготовлены профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе врачами – анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике, рентгенохирургические методы лечения в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» | | | медицинский колледж» Шубин В.В. | и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» | |
| 4.8.6 | Сбор и анализ информации по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами» | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А. ² ; заместитель директора КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Гниденко Н.Б. | ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ | регулярное (ежегодное) |
| 4.8.7 | Заполнение оперативного мониторинга по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами» в текущем году | 01.01.2019 | 31.12.2024 | ведущий консультант отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Малых И.А.; заместитель директора КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Гниденко Н.Б. | ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.8.8 | Реализация совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами плана проведения образовательных мероприятий с участием профильных медицинских организаций, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию) | составлен ежегодный отчет о проведенном обучении специалистов в рамках программы тематического усовершенствования медицинских работников | регулярное (ежегодное) |
| 4.8.9 | Формирование «дорожной карты» реализации мероприятий, направленных на ликвидацию кадрового дефицита и компенсацию кадрового дисбаланса специалистов, участвующих в обеспечении реализации | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С. | сформирована «дорожная карта» реализации мероприятий, направленных на ликвидацию кадрового дефицита и компенсацию кадрового дисбаланса специалистов, участвующих в обеспечении реализации Региональной программы. Медицинскими | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» | | | | организациями представлен отчет о трудоустройстве специалистов | |
| 4.8.10 | Информирование граждан о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевой, потенциальных заказчиков целевой подготовки, возможных мерах социальной поддержки студентам | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | представителями медицинских организаций проведено информирование граждан о порядке заключения договора о целевом обучении, порядке отбора кандидатов для целевого обучения, потенциальных заказчиков целевой подготовки, мерах социальной поддержки студентам | регулярное (ежегодное) |
| 4.8.11 | Заключение медицинскими организациями договоров о целевом обучении по программам высшего профессионального образования (специалитет) с обучающимися | 01.01.2022 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; главные врачи медицинских организаций Кировской области | медицинскими организациями представлен отчет по заключенным договорам о целевом обучении по программам высшего профессионального образования | регулярное (ежегодное) |

4.9. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.9.1 | Реализация плана научно-практических мероприятий с участием профильных медицинских организаций по вопросам повышения качества медицинской | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства | повышено качество оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ | | | здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Железнов Л.М. (по согласованию) | | |
| 4.9.2 | Применение порядков, стандартов, клинических рекомендаций в 100% случаев | 01.01.2019 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; руководители медицинских организаций Кировской области | повышено качество оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |
| 4.9.3 | Проведение работ по модернизации подсистем РИР Кировской области в | 01.06.2019 | 20.11.2021 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- | обеспечена преемственность оказания медицинской помощи | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | части развития региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта» | | | аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного предоставления ее лечащему врачу в электронном виде; обеспечено функционирование региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта» | |
| 4.9.4 | Проведение работ по модернизации подсистем РИР Кировской области в части развития региональной централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» | 01.06.2019 | 20.11.2022 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | обеспечено информационное взаимодействие медицинских организаций 1-го уровня с медицинскими организациями 2-го и 3-го уровней при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; обеспечено функционирование региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации» | регулярное (ежеквартальное) |
| 4.9.5 | Проведение мониторинга использования медицинскими организациями региональной централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» | 01.01.2019 | 15.12.2022 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | организован мониторинг применения региональной централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» в целях оказания повышения | регулярное (ежеквартальное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|--|---|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | | эффективности медицинской помощи при БСК | |
| 4.9.6 | Проведение работ по модернизации подсистем РИР Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» | 01.06.2019 | 20.11.2022 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | обеспечены маршрутизация пациентов с ССЗ и контроль своевременного выявления факторов риска развития осложнений этих заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающей подключение и информационный обмен между структурными подразделениями медицинских организаций общего профиля с сердечно-сосудистыми центрами; в Кировской области функционирует региональная централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» | регулярное (ежеквартальное) |
| 4.9.7 | Проведение работ по модернизации подсистем РИР Кировской области в части развития региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений» | 01.06.2019 | 20.11.2021 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | обеспечена работа региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических | регулярное (ежеквартальное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|--|-----------------|------------|---|---|---------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | | исследований; функционирует в Кировской области централизованная система «Центральный архив медицинских изображений» | |
| 4.9.8 | Развитие централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, в том числе в целях обеспечения взаимодействия с ВИМИС «Сердечно-сосудистая система» | 01.07.2022 | 31.12.2022 | директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | внедрена централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Кировской области. Обеспечено взаимодействие с ВИМИС «Сердечно-сосудистая система» | разовое (неделимое) |

4.10. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с БСК

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|--|--|---------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.10.1 | Разработка плана мероприятий по обеспечению внедрения клинических рекомендаций | 01.09.2019 | 31.12.2019 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист кардиолог | утвержден план мероприятий по обеспечению внедрения клинических рекомендаций | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|---|--|---------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | министра здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министра здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.10.2 | Проведение образовательных семинаров, конференций, в том числе с использованием системы видео-конференц-связи, по разбору клинических рекомендаций диагностики и лечения больных с БСК в медицинских организациях | 01.09.2019 | 31.12.2020 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министра здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министра здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | прошли повышение квалификации специалисты, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ССЗ | регулярное (ежегодное) |
| 4.10.3 | Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с БСК. Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Министерст- | 01.09.2019 | 31.12.2024 | главный врач КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» Исаков А.В.; главный врач КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» Селиванова Е.А.; главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» Бастраков А.А.; главный врач КОГБУЗ «Сло- бодская ЦРБ им. ака- демика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.; | организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций; повышено качество оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | вом здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества | | | главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ» Будин Е.М.; главный врач КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» Аракелян С.М.; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В. | | |
| 4.10.4 | Мониторинг выполнения стандартов, порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций; повышено качество оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |
| 4.10.5 | Разработка и внедрение системы обеспечения доступности клинических рекомендаций для медицинских работников | 01.01.2023 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства | обеспечен доступ медицинских работников к рубрикатору клинических рекомендаций официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации, организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций | регулярное (ежегодное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|--|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.10.6 | Разработка и внедрение системы контроля за исполнением критериев качества оказания медицинской помощи, включённых в клинические рекомендации, одобренные научным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации, пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимся под диспансерным наблюдением, на основании данных, переданных в ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания» | 01.01.2023 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций; достижение показателя доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением – 80% к 2024 году, повышено качество оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |

4.11. Мероприятия, направленные на усиление внутреннего контроля качества медицинской помощи

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|---|---|---------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.11.1 | Внедрение системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества | 01.07.2019 | 31.12.2019 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л. | созданы и функционируют при каждой медицинской организации комиссии 1-го уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|--|--|-----------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | медицинской помощи и клинических рекомендаций | | | | случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта; составлены отчеты комиссий 1-го уровня медицинских организаций по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и ИМ | |
| 4.11.2 | Разбор дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | созданы и функционируют при РСЦ комиссии 2-го уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с ежеквартальным изложением результатов деятельности в общей лечебной сети; созданы и функционируют при министерстве здравоохранения Кировской области комиссии 3-го уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием при необходимости управленческих решений на уровне региона | регулярное (ежеквартальное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|---|-----------------|------------|---|---|--------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.11.3 | Создание регионального реестра пациентов, перенесших ОКС и ОНМК | 01.07.2019 | 31.12.2019 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | ведется реестр пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, в Кировской области | разовое (неделимое) |
| 4.11.4 | Организация мониторинга кодирования причин смерти | 01.07.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; | организован контроль выдачи свидетельств о смерти на базе статистического отдела КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» с использованием ресурса МИС и привлечением главных внештатных специалистов по профилю | регулярное (ежемесячное) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | | | | главный специалист министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. внештатный невролог | | |
| 4.11.5 | Повышение компетенции специалистов, задействованных в выдаче свидетельств о смерти по вопросам кодирования летальных исходов | 01.01.2021 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный специалист министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Кашин А.В. | проведены совещания по вопросам кодирования летальных исходов и правил оформления медицинских свидетельств о смерти | регулярное (ежегодное) |

4.12. Мероприятия, направленные на обеспечение возможности телемедицинских консультаций для медицинских организаций

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|--------|--|-----------------|------------|---|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| 4.12.1 | Обеспечение информационного взаимодействия между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием МИС | 01.01.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; руководители медицинских организаций | ежедневное информирование РСЦ о тактике лечения пациентов, поступивших в ПСО, и необходимости их перевода в РСЦ | разовое (неделимое) |
| 4.12.2 | Организация телемедицинского консультативного центра для консультаций медицинских организаций Кировской области по профилям кардиологии, неврологии, анестезиологии и реаниматологии | 01.04.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л. | организован телемедицинский консультативный центр для консультаций медицинских организаций Кировской области по профилям кардиологии, неврологии, анестезиологии и реаниматологии | разовое (неделимое) |
| 4.12.3 | Разработка порядка и плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением | 01.06.2019 | 01.09.2019 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог | реализован план проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК | разовое (неделимое) |

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|----------|--|-----------------|------------|--|---|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | «Национальный медицинский центрами» | | | министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г. | | |
| 4.12.4 | Проведение совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации и другими профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами телемедицинских консультаций пациентов с БСК | 01.06.2019 | 31.12.2024 | главный специалист министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный специалист министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В. | повышена эффективность стандартизации оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |

4.13. Обеспечение взаимодействия с профильным национальным медицинским центром

| № п/п | Наименование мероприятия | Срок реализации | | Ответственный исполнитель | Характеристика результата | Регулярность |
|-------|---|-----------------|------------|---|--|------------------------|
| | | начало | окончание | | | |
| | Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации | 01.06.2019 | 31.12.2024 | заместитель министра здравоохранения Кировской области Казаков П.Л.; главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; руководитель РСЦ КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Завалин А.В. | повышена эффективность оказания медицинской помощи при БСК | регулярное (ежегодное) |

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь Кировской области к 2024 году следующих результатов:

снижения уровня смертности от болезней системы кровообращения до 664,3 случая на 100 тыс. человек населения;

снижения уровня смертности от нарушения мозгового кровообращения до 66,1 случая на 100 тыс. человек населения;

снижения уровня смертности населения от ишемической болезни сердца до 332,4 случая на 100 тыс. человек населения;

снижения уровня смертности населения от цереброваскулярных болезней до 229 случаев на 100 тыс. человек населения;

снижения уровня больничной летальности от инфаркта миокарда до 8%;

снижения уровня больничной летальности от ОНМК до 14%;

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

увеличения количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3,428 единицы;

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

увеличения доли лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90%;

увеличения доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках

диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%.

Примечание. В Программе используются следующие сокращенные наименования:

АБС – атеросклеротическая болезнь сердца;

АГ – артериальная гипертензия;

АКШ – аортокоронарное шунтирование;

БИТР – блок интенсивной терапии и реанимации;

БСК – болезни системы кровообращения;

ВИМИС – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;

ВМК – внутримозговое кровоизлияние;

ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь;

ГБ – гипертоническая болезнь;

ГИ – геморрагический инсульт;

ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;

ЖНВЛП – жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты;

ЗОЖ – здоровый образ жизни;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;

ИИ – ишемический инсульт;

ИМ – инфаркт мозга;

КОГБУЗ – Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

КОГКБУЗ – Кировское областное государственное клиническое бюджетное учреждение здравоохранения;

КОГУП – Кировское областное государственное унитарное предприятие;

КТ – компьютерная томография;

ЛИС – лабораторная информационная система;

ЛПНП – липопротеины низкой плотности;

МИС – медицинская информационная система;

МО – медицинская организация;

НИЗ – неинфекционные заболевания;

НКО – некоммерческие организации;

ОКС – острый коронарный синдром;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
ОМС – обязательное медицинское страхование;
ОРИТ – отделение реанимации и интенсивной терапии;
ПРИТ – палата реанимации и интенсивной терапии;
ПСО – первичное сосудистое отделение;
ПФО – Приволжский федеральный округ;
РБ – районная больница;
РИР – региональный информационный ресурс;
РСЦ – региональный сосудистый центр;
САК – субарахноидальное кровоизлияние;
СМИ – средства массовой информации;
СМП – скорая медицинская помощь;
СН – сердечная недостаточность;
ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания;
ССС – сердечно-сосудистая система;
ТИА – транзиторная ишемическая атака;
ТЛТ – тромболитическая терапия;
ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии;
УЗИ – ультразвуковое исследование;
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт;
ФП – фибрилляция предсердий;
ФРМР – Федеральный регистр медицинских работников;
ХСН – хроническая сердечная недостаточность;
ЦА – целевая аудитория;
ЦВБ – цереброваскулярные болезни;
ЦНС – центральная нервная система;
ЦРБ – центральная районная больница;
ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство;
ЭКГ – электрокардиография.
