



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.06.2019

№ 347-П

г. Киров

О внесении изменений в постановление Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 37-П

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 области Курдюмова Д.А.».

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

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

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от 27.06.2019 № 347-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

1.1. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Приоритетом развития здравоохранения Кировской области с ее тенденцией к сокращению численности населения является решение демографической проблемы.

Численность населения Кировской области на 01.01.2018 составила 1283238 человек, в том числе городского населения – 985180 человек (76,8%), сельского населения – 298058 человек (23,2%). Численность трудоспособного населения Кировской области – 675859 человек (52,6%). Среди субъектов Приволжского федерального округа (далее – ПФО) в Кировской области самый низкий удельный вес трудоспособного населения. Плотность населения 10,7 человек/км² (плотность населения неодинакова: в центральных и южных районах составляет более 20 человек/км², в северных районах – менее 5 человек/км²).

Численность постоянного населения Кировской области (на 01.01.2018) в динамике представлена в таблице 1.

Таблица 1

Годы	Все население, человек	В том числе		В общей численности (%)	
		городское	сельское	городское	сельское
2009	1 365 003	1 000 724	364 279	73,3	26,7
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

Годы	Все население, человек	В том числе		В общей численности (%)	
		городское	сельское	городское	сельское
2018	1 283 238	985 180	298 058	76,8	23,2

Возрастно-половой состав населения Кировской области (на 01.01.2018) представлен в таблице 2.

Таблица 2

Возраст (лет)	Все население, человек		
	мужское и женское	мужчины	женщины
Всего	1 283 238	590 997	692 241
0 – 4	79 393	40 647	38 746
5 – 9	76 779	39 454	37 325
10 – 14	63 695	32 712	30 983
15 – 19	55 217	27 917	27 300
20 – 24	56 304	28 236	28 068
25 – 29	80 643	41 169	39 474
30 – 34	100 363	52 289	48 074
35 – 39	94 608	47 826	46 782
40 – 44	89 977	44 027	45 950
45 – 49	78 292	37 572	40 720
50 – 54	82 887	38 313	44 574
55 – 59	111 694	49 740	61 954
60 – 64	104 170	44 217	59 953
65 – 69	82 120	32 391	49 729
70 – 74	33 939	12 412	21 527
75 – 79	41 107	11 244	29 863
80 – 84	29 225	6 872	22 353
85 – 89	17 207	3 166	14 041
90 – 94	4 924	715	4 209
95 – 99	629	63	566
100 и старше	65	15	50

Основной из причин общей смертности по Кировской области, как и по Российской Федерации и ПФО, являются болезни системы кровообращения (далее – БСК). Доля БСК в структуре смертности в Кировской области по данным 2018 года составляет 46,5%.

Показатели смертности по классу БКС (случаев на 100 тыс. человек населения) представлены в таблице 3.

Таблица 3

Заболевание	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Общая смертность в регионе	1513,5	1518,5	1491,5	1445,9	1474,5
Смертность от БСК	771,9	807,5	722,4	698,4	685,7
Гипертоническая болезнь	1,6	0,8	0,8	1,1	0,9
Инфаркт миокарда	32,1	34,6	38,8	38,8	30,8
ИБС	402,9	427,3	397,3	379,6	310,1
Сердечная недостаточность	0	0	0	0	0
Фибрилляция предсердий	0	0	0	0	0
Остановка сердца	0	0	0	0	7,8
ЦВБ	313,5	321	266	268,1	226,1
ОНМК	137,5	104,8	88,6	86,4	74,8
Субарахноидальное кровоизлияние	4,7	3,5	3,6	4,2	4,2
Внутримозговое кровоизлияние	32,6	33,3	28,6	26,6	24,8
Инфаркт мозга	84,4	65,9	56,2	55,6	45,7
Инсульт (не уточненный как кровоизлияние или инфаркт)	15,8	2,1	0,2	0,0	0,1
Симптомы, признаки, отклонения от нормы	32,7	33,7	64	77,1	90,2
в том числе старость	10,4	22,4	24,7	57,7	59,1

Распределение умерших в Кировской области по полу, возрасту и причинам смерти за 2018 год (городское женское население) представлено в таблице 4.

Таблица 4

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
Хронические ревматические болезни сердца	14	0	14	3,1	0,0	7,2
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	4	0	4	0,9	0,0	2,1
Гипертоническая болезнь	4	0	4	0,9	0,0	2,1
Острый инфаркт миокарда	129	2	127	28,6	0,8	65,7
Повторный инфаркт миокарда	28	0	28	6,2	0,0	14,5
Инфаркт миокарда	157	2	155	34,8	0,8	80,2
Атеросклеротическая болезнь сердца	1080	36	1044	239,2	13,9	540,4

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь	2	1	1	0,4	0,4	0,5
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	177	1	176	39,2	0,4	91,1
Ишемическая болезнь сердца	1416	40	1376	313,6	15,5	712,3
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	39	4	35	8,6	1,5	18,1
Алкогольная кардиомиопатия	10	3	7	2,2	1,2	3,6
Дегенерация миокарда	1	0	1	0,2	0,0	0,5
Сердечная недостаточность неуточненная	6	0	6	1,3	0,0	3,1
Внезапная смерть	19	18	1	4,2	7,0	0,5
Прочие болезни сердца	438	11	427	97,0	4,3	221,0
Субарахноидальное кровоизлияние	23	8	15	5,1	3,1	7,8
Внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния	109	7	102	24,1	2,7	52,8
Инфаркт мозга	232	6	226	51,4	2,3	117,0
Церебральный атеросклероз	328	0	328	72,6	0,0	169,8
Гипертензивная энцефалопатия	11	0	11	2,4	0,0	5,7
Другие уточненные поражения сосудов мозга	370	1	369	81,9	0,4	191,0
Последствия цереброваскулярных болезней	180	3	177	39,9	1,2	91,6
Прочие цереброваскулярные болезни	1	0	1	0,2	0,0	0,5
Цереброваскулярные болезни	1254	25	1229	277,7	9,7	636,2
Атеросклероз	33	0	33	7,3	0,0	17,1
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	32	2	30	7,1	0,8	15,5
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	21	3	18	4,7	1,2	9,3
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	5	2	3	1,1	0,8	1,6

Распределение умерших в Кировской области по полу, возрасту и причинам смерти за 2018 год (сельское женское население) представлено в таблице 5.

Таблица 5

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
Хронические ревматические болезни сердца	5	1	4	3,9	1,8	5,6
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	2	0	2	1,6	0,0	2,8
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и (или) почек	2	0	2	1,6	0,0	2,8
Другие формы гипертензии	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Гипертоническая болезнь	2	0	2	1,6	0,0	2,8
Острый инфаркт миокарда	34	1	33	26,6	1,8	46,4
Повторный инфаркт миокарда	3	0	3	2,3	0,0	4,2
Инфаркт миокарда	37	1	36	29,0	1,8	50,7
Атеросклеротическая болезнь сердца	407	10	397	318,8	17,7	558,7
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	92	2	90	72,1	3,5	126,7
Другие формы острой ишемической болезни сердца	3	0	3	2,3	0,0	4,2
Ишемическая болезнь сердца	539	13	526	422,2	23,0	740,3
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	19	4	15	14,9	7,1	21,1
Алкогольная кардиомиопатия	8	3	5	6,3	5,3	7,0
Дегенерация миокарда	1	0	1	0,8	0,0	1,4
Сердечная недостаточность неуточненная	3	1	2	2,3	1,8	2,8
Внезапная смерть	9	7	2	7,0	12,4	2,8
Прочие болезни сердца	159	3	156	124,5	5,3	219,5

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
Субарахноидальное кровоизлияние	7	0	7	5,5	0,0	9,9
Внутричерепные кровоизлияния	38	9	29	29,8	15,9	40,8
Инфаркт мозга	88	2	86	68,9	3,5	121,0
Церебральный атеросклероз	151	0	151	118,3	0,0	212,5
Гипертензивная энцефалопатия	2	0	2	1,6	0,0	2,8
Другие уточненные поражения сосудов мозга	162	0	162	126,9	0,0	228,0
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Последствия цереброваскулярных болезней	82	0	82	64,2	0,0	115,4
Прочие цереброваскулярные болезни	5	0	5	3,9	0,0	7,0
Цереброваскулярные болезни	535	11	524	419,1	19,4	737,4
Атеросклероз	14	0	14	11,0	0,0	19,7
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	12	1	11	9,4	1,8	15,5
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	10	0	10	7,8	0,0	14,1
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	2	2	0	1,6	3,5	0,0

Распределение умерших в Кировской области по полу, возрасту и причинам смерти за 2018 год (городское мужское население) представлено в таблице 6.

Таблица 6

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
Хронические ревматические	6	1	5	1,7	0,4	6,4

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
болезни сердца						
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	3	2	1	0,9	0,7	1,3
Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и (или) почек	3	2	1	0,9	0,7	1,3
Гипертоническая болезнь	3	2	1	0,9	0,7	1,3
Острый инфаркт миокарда	148	38	110	42,1	13,9	141,7
Повторный инфаркт миокарда	33	7	26	9,4	2,6	33,5
Инфаркт миокарда	181	45	136	51,5	16,4	175,2
Атеросклеротическая болезнь сердца	950	262	688	270,1	95,6	886,5
Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь	1	1	0	0,3	0,4	0,0
Хроническая ишемическая болезнь сердца	1	0	1	0,3	0,0	1,3
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	231	29	202	65,7	10,6	260,3
Другие формы острой ишемической болезни сердца	4	4	0	1,1	1,5	0,0
Ишемическая болезнь сердца	1368	341	1027	388,9	124,4	1323,2
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	37	11	26	10,5	4,0	33,5
Алкогольная кардиомиопатия	18	9	9	5,1	3,3	11,6
Сердечная недостаточность неуточненная	4	1	3	1,1	0,4	3,9
Внезапная смерть	55	52	3	15,6	19,0	3,9
Прочие болезни сердца	373	99	274	106,0	36,1	353,0
Субарахноидальное кровоизлияние	18	13	5	5,1	4,7	6,4

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспо- собном возрасте, человек	Старше трудоспособ- ного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. наследо- вания	В том числе в трудоспо- собном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспо- собного возраста, человек на 100 тыс. населения
Внутримозговые и другие внутричерепные кровоизлияния	122	48	74	34,7	17,5	95,3
Инфаркт мозга	191	43	148	54,3	15,7	190,7
Инсульт (не уточненный как кровоизлияние или инфаркт)	1	0	1	0,3	0,0	1,3
Церебральный атеросклероз	122	0	122	34,7	0,0	157,2
Гипертензивная энцефалопатия	7	0	7	2,0	0,0	9,0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	156	6	150	44,4	2,2	193,3
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	1	0	1	0,3	0,0	1,3
Последствия цереброваскулярных болезней	132	7	125	37,5	2,6	161,1
Прочие цереброваскулярные болезни	2	0	2	0,6	0,0	2,6
Цереброваскулярные болезни	752	117	635	213,8	42,7	818,2
Атеросклероз	36	2	34	10,2	0,7	43,8
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	43	11	32	12,2	4,0	41,2
Флебит и тромбофлебит, тромбозы и эмболии	8	2	6	2,3	0,7	7,7
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	1	0	1	0,3	0,0	1,3
Болезни системы кровообращения	2704	648	2056	768,8	236,4	2649,1

Распределение умерших в Кировской области по полу, возрасту и причинам смерти за 2018 год (сельское мужское население) представлено в таблице 7.

Таблица 7

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспо- собном возрасте, человек	Старше трудоспо- собного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспо- собном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспо- собного возраста, человек на 100 тыс. населения
Хронические ревматические болезни сердца	4	1	3	3,3	1,2	9,0
Гипертоническая болезнь с преимуществен- ным поражением сердца	2	1	1	1,7	1,2	3,0
Гипертоническая болезнь с преимуществен- ным поражением сердца и (или) почек	2	1	1	1,7	1,2	3,0
Гипертоническая болезнь	2	1	1	1,7	1,2	3,0
Острый инфаркт миокарда	43	11	32	35,8	12,7	95,6
Повторный инфаркт миокарда	2	1	1	1,7	1,2	3,0
Инфаркт миокарда	45	12	33	37,4	13,8	98,6
Атеросклеротичес- кая болезнь сердца	482	132	350	401,0	152,2	1045,3
Атеросклеротичес- кая сердечно- сосудистая болезнь	1	1	0	0,8	1,2	0,0
Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	156	28	128	129,8	32,3	382,3
Другие формы острой ишемической болезни сердца	5	4	1	4,2	4,6	3,0
Ишемическая болезнь сердца	689	177	512	573,2	204,1	1529,1
Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	17	7	10	14,1	8,1	29,9
Алкогольная кардиомиопатия	8	6	2	6,7	6,9	6,0
Кардиомиопатия неуточненная	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Дегенерация	0	0	0	0,0	0,0	0,0

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
миокарда						
Сердечная недостаточность неуточненная	5	2	3	4,2	2,3	9,0
Внезапная смерть так описанная	17	17	0	14,1	19,6	0,0
Прочие болезни сердца	161	45	116	133,9	51,9	346,4
Субарахноидальное кровоизлияние	5	4	1	4,2	4,6	3,0
Внутричерепные и другие кровоизлияния	48	20	28	39,9	23,1	83,6
Инфаркт мозга	72	18	54	59,9	20,8	161,3
Церебральный атеросклероз	84	0	84	69,9	0,0	250,9
Гипертензивная энцефалопатия	1	0	1	0,8	0,0	3,0
Другие уточненные поражения сосудов мозга	74	5	69	61,6	5,8	206,1
Цереброваскулярная болезнь неуточненная	2	1	1	1,7	1,2	3,0
Последствия цереброваскулярных болезней	74	8	66	61,6	9,2	197,1
Прочие цереброваскулярные болезни	2	0	2	1,7	0,0	6,0
Цереброваскулярные болезни	362	56	306	301,1	64,6	913,9
Атеросклероз	12	3	9	10,0	3,5	26,9
Другие болезни артерий, артериол и капилляров	20	7	13	16,6	8,1	38,8
Флебит и тромбоз, тромбозы и эмболии	3	2	1	2,5	2,3	3,0
Другие болезни вен и лимфатических сосудов	2	2	0	1,7	2,3	0,0
Другие неуточненные болезни системы	0	0	0	0,0	0,0	0,0

Причина смерти	Всего, человек	В том числе в трудоспособном возрасте, человек	Старше трудоспособного возраста, человек	Всего, человек на 100 тыс. населения	В том числе в трудоспособном возрасте, человек на 100 тыс. населения	Старше трудоспособного возраста, человек на 100 тыс. населения
кровообращения						
Болезни системы кровообращения	1302	326	976	1083,1	375,9	2914,9

Основными причинами смертности от БСК являются хронические формы ишемической болезни сердца и хронические формы цереброваскулярной болезни.

В структуре смертности от БСК в 2018 году значительно преобладают хронические формы ИБС (45,2%), 2 – 3 ранговое место последовательно занимают хронические и острые формы ЦВБ – 33% и 10,9% соответственно. Доля острых форм ИБС в структуре смертности от БСК составляет 4,5%.

В Кировской области отмечается устойчивая тенденция к снижению смертности от БСК. В 2018 году показатель смертности от БСК в сравнении с показателем 2014 года снизился на 11%.

Внутри класса БСК в 2018 году в сравнении с 2014 годом отмечается снижение на 23% смертности от ишемической болезни сердца, смертность от острого или повторного инфаркта миокарда в 2018 году снизилась по сравнению с 2014 годом на 23%. Также в 2018 году в сравнении с 2014 годом отмечается снижение на 27,9% смертности от ЦВБ, смертность от ОНМК в 2018 году снизилась по сравнению с 2014 годом на 45,6%.

В 2018 году в сравнении с 2017 годом на территории Кировской области снизилась смертность от ОНМК на 13,4%, в том числе снижение смертности от ишемического инсульта составило 17,8%.

При анализе смертности от БСК в контексте острых и хронических форм выявляется следующая закономерность: за последние годы снижается смертность как от острых, так и от хронических форм ЦВБ, причем смертность от острых форм ЦВБ снижается опережающими темпами,

также снижается смертность как от острых, так и от хронических форм ИБС, опережающими темпами снижается смертность от хронических форм ИБС.

Приведенный анализ смертности от БСК городского и сельского населения Кировской области обосновывает необходимость развития мер вторичной профилактики и совершенствования экстренной медицинской помощи при БСК.

Министерством здравоохранения Кировской области на регулярной основе проводятся заслушивания отчетов руководителей медицинских организаций по вопросам демографии, совещания в межрайонных центрах, ежемесячно проводятся комплексные ведомственные проверки медицинской деятельности подведомственных учреждений с участием главных внештатных специалистов. Проводится подробный анализ показателей и причин высокой смертности. Установлен личный контроль со стороны главных врачей медицинских организаций за работой на каждом терапевтическом участке, а также стимулирующие выплаты участковой службе за снижение показателя смертности, раннее выявление и своевременное взятие на диспансерный учет пациентов с БСК, выполнение нормативных показателей по числу пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, соблюдение качества оказания медицинской помощи на всех этапах ее оказания.

Главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Кировской области кардиологом и неврологом ежемесячно проводится анализ первичной медицинской документации всех летальных исходов при БСК, контроль обоснованности постановки диагноза, обучение врачей правилам кодирования причин смерти. Осуществляются выезды в районы, имеющие наиболее высокие показатели смертность от БСК, проводится повышение профессиональной квалификации врачей, в том числе первичного звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Ведется работа по созданию рабочей группы по развитию регионального здравоохранения с участием специалистов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кировского областного государственного образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж», Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Кировской области для решения наиболее острых демографических проблем и повышения качества оказания медицинской помощи.

1.2. Заболеваемость болезнями системы кровообращения

Общая заболеваемость БСК в Кировской области превышает показатели ПФО в целом на 13,1% и показатель Российской Федерации в целом на 26,6%. В 2018 году в сравнении с 2014 годом общая заболеваемость БСК в Кировской области выросла на 7,6%. Первичная заболеваемость БСК в Кировской области ниже показателя ПФО на 8,7% и ниже показателя Российской Федерации в целом на 6,9%. В 2018 году по сравнению с 2017 годом первичная заболеваемость БСК в Кировской области выросла на 19,2%.

Структура и динамика общей заболеваемости БСК (случаев на 100 тыс. человек взрослого населения) представлены в таблице 8.

Таблица 8

Заболевание	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего заболеваний	156783,6	158683,7	158842,0	162770,3	165551,2
БСК	26669,9	26644,0	27245,4	28574,2	30426,8
Гипертоническая болезнь	12832,7	12724,8	13141,8	14231,2	15812,9
ИБС	4779,1	4714,0	4844,0	4929,2	5281,8
Инфаркт миокарда	256,5	222,8	227,1	234,1	232,0

Заболевание	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
ЦВБ	6221,7	6317,4	6440,3	6507,9	6475,8
ОНМК (без ТИА)	411,6	398,7	378,9	365,6	394,3
Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	9,2	8,3	8,4	8,8	11,5
Внутримозговое кровоизлияние (ВМК)	51,8	59,2	52,3	48,6	55,8
Инфаркт мозга (ИМ)	334,6	328,8	317,8	307,9	326,9
Транзиторная ишемическая атака	64,3	62,5	55,4	48,6	49,1
Инсульт (неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга)	15,9	2,4	0,4	0,2	0

Структура и динамика первичной заболеваемости БСК (случаев на 100 тыс. человек взрослого населения) представлены в таблице 9.

Таблица 9

Показатель	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего заболеваний	74555,5	75975,0	74808,9	75001,4	75999,6
БСК	2598,3	3116,3	2992,6	2848,1	3349,2
Гипертоническая болезнь	521,6	796,7	945,5	756,8	1100,6
ИБС	843,5	841,7	802,6	775,5	890,1
Инфаркт миокарда	256,5	222,8	227,1	234,1	232,0
ЦВБ	802,1	902,4	757,8	802,7	870,2
ОНМК (без ТИА)	411,6	398,7	378,9	365,6	394,3
Субарахноидальное кровоизлияние (САК)	9,2	8,3	8,4	8,8	11,5
Внутримозговое кровоизлияние (ВМК)	51,8	59,2	52,3	48,6	55,8
Инфаркт мозга (ИМ)	334,6	328,8	317,8	307,9	326,9
Транзиторная ишемическая атака	64,3	62,5	55,4	48,6	49,1
Инсульт (неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга)	15,9	2,4	0,4	0,2	0

Таким образом, в структуре заболеваемости БСК – как общей, так и первичной – преобладают артериальная гипертензия, хронические формы ИБС и ЦВБ, что соответствует структуре смертности. Рост к концу 2018 года общей заболеваемости БСК в сравнении с показателем 2014 года составил 14,1%, рост общей заболеваемости артериальной гипертензией в сравнении с показателем 2014 года составил 23,2%, рост общей заболеваемости цереброваскулярными заболеваниями в сравнении с показателем 2014 года составил 4,1%. Показатели общей заболеваемости БСК, артериальной гипертензией, ЦВБ в динамике с 2014 года нарастают, что соответствует возрастной структуре населения.

При анализе структуры и динамики первичной заболеваемости в 2014 – 2018 годах отмечается увеличение первичной заболеваемости артериальной гипертензией (в 2018 году на 111% в сравнении с показателем 2014 года) и БСК в целом (на 28,9% в сравнении с показателем 2014 года), что может свидетельствовать об улучшении выявляемости данных нозологий за последние 5 лет. Показатель общей и первичной заболеваемости по ЦВБ в динамике имеет нарастающий характер (увеличение в 2018 году первичной заболеваемости на 8,5% в сравнении с показателем 2014 года), что говорит об улучшении диагностики и эффективной диспансеризации.

1.3. Ресурсы инфраструктуры службы

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 в областных государственных медицинских организациях осуществляется амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу, а также фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, врачами и фельдшерами отделений скорой медицинской помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-кардиологами в кардиологических кабинетах областных государственных медицинских организаций.

На втором уровне специализированная медицинская помощь пациентам с заболеваниями кардиологического профиля осуществляется в условиях круглосуточных стационаров на базе существующих 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», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи».

На базе 2 городских больниц и 4 центральных районных больниц организованы первичные сосудистые отделения – КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи».

Третий уровень представлен региональным сосудистым центром на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Специализированная медицинская помощь пациентам с заболеваниями кардиологического профиля осуществляется в условиях круглосуточных стационаров на базе существующих кардиологических отделений КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» – 15 коек, КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» – 23 койки, КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ» – 16 коек, КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ» – 19 коек, КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» – 30 коек, КОГБУЗ «Советская ЦРБ» – 30 коек, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» – 143 койки, КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» – 68 коек, КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» – 119 коек.

Все сосудистые центры оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием (магнитно-резонансные и компьютерные томографы, ангиографы, аппараты для ультразвукового исследования сосудов мозга и сердца и прочее) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Исходя из стандарта оснащения неврологических отделений для оказания помощи больным с ОНМК, определенного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», по состоянию на 01.01.2019 сосудистые центры оснащены необходимым оборудованием не более 70%. Дефицит оборудования отмечается во всех медицинских организациях, и в первую очередь отмечается недостаточное оснащение палат (блоков) реанимации и интенсивной терапии неврологических отделений для больных с ОНМК. Сохраняется недостаточная обеспеченность больных мониторами с возможностью контроля частоты дыхания, пульсоксиметрии, капнометрии, электрокардиографии, неинвазивного измерения артериального давления,

температуры тела, анализа ST-сегмента, дефицит мониторов больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания (респирограммы, пульсоксиметрии, капнометрии, неинвазивного и инвазивного измерения артериального давления, измерения температуры тела, электрокардиографии с анализом ST-сегмента, сердечного выброса с автоматическим включением сигнала тревоги, возможностью автономной работы), дефицит многофункциональных систем ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографии, длительного транскраниального доплеровского мониторингирования, микроэмболодетекции, дефицит компьютерных электроэнцефалографов с возможностью длительного мониторингирования электроэнцефалограммы и вызванных потенциалов, дефицит аппаратов для искусственной вентиляции легких, а так же дефицит реабилитационного оборудования: аппаратов для активно-пассивной механотерапии, оборудования для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания (стабилоплатформ с биологической обратной связью, оборудования для проведения кинезотерапии с разгрузкой веса тела, тренажеров с биологической обратной связью для восстановления равновесия, тренажеров с биологической обратной связью для тренировки ходьбы), изделий для восстановления мелкой моторики и координации и портативных аппаратов для физиолечения.

Анализ материально-технической базы существующей инфраструктуры сети сосудистых центров выявил значительный износ более 70% оборудования (магнитно-резонансного томографа, ангиографа, ультразвуковых аппаратов) ПСО и РСЦ. Также имеет место дефицит реабилитационного оборудования в неврологических отделениях для больных с ОНМК.

Для сохранения возможности оказания качественной и своевременной медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом в Кировской области необходимо проведение переоснащения сети сосудистых центров дорогостоящим оборудованием, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Показатели работы кардиологических и неврологических коек в 2018 году представлены в таблице 10.

Таблица 10

Показатель	Кардиологические койки	В том числе для больных с острым коронарным синдромом	Неврологические койки	В том числе для больных с острым нарушением мозгового кровообращения
Количество коек, единиц	463	159	747	176
Пролечено больных, человек	11 843	6 000	18 344	4 658
Проведено койко-дней, единиц	128 098	52 246	197 796	52 555
Обеспеченность, коек на 10 тыс. населения	3,5	1,2	5,9	1,4

Показатели работы амбулаторной помощи представлены в таблице 11.

Таблица 11

Наименование показателя	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Число посещений врачей	114662	121349	125581	117996	101 870

Приведенные показатели работы кардиологических коек свидетельствуют о высокой интенсивности работы кардиологических коек, коек отделений неотложной кардиологии и неврологических коек для больных с ОНМК.

1.4. Зонирование и маршрутизация при оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Кировской области



Рисунок. Маршрутизация при оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в Кировской области

В региональном сосудистом центре функционируют два ангиографических комплекса. Работа всего оборудования, в том числе ангиографических установок, организована в режиме 24/7/365. На постоянной основе осуществляется дежурство бригады рентгенэндоваскулярных хирургов и кардиохирургов. По результатам работы в РСЦ в 2017 году проведено 2667 процедур селективной коронароангиографии, выполнено 1576 процедур чрескожных коронарных вмешательств.

Показатели эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 году представлены в таблице 12.

Таблица 12

Оборудование	2018 год	
	Количество действующих аппаратов, единиц	Средняя нагрузка на 1 аппарат в год, исследований
Ангиографические комплексы стационарные	2	5050

Показатели эффективности использования единиц тяжелой техники в 2018 году представлены в таблице 13.

Таблица 13

Число ангиографических исследований	2018 год	
	Диагностических процедур, единиц	Лечебных процедур, единиц
Итого	7389	2711
в том числе на сердце — всего	6675	2641
из них:		
на коронарных сосудах	6674	1576
на камерах и клапанах сердца	1	1065

Доля тяжелого оборудования, используемого в двухсменном и (или) круглосуточном режиме, от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи, в 2018 году составила 75,4% (целевой показатель — не менее 75%). Оборудование во всех сосудистых отделениях используется в круглосуточном режиме.

Средняя нагрузка на один ангиографический комплекс составляет 10,1 диагностического исследования в сутки и 3,7 исследования с лечебной целью в сутки.

С 01.10.18 открыт КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», в задачи которого вменяется контроль за диспансерным наблюдением за пациентами, перенесшими инсульт или ТИА, с оценкой основных параметров (АД, ХС, эффективности гипотензивной терапии, терапии статинами, антиагрегантов и антикоагулянтов). В 2018 году КОГКБУЗ

«Центр кардиологии и неврологии» был дооснащен диагностическим оборудованием: ультразвуковым сканером, стресс-системой, комплексом электрофизиологических исследований, аппаратурой ИВЛ.

В марте 2018 году на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой помощи» был открыт шестой ПСО с мощностью по 15 коек кардиологического и неврологического профиля, что позволило оптимизировать маршрутизацию пациентов с ОНМК, улучшить качество оказания медицинской помощи, что отразилось на показателях смертности и функциональных исходов на территории прикрепления.

1.5. Организация работы службы скорой специализированной, медицинской помощи

В целях повышения качества и доступности скорой медицинской помощи (далее – СМП) на базе КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» в 2016 году создана Единая служба скорой медицинской помощи и санитарной авиации, включающая и единую диспетчерскую службу, принимающую вызовы от населения всей Кировской области. Комплексная автоматизированная система управления деятельностью станции скорой медицинской помощи работает в городе Кирове и всех 39 районах Кировской области. В 2016 году была произведена замена АСУ «Диспетчерская» КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» на комплексную автоматизированную систему управления станции скорой и неотложной медицинской помощи (КАСУ СС и НМП), входящую в состав программно-аппаратного комплекса единой диспетчерской службы СМП. Создание единой диспетчерской службы позволило принимать и обрабатывать вызовы от населения Кировской области на основе единых формализованных стандартов и алгоритмов, осуществлять передачу вызовов с учетом местоположения, статусного состояния и медицинского профиля выездных бригад. Все это в конечном итоге повышает качество и

доступность скорой медицинской помощи, сокращает сроки ожидания больными бригад СМП.

Автомобили СМП оснащены бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС с возможностью голосовой связи. Главный сервер расположен в оперативном отделе КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова», что позволяет старшему врачу координировать работу бригад на территории всей Кировской области. Дополнительно выездные бригады СМП оснащены мобильной связью для возможности уточнения данных о вызове, консультаций со старшими врачами, врачами сосудистых центров и других стационаров.

Станция и отделения СМП оснащены комплексной автоматизированной системой управления станции скорой и неотложной медицинской помощи (КАСУ СС и НМП), входящей в состав программно-аппаратного комплекса единой диспетчерской службы СМП.

Все медицинские организации, оказывающие СМП, подключены и работают в информационной системе единой диспетчерской службы СМП, позволяющей регистрировать и обрабатывать вызовы с использованием формализованных алгоритмов диалога с вызывающим, включая первичную диагностику, контроль адреса, контроль дублирующих обращений, передачу вызовов выездным бригадам всей Кировской области, вести медицинскую документацию в электронном виде, формировать оперативно-справочные и отчетно-статистические документы по результатам работы выездных бригад, подстанций, отделений СМП и службы «03» в целом.

Бригады СМП снабжены коммуникаторами (планшетами), что в совокупности со спутниковой навигацией и информационной системой единой диспетчерской службы СМП, позволяет вырабатывать оптимальные оперативные управленческие решения по обслуживанию экстренных и неотложных медицинских вызовов выездными бригадами СМП на основе непрерывного слежения за их перемещениями по территории 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 к месту вызова на электронной карте (схеме) города Кирова и Кировской области, обеспечивать двусторонний обмен информации о статусном состоянии бригад СМП.

Скорую медицинскую помощь в 2018 году населению Кировской области оказывали 136,25 бригады, 132 из которых круглосуточные. Из них – 32,5 – врачебные, 102,75 – фельдшерские, 1 – авиамедицинская.

В соответствии с государственным контрактом, авиационные услуги для оказания скорой специализированной медицинской помощи выполняет авиакомпания «Вяткаавиа» (г. Киров). Работы осуществляются на 2 вертолетах «Ансат», оборудованных одноместным сертифицированным медицинским модулем.

На территории 39 муниципальных районов Кировской области проведены работы по обустройству посадочных площадок в 5 – 15 минутной доступности от медицинских организаций. Площадки имеют твердое покрытие (асфальт, дорожные плиты), подъездные пути.

Показатели работы службы санитарной авиации представлены в таблице 14.

Таблица 14

Наименование показателя	2017 год	2018 год
Количество вылетов, единиц	557	416
Эвакуировано – всего, единиц	603	442
из них:		
дети	103	68
дети до года	22	25
Летные часы, единиц	1437	1232

Санитарно-авиационная эвакуация пациентов, находящихся на аппаратной ИВЛ, в 2017 году – 56 пациентов, в 2018 году – 42 пациента.

В структуре эвакуированных пациентов в 2018 году 30% составляли пациенты с острым коронарным синдромом; 20% – пациенты с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

1.6. Кадровый состав учреждений

Медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области оказывают 81 врач-кардиолог и 199 врачей-неврологов. Количество врачей-кардиологов в амбулаторном звене 28 человек в стационарах – 53 человека, обеспеченность на 10 тыс. населения – 0,64 человека, укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов – 70,1%. Количество врачей сердечно-сосудистых хирургов всего – 17 человек, в амбулаторном звене – 2 человека, в стационарах – 15 человек, обеспеченность на 10 тыс. населения – 0,13 человека, укомплектованность штатных должностей – 85%. Количество врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению – 7 человек; обеспеченность на 10 тыс. населения 0,05 человека, укомплектованность штатных должностей – 86,4%.

Кадровый состав специалистов, оказывающих помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, представлен в таблице 15.

Таблица 15

Специальность	Штатные единицы в амбулаторно-поликлиническом звене	Количество физических лиц, основных работников в амбулаторно-поликлиническом звене	Штатные единицы в стационаре	Количество физических лиц, основных работников в стационаре
Кардиологи, человек	53,5	28	90,5	53
Неврологи, человек	155	106	157,25	93
Врачи рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, человек			11	7

Численность медицинского персонала КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» представлена в таблице 16.

Таблица 16

Специальность	Количество, человек
Врачи – всего	117
в том числе врачи СМП	72
Средний медицинский персонал – всего	906
в том числе фельдшеры СМП	635

С целью привлечения в регион специалистов в сфере здравоохранения в Кировской области реализуется Федеральная программа «Земский доктор». 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, неврологической службы и службы сердечно-сосудистой хирургии в регионе разработана «дорожная карта».

С 2018 году на территории Кировской области реализуется проект материального стимулирования медицинских работников первичного звена. В рамках проекта предусмотрены стимулирующие выплаты участковой службе за снижение показателя смертности и достижение целевых показателей при заболеваниях кардиологического профиля.

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

Региональный сосудистый центр организован на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница». Количество фактически развернутых коек – 120, из них – 24 реанимационных.

В зоне ответственности РСЦ проживает 357,8 тыс. человек взрослого населения. В РСЦ госпитализируются пациенты, проживающие в г. Кирове (с территории обслуживания КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»), с территории обслуживания 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 «Лузская ЦРБ».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (далее – ПСО № 1). Количество фактически развернутых коек – 60, из них 12 – реанимационных.

В зоне ответственности ПСО № 1 проживает 180,8 тыс. человек взрослого населения. В ПСО № 1 госпитализируются пациенты, проживающие в г. Кирове (с территории обслуживания КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», прикрепленное население поликлиники № 7, поликлиники № 8, КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой»), с территории обслуживания КОГБУЗ «Котельничская ЦРБ», КОГБУЗ «Оричевская ЦРБ», КОГБУЗ «Орловская ЦРБ».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» (далее – ПСО № 2). Количество фактически развернутых коек – 60, из них 12 – реанимационных.

ПСО № 2 обслуживает 136,7 тыс. человек взрослого населения. В ПСО № 2 госпитализируются пациенты, проживающие на 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».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГБУЗ «Советская ЦРБ» (далее – ПСО № 3). Количество фактически развернутых коек – 60, из них 12 – реанимационных.

ПСО № 3 обслуживает 111,4 тыс. человек взрослого 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».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» (далее – ПСО № 4). Количество фактически развернутых коек – 30, из них 6 – реанимационных.

ПСО № 4 обслуживает 67,5 тыс. человек взрослого населения. В ПСО № 4 госпитализируются пациенты, проживающие на территории обслуживания КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Малмыжская ЦРБ».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ» (далее – ПСО № 5). Количество фактически развернутых коек кардиологического профиля – 30, из них 6 – реанимационных.

ПСО № 5 обслуживает 101,5 тыс. человек взрослого населения. В ПСО № 5 госпитализируются пациенты, проживающие на территории обслуживания КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», ФБУЗ МСЧ № 52 ФМБА России, КОГБУЗ «Зуевская ЦРБ», КОГБУЗ «Фаленская ЦРБ».

Первичное сосудистое отделение на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ПСО № 6). Количество фактически развернутых коек – 30, из них 6 – реанимационных.

ПСО № 6 обслуживает 93,7 тыс. человек взрослого населения. В ПСО № 6 госпитализируются пациенты, проживающие на территории обслуживания КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Мурашинская ЦРБ», КОГБУЗ «Юрьянская РБ», КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница № 6 «Лепсе», КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5».

Структура РСЦ и первичных сосудистых отделений представлена в таблице 17.

Таблица 17

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

Территория обслуживания сосудистых отделений охватывает все муниципальные образования региона. Деятельность всех сосудистых центров, в том числе их диагностических подразделений, организована в режиме 24/7/365.

Эвакуация пациентов из муниципальных образований Кировской области, расположенных на расстоянии более 100 км от ближайшего ПСО (Мурашинский, Немский, Свечинский, Даровской, Унинский, Шабалинский, Кильмезский, Опаринский, Подосиновский, Лузский, Котельничский, Омутнинский, Верхнекамский, Афанасьевский, Нолинский, Кикнурский

районы, Санчурский городской округ) преимущественно осуществляется посредством санитарной авиации (авиамедицинская эвакуация).

Показатели работы РСЦ и первичных сосудистых отделений по профилю кардиология представлены в таблицах 18, 19, 20.

Таблица 18

Показатель	РСЦ		ПСО № 1	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Количество выбывших пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, человек	1048	1219	134	118
Количество выбывших пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, человек	1072	1722	1043	1119
Количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда, человек	1487	1707	412	399
Количество случаев госпитального тромболизиса, единиц	19	9	26	16
Доля госпитального тромболизиса, %	1,8	0,74	19,4	13,56
Количество ЧКВ, процедур	1121	1576	-	-
Количество ангиографий, процедур	1973	2667	-	-
Количество врачей рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, человек	7	8	-	-
Доля ЧКВ среди пациентов с ОКС с подъемом ST (без подъема ST), %	66,5 (39,4)	74,4 (37,8)	-	-
Количество АКШ при ОКС, операций	102	340	-	-
Доля переводов и первичных поступлений, %	53,8 (46,2)	52,1 (47,9)	-	-
Количество пациентов, переведенных в РСЦ, человек	-	-	302	410
Доля переводов среди ОКС с подъемом сегмента ST (среди пациентов с ИМ), %	-	-	45,5 (18,7)	52,5 (28)
Летальность от ОИМ, %	5,4	5	5,6	6,5
Летальность от ОКС, %	3,8	2,9	2,7	2,1

Таблица 19

Показатель	ПСО № 2		ПСО № 3		ПСО № 4	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Количество выбывших пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, человек	176	135	122	87	85	101
Количество выбывших пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, человек	383	422	189	158	306	339
Количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда, человек	239	198	258	244	138	137

Показатель	ПСО № 2		ПСО № 3		ПСО № 4	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Количество случаев госпитального тромболизиса, единиц	34	19	25	29	24	29
Доля госпитального тромболизиса, %	19,5	14,1	20,5	33,3	28,2	28,7
Количество пациентов, переведенных в РСЦ, человек	162	232	116	128	40	56
Доля переводов среди ОКС с подъемом сегмента ST (среди пациентов с ИМ), %	48,9 (16,4)	76,2 (26,8)	39,3(33,3)	56,3 (46,8)	37,6 (2,6)	38,6 (2,7)
Летальность от ОИМ, %	6,3	3,5	3,7	9,9	6,5	4,4
Летальность от ОКС, %	2,7	1,3	1,8	2,1	2,3	1,4

Таблица 20

Показатель	ПСО № 5		ПСО № 6	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Количество выбывших пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, человек	96	120	0	89
Количество выбывших пациентов с ОКС без подъема сегмента ST	338	444	0	532
Количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда, человек	136	186	0	157
Количество случаев госпитального тромболизиса, единиц	17	17	0	25
Доля госпитального тромболизиса, %	17,7	14,2	0	28,1
Количество пациентов, переведенных в РСЦ, человек	111	159	0	205
Доля переводов среди ОКС с подъемом сегмента ST (среди пациентов с ИМ), %	71,9 (9,5)	61,7 (17,3)	0	58,4 (22,2)
Летальность от ОИМ	5,9	7,5	0	14,6
Летальность от ОКС	1,8	2,5	0	3,7

Показатели работы сосудистых отделений по профилю неврология представлены в таблице 21.

Таблица 21

№	Показатель	РСЦ 2017 год	РСЦ 2018 год	ПСО № 1 2017 год	ПСО № 1 2018 год	ПСО № 2 2017 год	ПСО № 2 2018 год	ПСО № 3 2017 год	ПСО № 3 2018 год	ПСО № 4 2017 год	ПСО № 4 2018 год	ПСО № 5 2017 год	ПСО № 5 2018 год	ПСО № 6 2017 год	ПСО № 6 2018 год
1	Количество развернутых коек, единиц	60	60	30	30	30	30	30	30	15	15	15	15	15	0
2	Количество госпитализированных больных с ОНМК, человек	1547	1580	803	964	777	780	696	552	393	453	513	392	471	0
2.1	В первые 24 часа	938	997	525	638	577	585	485	399	306	380	430	193	380	0
2.2	В первые 4,5 часа	472	401	171	183	149	123	138	108	165	209	109	35	46	0
3	Количество госпитализированных больных с ИИ, человек	1197	1187	604	714	614	640	516	366	264	318	403	305	394	0
	В первые 4,5 часа	306	218	90	107	111	82	85	31	86	109	76	23	44	0
4	Количество госпитализированных больных с ГИ, человек	257	295	76	90	99	81	57	62	48	53	66	42	50	0
5	Количество госпитализированных больных с ТИА, человек	93	98	123	160	64	59	123	134	81	82	44	40	27	0
6	Количество больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек	1547	1580	793	942	760	750	696	552	0	0	513	387	361	0
7	Доля	11,6	15	9	6	7	6	13	16	0	0	14	12	1	0

№	Показатель	РСЦ 2017 год	РСЦ 2018 год	ПСО № 1 2017 год	ПСО № 1 2018 год	ПСО № 2 2017 год	ПСО № 2 2018 год	ПСО № 3 2017 год	ПСО № 3 2018 год	ПСО № 4 2017 год	ПСО № 4 2018 год	ПСО № 5 2017 год	ПСО № 5 2018 год	ПСО № 6 2017 год	ПСО № 6 2018 год
	диагностированных стенозов экстракраниальных артерий (более 60%), %														
8	Количество больных с ИИ, которым проводился системный тромболизис, человек	67	51	19	29	23	34	23	14	19	22	23	14	5	0
8.1	С улучшением	57	39	14	22	21	24	22	13	16	20	21	12	3	0
8.2	Развились осложнения	10	12	2	0	2	4	1	0	2	2	2	2	0	0
9	Количество умерших больных с ОНМК, человек	206	210	83	104	115	100	61	68	31	44	67	46	113	0
9.1	С ГИ	86	91	22	27	34	22	22	21	16	16	26	14	24	0
	В первые 24 часа	13	9	4	3	3	3	2	3	3	3	7	6	10	0
9.2	С ИИ	120	119	61	77	81	78	39	47	15	28	41	32	89	0
	В первые 24 часа	15	7	3	6	3	8	0	3	1	3	5	2	10	0
10	Доля вскрытий среди умерших в первые 24 часа, %	100	100	100	100	75	100	0	33	100	100	83	86	100	0
11	Количество больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарно- го лечения (оценка	660	693	413	532	313	360	407	284	207	244	273	224	84	0

[illegible]

В 2018 году в ПСО № 1 отмечалась тенденция к росту числа пролеченных пациентов. Высокая доля непрофильных госпитализаций связана с эвакуацией пациентов из прикрепленного Котельничского района в объеме, не отвечающем потребностям, это было устранено во II полугодии 2018 года. Также в 2018 году в ПСО № 1 отмечалась высокая доля пациентов, переведенных в РСЦ для проведения чрескожных вмешательств. Доля тромболитической терапии при ишемическом инсульте в ПСО № 1 составляет 4,1% за 2018 год.

В ПСО № 2 в 2018 году отмечался рост числа пролеченных пациентов и пациентов, направленных для проведения чрескожных вмешательств в РСЦ, а также снижение летальности от инфаркта миокарда. ПСО № 2 отличается стабильными в течение многих лет показателями госпитальной летальности. Госпитальная летальность при ОНМК в 2018 году составила 13,9%, доля ТЛТ при ИИ – 5,6%.

В ПСО № 3 отмечена тенденция к уменьшению числа пролеченных пациентов, отмечен рост госпитальной летальности от ОИМ по итогам 2018 года до 9,9% (2017 – 3,7%). При этом роста непрофильной госпитализации не выявлено, что позволяет говорить о снижении заболеваемости острым коронарным синдромом в зоне ответственности ПСО № 3.

В ПСО № 4 в 2018 году отмечалась тенденция к росту числа пролеченных пациентов и направлению пациентов для проведения чрескожных вмешательств, снижению летальности от инфаркта миокарда. Значительная удаленность (320 км) от города Кирова не позволяет переводить всех пациентов в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» для проведения чрескожных вмешательств, тем не менее в ПСО № 4 показатель числа переводов в РСЦ для проведения чрескожных вмешательств вырос на 23% по сравнению с 2017 годом.

В ПСО № 5 имеется уверенная тенденция к росту числа пролеченных пациентов и направлению для проведения чрескожных вмешательств в РСЦ, снижению летальности от инфаркта миокарда. Вопросы профильности госпитализации тщательно проработаны на межрайонном совещании во II полугодии 2018 года. В РСЦ в 2018 году значимо выросло число пролеченных пациентов, в том числе количество переведенных из других сосудистых центров, отмечено снижение летальности от инфаркта миокарда, значимо выросло количество проведенных для чрескожных коронарных вмешательств.

В марте 2018 года на базе КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой помощи» было открыто ПСО № 6 с мощностью по 15 коек кардиологического и неврологического профиля, что позволило оптимизировать маршрутизацию пациентов с ОКС и ОНМК, улучшить качество оказания медицинской помощи.

В 2018 году были перераспределены потоки пациентов с геморрагическим инсультом из ПСО (402 человека) в РСЦ (пролечено 295 человек), что позволило оказать качественную нейрохирургическую помощь данным больным. На базе РСЦ проведено 80 операций, из которых транскраниальные вмешательства при внутримозговых гематомах – 21, микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга – 47 (прирост 78% от 2014 года), тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации – 2, эндоваскулярные окклюзии с помощью клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при аневризмах артерий головного мозга, включая АВМ – 10.

В 2018 году активно проводилась работа по диагностике атеросклеротического поражения брахиоцефальных артерий, в три раза больше по сравнению с 2014 годом проведено дуплексных сканирований БЦА. Как следствие увеличилось количество выявленных пациентов с

гемодинамически значимым стенозом и количество операций каротидной эндартерэктомии возросло с 75 человек в 2014 до 37 человек в 2018 году. Проведена 31 операция – резекция сосуда с реанастомозом или протезированием, 23 операции ангиопластики с помощью баллона или стента, 17 операций наложения экстра-интракраниальных анастомозов.

Профильная госпитализация больных с ОНМК составила 94%. В 6% случаев помощь пациентам с ОНМК оказывалась в неврологических отделениях по месту жительства – труднодоступные районы (Лузский, Подосиновский районы), а пациентам в крайне тяжелом состоянии, не подлежащим транспортировке, в ПСО. Доля пациентов с ОНМК, госпитализированных в РСЦ, ПСО в первые 4,5 часа от начала заболевания, в 2018 году составила 34,1%, что соответствует показателю 2017 года (целевой показатель – 40% не выполнен). Отмечается неравномерность доли пациентов с ОНМК, госпитализированных в РСЦ, ПСО в первые 4,5 часа от начала заболевания по сосудистым отделениям, что связано с информированностью населения и «плеча доставки СМП». Минимальное время доставки в ПСО № 4. Низкий процент данного показателя в РСЦ формируется за счет удаленных районов, открыть дополнительное сосудистое отделение в г. Луза не позволяет кадровый дефицит. Отрицательная динамика данного показателя в ряде ПСО связана с временной поломкой компьютерных томографов (далее – КТ) в течение 2018 года. Проведение дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий в РСЦ и ПСО выполнено в 100% случаев.

1.8. Правовые акты Кировской области, регламентирующие оказание помощи при БСК

С целью снижения смертности населения Кировской области от болезней системы кровообращения в 2018 году министерством здравоохранения Кировской области совместно с главными внештатными специалистами кардиологом и неврологом был разработан и реализовывался

соответствующий план мероприятий, согласованный с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденный заместителем Председателя Правительства области.

Распоряжением Правительства Кировской области от 22.05.2013 № 140 «Об образовании межведомственной комиссии по координации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья, и реализации мер, направленных на снижение смертности населения Кировской области» образована межведомственная комиссия по координации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья, и реализации мер, направленных на снижение смертности населения Кировской области (далее – комиссия). С 2015 года в состав комиссии по согласованию введен представитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Кировской области.

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 21.05.2013 № 504 «О совершенствовании системы учета, информационного взаимодействия и анализа смертности в медицинских организациях Кировской области» осуществляется контроль кодирования смерти в соответствии с Международной классификацией болезней X. В медицинские организации 03.06.2016 направлено информационное письмо «О кодировании причин смерти». Все выданные в регионе медицинские свидетельства о смерти проверяются специалистами КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (КОГБУЗ «МИАЦ»). Данные о числе умерших ежемесячно сверяются с территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Кировской области и органами ЗАГС (распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 28.08.2015 № 851 «О реализации

Соглашения об информационном взаимодействии в сфере сбора и обработки данных о смертности населения»).

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области № 152 от 16.03.2018 «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 20.06.2017 № 430» утверждены:

положение об оказании неотложной помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом 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 скорой медицинской помощи о проведении больному с острым коронарным синдромом тромболитической терапии;

форма ежемесячного отчета о работе регионального сосудистого центра;

организация маршрутизации пациентов в случае поломки оборудования (КТ, МРТ, ангиограф) или отсутствия специалистов;

порядок оказания помощи пациентам с тромбоэмболией легочной артерии и другими угрожающими жизни состояниями при сердечно-сосудистых заболеваниях.

С целью повышения доступности и качества оказания помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам с ОКС и ОНМК разработана соответствующая маршрутизация:

распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 05.03.2013 № 170 «О медицинской реабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром и оперативное вмешательство на сердце» утверждены Правила направления пациентов, перенесших острый коронарный синдром и оперативное вмешательство на сердце, для медицинской реабилитации в рамках стационарной помощи и рекомендации по отбору пациентов, перенесших острый коронарный синдром и оперативное вмешательство на сердце, направляемых для медицинской реабилитации в рамках стационарной помощи.

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

1.9. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи пациентам с БСК (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний, реабилитация) в Кировской области

Полнота охвата диспансерным наблюдением пациентов, перенесших острый коронарный синдром в 2018 году составила 92,3% (91,1% – в 2017 году), полнота охвата диспансерным наблюдением пациентов, страдающих ИБС, в 2018 году составила 88,7% (77,5% – в 2017 году).

По данным мониторинга доля пациентов с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО), в 2018 году составила 94,1% (75,7% – в 2017 году). Профильная госпитализация пациентов с ОНМК в 2018 году составила 94%.

Доля пациентов с ОНМК, госпитализированных в РСЦ, ПСО в первые 4,5 часа от начала заболевания, 2018 году составила 34,1% (34,1% – в 2017 году). Доля больных с ИИ, которым выполнен системный тромболизис, – 4,6% (4,2% – в 2017 году).

Пациенты после острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения, после оперативного вмешательства на сердце при отсутствии противопоказаний направляются в специализированные реабилитационные отделения на базе КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева».

В 2018 году доля пациентов, перенесших ОКС и охваченных реабилитационной помощью на первом этапе, составила 98,4%, на втором этапе – 14,4%, на третьем этапе – 10,4%. Среди пациентов, перенесших ОНМК, охват реабилитацией на первом этапе составил 77,2%, на втором этапе – 35,5%, на третьем этапе – 44,3%.

Реабилитационный этап при ОНМК в Кировской области представлен:

1 этап – в ПСО, РСЦ (охват пациентов реабилитационной помощью на первом этапе медицинской реабилитации в 2018 году составил 77,2%);

2 этап – КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – 30 коек, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» – 10 коек, КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» – 15 коек (охват в 2018 году – 35,5%);

3 этап – КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – 30 коек, КОГБУЗ «Клинико-диагностический центр» – 30 коек (охват в 2018 году – 44,3%).

Пациенты после проведения курса терапии в ПСЦ, РСЦ, имеющие выраженную неврологическую симптоматику (при отсутствии реабилитационного потенциала) и (или) декомпенсацию соматической патологии, переводятся на паллиативные койки, в том числе в рамках «стационар на дому», либо терапевтические отделения по месту жительства.

Реабилитационный этап при ОКС в Кировской области представлен:

1 этап – в ПСО, РСЦ;

2 этап – КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» – 30 коек, КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» – 15 коек, клиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – 21 койка;

3 этап – КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии».

По данным мониторинга реализации мероприятий по снижению смертности от ИБС в 2018 году, число выездов бригад СМП при ОКС составило 5874 случая, что на 18,3% превышает показатель 2017 года, из них доля выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут составила 89,6% (89,3% – в 2017 году). Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от начала заболевания, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST в 2018 году составила 17,7%, что на 14,3% ниже показателя 2017 года. Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационары субъекта в сроки менее 2 часов от первого контакта с медицинским работником, от всех больных с ОКС с подъемом сегмента ST в 2018 году составила 97,8%, что на 1,3% больше, чем в 2017 году. Доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения (РСЦ и ПСО) от всех больных с ОКС в 2018 году составила 94,1%, что превышает

показатель 2017 года на 19,6%. Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис на догоспитальном этапе от числа всех больных, которым выполнен тромболизис в 2018 году составила 51,8%, (51,5% – 2017 году). Доля пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, подвергшихся реперфузионной терапии, от всех выбывших с ОКС с подъемом сегмента ST в 2018 году составила 68%, что на 6,8% превышает показатель 2017 года. В 2018 году высокотехнологичная медицинская помощь по профилю сердечно-сосудистая хирургия оказывалась на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и за пределами Кировской области. Всего за 2018 год ВМП по профилю сердечно-сосудистая хирургия получило 3049 человек, из них на территории области ВМП получили 2424 человека.

Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности по итогам 2018 года представлен в таблице 22.

Таблица 22

Регион	Целевые индикаторы	Российская Федерация в целом	Кировская область
Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах)	не менее 25%	26,8%	35,4%
Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	не менее 30-35%	32,0%	27,1%
Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом	менее 20%	18,8%	18,5%
Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) в первые 4,5 часа от начала заболевания	не менее 40%	33,8%	34,1%
Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис	не менее 5%	4,1%	4,6%
Доля больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период	менее 25%	35,6%	40,1%

Регион	Целевые индикаторы	Российская Федерация в целом	Кировская область
госпитализации			
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП не более 20 минут	не менее 95%	96,2%	94,9%

В 2018 году на территории Кировской области начата реализация пилотного проекта применения оборудования для индивидуального дистанционного мониторингирования состояния пациентов с БСК после оперативного лечения болезней сердечно-сосудистой системы.

В 2018 году организован КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» с современным оборудованием, возможностью использования телемедицинских и дистанционных технологий. В задачи центра входит контроль за диспансерным наблюдением пациентов, перенесших инсульт или транзиторную ишемическую атаку, с оценкой основных параметров (АД, липидный профиль, эффективности гипотензивной терапии, терапии статинами, антиагрегантами и антикоагулянтами). В составе центра открыты реабилитационные койки для наиболее тяжелых пациентов, перенесших оперативное лечение болезней сердечно-сосудистой системы. В кардиологическом диспансере КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» реализуются программы диспансерного наблюдения, в том числе пациентов, перенесших ОКС, и пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

На базе регионального сосудистого центра и ПСО организовано ведение реестра пациентов, перенесших острый коронарный синдром.

С 01.02.2019 в Кировской области началась реализация проекта по лекарственному возмещению для пациентов, страдающих артериальной гипертензией, ИБС, и пациентов, перенесших оперативное лечение на сердце и магистральных сосудах. С момента старта проекта льготным возмещением воспользовалось около тысячи человек (из них: 7% – федеральные льготники, 35% – региональные льготники и 58% лиц, не имеющих права на льготное лекарственное обеспечение), выписано 2,5 тыс. рецептов, выдано

более 5 тыс. упаковок лекарственных препаратов. На первом этапе проект по лекарственному возмещению реализуется у пациентов с БСК в 13 муниципальных образованиях Кировской области: Белохолуницкий, Вятскополянский, Кикнурский, Котельничский, Омутнинский, Оричевский, Слободской, Советский и Яранский районы, Санчурский городской округ, а также города Вятские Поляны, Котельнич и Слободской. Планируется распространение проекта и на другие районы Кировской области. Пациент на основании выписанного в информационной системе рецепта сам выбирает лекарственный препарат в государственной аптеке по любому торговому наименованию и оплачивает в аптеке разницу между розничной стоимостью лекарственного препарата и половиной предельной отпускной цены производителя на лекарственный препарат.

1.10. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития БСК

Работа по профилактике БСК реализовывалась 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 выявления и оказания медицинской помощи больным с БСК 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, нерациональном питании, низкой физической активности, как факторах риска развития БСК. Количество посещений сайта в год: визитов – 1,24 миллиона, просмотров – 2,79 миллиона.

Информационные материалы (памятки, плакаты, баннеры, листовки), подготовленные ФГБУ НМИЦПМ, регулярно размещаются в библиотеке документов LOTUS NOTES и рассылаются в подведомственные медицинские организации для использования в работе.

Разработаны следующие информационные материалы:

памятки для населения: «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». Общий тираж памяток по вопросам профилактики ССЗ и формированию здорового образа жизни составил 280,8 тыс. экземпляров (155,7% от плана), по информированию населения о факторах риска развития болезней системы кровообращения, в том числе инфаркта миокарда, и обеспечению условий для реализации здорового образа жизни – 66,7 тыс. экземпляров (264% от плана);

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». Общий тираж плакатов составил 1,9 тыс. экземпляров (126,7% от плана);

в печатных изданиях размещено 128 публикаций;

с участием ведущих специалистов, известных людей региона по темам артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, диспансеризация организовано 43 телевизионные передачи на региональных телевизионных каналах (116,2% от плана), 29 радиопередач (96,7% от плана).

Для увеличения охвата информирования населения Кировской области организовано межведомственное взаимодействие. Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 26.07.2017 № 516 «О создании межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья» создана межведомственная рабочая группа по организации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья (далее – рабочая группа). В 2018 году состоялось 3 заседания рабочей группы, утвержден межведомственный план массовых мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, профилактику ХНИЗ и факторов риска их развития на 2018 год. В соответствии с межведомственным планом в 2018 году было проведено 17 массовых мероприятий в рамках всемирных дней здоровья, в рамках всероссийских культурно-образовательных акций, всероссийских массовых соревнований. Мероприятия включали в себя информирование населения о факторах риска развития и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, возможности прохождения диспансеризации определенных групп взрослого населения, первых признаках неотложных состояний (сердечный приступ, инсульт) и мерах

первой помощи при их возникновении, обучение населения по вопросам формирования здорового образа жизни, распространение информационной печатной продукции, а также спортивные мероприятия, флешмобы и др. В рамках межведомственного взаимодействия мероприятиями, приуроченными к всемирному дню сердца и направленными на информирование населения о первых признаках инфаркта, охвачено 86 тыс. человек.

Разработаны социальные ролики по вопросам здорового образа жизни с последующим размещением на телевизионных каналах региона, в местах массового скопления людей: «Артериальная гипертония», «Контролируй артериальное давление», «Контролируй сахар крови», «Контролируй уровень холестерина», «Диспансеризация», «Здоровое питание», «Что такое инсульт», «Вред курения». В течение 2018 года произведено 16,8 тыс. трансляций социальных роликов на информационных табло областных государственных медицинских организаций.

С целью систематизации профилактической работы распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 18.12.2017 № 879 «О проведении месяцев здоровья в 2018 году» утвержден тематический план месяцев здоровья. В рамках проведения месяцев здоровья организованы:

акции для населения: «Узнай свое артериальное давление» и «Проверь свой уровень холестерина» с проведением анкетирования, викторин, мастер-классов по измерению артериального давления с раздачей информационных материалов. Всего в акциях приняло участие порядка 45,8 тыс. человек (114,7% от плана);

32 горячие телефонные линии по проблеме БСК и факторов риска их развития (116,7% от плана);

массовые мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и повышению уровня информированности граждан по проблеме БСК в рамках месяцев здоровья, всемирных дней здоровья в мероприятиях приняли участие 103,5 тыс. человек (131% от плана).

В Кировской области активизируется волонтерское движения с вовлечением студентов медицинских высших учебных заведений, колледжей, старшеклассников, направленное на популяризацию здорового образа жизни. В 2018 году с участием 687 волонтеров проведено 124 акции (232% от плана по количеству волонтеров, 230% от количества акций), в том числе с Кировской региональной общественной организацией «Волонтеры-медики» проведено 11 мероприятий.

В 2018 году с целью подготовки медицинских кадров по вопросам профилактики на циклах тематического усовершенствования «Формирование здорового образа жизни» и «Раннее выявление лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями» обучено 94 врача и 69 специалистов со средним медицинским образованием.

С целью раннего выявления ХНИЗ и факторов риска их развития в Кировской области проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация). Выполнение плана диспансеризации в 2018 году составило 95,7%.

Помощь по коррекции факторов риска организована в 8 отделениях и 40 кабинетах медицинской профилактики, открытых в областных медицинских организациях, 6 центрах здоровья. На базе медицинских организаций открыто 17 кабинетов отказа от курения. В том числе углубленное профилактическое консультирование по вопросам отказа от потребления табака в 2018 году в кабинетах медицинской помощи при отказе от курения прошли 2,1 тыс. человек.

В целом по вопросам профилактики БСК и факторов риска их развития в области обучено (лекции, тренинги, групповое и индивидуальное профилактическое консультирование) порядка 198,3 тыс. человек.

Доля граждан, охваченных кампанией и мотивированных на ведение здорового образа жизни, из числа всех постоянных жителей субъекта Российской Федерации составила 71,3%.

В целях повышения эффективности выявления лиц, имеющих хронические неинфекционные заболевания и факторы риска их развития, распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 29.12.2017 № 912 «О повышении эффективности выявления лиц, имеющих хронические неинфекционные заболевания, в том числе наркологическую патологию, и факторы риска их развития» утвержден План реализации мероприятий («дорожная карта») по раннему выявлению лиц, имеющих ХНИЗ и факторы риска их развития на 2018 год (далее – «дорожная карта»).

Создана рабочая группа министерства здравоохранения Кировской области по координации мероприятий по раннему выявлению лиц, имеющих хронические неинфекционные заболевания и факторы риска их развития, в состав которой включены главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Кировской области, в том числе главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области и главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области.

Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, созданы рабочие группы по раннему выявлению лиц, имеющих ХНИЗ и факторы риска их развития, в медицинских организациях Кировской области утвержден план реализации мероприятий по раннему выявлению лиц, имеющих ХНИЗ и факторы риска их развития.

Разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, в том числе раннего выявления рискованного потребления алкоголя» с привлечением главных внештатных специалистов. В 2018 году по данной программе обучен 71 специалист первичного звена.

Контроль исполнения «дорожной карты» осуществляется комиссией главных внештатных специалистов министерства здравоохранения

Кировской области. За 2018 год проверочные мероприятия проведены в 27 областных государственных медицинских организациях.

По данным проведенной в 2017 году на территории Кировской области диспансеризации выявлена высокая распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: избыточная масса тела (ожирение) – 21,3%, низкая физическая активность – 21,2%, нерациональное питание – 48,8%, курение – 12,4%. По итогам диспансеризации взрослого населения в 2017 году высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск выявлен в 36 531 случае.

По данным проведенной в 2018 году диспансеризации на территории Кировской области сохраняется высокая распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: избыточная масса тела (ожирение) – 23,1% (рост в сравнении с показателем 2017 года на 8,5%), низкая физическая активность – 21,3 % (рост показателя в сравнении с 2017 годом составил 0,5%), нерациональное питание – 42,1% (в 2018 году отмечается снижение показателя в сравнении с 2017 годом на 13,7%), курение – 12,7% (рост в сравнении с показателем 2017 года на 2,4%), риск пагубного потребления алкоголя – 2,4%. Высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск выявлен в 37 406 случаях (первый этап диспансеризации прошли 191 435 человек).

1.11. 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 ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, и снижение риска их развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, работа центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов), на подготовку

медицинских кадров по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики БСК и факторов риска их развития.

Созданная в регионе система специализированной медицинской помощи пациентам с БСК, в том числе с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, позволила за последние 5 лет снизить показатель смертности от БСК на 11%.

За период с 2012 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%.

Для сохранения возможности оказания качественной и своевременной медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом необходимо переоснащение сети сосудистых центров, в том числе и дорогостоящим оборудованием.

2. Цели, показатели и сроки реализации Программы

Целями Программы являются:

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 550 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году и больничной летальности от инфаркта миокарда до 8%, от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0% в 2024 году;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях в 2024 году до 3428 единиц.

Показатели и сроки реализации Программы представлены в таблице № 23.

Таблица 23

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение 31.12.2017	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения, человек	38,8	36,0	34,7	33,4	32,1	30,7	29,7
2	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения, человек	86,4	80,1	77,2	74,2	71,3	68,4	66,1
3	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	9,4	9,1	8,9	8,7	8,5	8,3	8,0
4	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	17,7	17,1	16,6	16,1	15,5	14,7	14,0
5	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, %	20,9	28,0	31,5	35,1	40,3	50,0	60,0
6	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, единиц	1194	1600	1800	2005	2302	2856	3428
7	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	70,8	74,9	78,9	82,9	86,9	91,0	95,0

3. Задачи Программы

Задачами Программы являются:

разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска болезней системы кровообращения, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК (ОКС).
Формирование здорового образа жизни;

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно по развитию острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с хронической сердечной недостаточностью;

внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики болезней системы кровообращения с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализацией программ мониторинга и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода;

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

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

переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;

организация сбора достоверных статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе

болезней системы кровообращения, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

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

обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами;

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 ССЗ.

4. План мероприятий программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2019 – 2024 годы

4.1. Работа с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.1	Приведение нормативных правовых актов Кировской области и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни в соответствие с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации, включая создание на базе центра медицинской профилактики и центров здоровья, центров общественного здоровья	01.01.2019	25.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	нормативные правовые акты и методические документы Кировской области по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни приведены в соответствие с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации, включая создание на базе центра медицинской профилактики и центров здоровья, центров общественного здоровья
4.1.2	Разработка и утверждение требований к штатной численности, к оснащению центров общественного здоровья	02.09.2019	01.10.2019	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	утвержден протокол министерства здравоохранения Кировской области по требованиям к штатной численности, к оснащению центров общественного здоровья
4.1.3	Разработка модели функционирования регионального и первичного центров общественного здоровья на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации	02.09.2019	01.10.2019	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	утверждена модель функционирования регионального и первичного центров общественного здоровья

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.4	Подготовка предложений по приведению в соответствие с нормативными правовыми актами Российской Федерации региональных нормативных правовых актов и методических документов, разъясняющих последствия потребления табака и вред табачного дыма	01.04.2021	01.06.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	подготовлены проекты предложений, направленных на защиту от табачного дыма и последствий потребления табака
4.1.5	Подготовка предложений по приведению в соответствие с нормативными правовыми актами Российской Федерации региональных нормативных правовых актов и методических документов, направленных на повышение культуры потребления алкоголя, а также на снижение распространенности самогонварения	01.04.2021	01.06.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	разработаны проекты предложений, направленные на снижение потребления алкоголя, а также на снижение распространенности самогонварения
4.1.6	Подготовка предложений по приведению в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации нормативных правовых актов Кировской области и иных документов, разъясняющих роль употребления йодированной поваренной соли в пищу для профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода	01.04.2021	01.06.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	разработаны проекты предложений, направленные на разъяснение пользы употребления йодированной пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.7	Подготовка предложений по приведению в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации нормативных правовых актов Кировской области и иных документов, мотивирующих на сокращение потребления сахара и соли	01.04.2021	01.06.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	разработаны проекты предложений, направленные на сокращение потребления сахара и соли
4.1.8	Подготовка предложений по приведению в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации нормативных правовых актов Кировской области и иных документов, иллюстрирующих необходимость ликвидации микронутриентной недостаточности	01.04.2021	01.06.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	разработаны проекты предложений, направленные на ликвидацию микронутриентной недостаточности
4.1.9	Разработка проектов изменений в нормативные правовые акты Кировской области	01.06.2021	01.09.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	утверждены изменения в нормативные правовые акты Кировской области
4.1.10	Приведение нормативных правовых актов Кировской области и иных методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни в соответствие с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации	15.09.2021	25.12.2021	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	нормативные правовые акты и методические документы Кировской области по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни приведены в соответствие с нормативными правовыми актами и методическими документами Российской Федерации
4.1.11	Внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	01.01.2019	15.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	внедрена модель организации и функционирования центров общественного здоровья. Составлен отчет о результатах внедрения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.12	Проведение заседаний межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Кировской области	01.03.2019	15.12.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	организованно межведомственное взаимодействие по организации мероприятий, направленных на повышение приверженности населения Кировской области к здоровому образу жизни
4.1.13	Проведение цикла тематического усовершенствования «Формирование здорового образа жизни»	01.03.2019	31.10.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	прошли обучение медицинские работники по вопросам формирования здорового образа жизни у населения
4.1.14	Проведение обучающих видеоконференций для медицинских работников в течение года	01.02.2019	31.09.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	прошли повышение квалификации медицинские работники по вопросам формирования здорового образа жизни у населения
4.1.15	Разработка информационных материалов по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ. Разработка печатной продукции (памятки, буклеты, листовки) по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития; разработка и тиражирование газеты «Профилактика сегодня», 4 выпуска в год	09.01.2019	25.12.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведена информированность населения по вопросам здорового образа жизни, распространены среди населения материалы по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.16	Укомплектование персоналом, дооснащение в соответствии с утвержденными требованиями центра общественного здоровья на базе центра медицинской профилактики	01.10.2019	25.12.2019	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	проведен подбор персонала. Предоставлен отчет руководителю проекта об укомплектовании персоналом, дооснащении в соответствии с утвержденными требованиями центра общественного здоровья на базе центра медицинской профилактики
4.1.17	Подготовка информационных материалов по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ	13.01.2020	15.12.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведена информированность населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике НИЗ, распространены среди населения информационные материалы
4.1.18	Проведение анализа и оценки работы муниципальных образований по вопросам профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ	02.03.2020	31.03.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	повышена эффективность работы муниципальных образований по вопросам профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ
4.1.19	Проведение анализа динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения от НИЗ	14.01.2020	15.12.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведен анализ динамики заболеваемости, больничной и внебольничной смертности населения от НИЗ, составлены протоколы заседаний рабочей группы
4.1.20	Проведение заседаний межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Кировской области	13.01.2020	15.12.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведены заседания межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Кировской области, составлены протоколы заседаний (январь, июнь,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					декабрь)
4.1.21	Проведение цикла тематического усовершенствования «Формирование здорового образа жизни»	01.03.2021	29.10.2021	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	прошли обучение медицинские работники по вопросам формирования здорового образа жизни у населения Кировской области
4.1.22	Проведение заседаний межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Кировской области	13.01.2021	24.12.2021	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведены заседания межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Кировской области, составлены протоколы заседаний (январь, июнь, декабрь)
4.1.23	Подготовка информационных материалов по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ	13.01.2021	24.12.2021	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	повышена информированность населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике НИЗ, распространены среди населения информационные материалы
4.1.24	Внедрение лучших практик реализации волонтерства в сфере охраны здоровья в Кировской области, в том числе с привлечением некоммерческих организаций (НКО)	01.01.2019	20.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	изучен опыт по привлечению волонтерского движения и некоммерческих организаций в целях профилактики НИЗ и формированию ЗОЖ
4.1.25	Планирование коммуникационного мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	01.02.2019	01.04.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	изучен опыт по привлечению волонтерского движения и некоммерческих организаций в целях профилактики НИЗ и формированию ЗОЖ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.26	Разработка региональным центром общественного здоровья с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений коммуникационных и обучающих программ по мотивированию граждан к здоровому образу жизни	01.02.2020	01.07.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	разработаны программы по мотивированию граждан к ЗОЖ с привлечением волонтерского движения и некоммерческих организаций
4.1.27	Проведение в Кировской области информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий, мероприятия по обеспечению информирования населения по вопросам здорового образа жизни, профилактике хронических неинфекционных заболеваний	01.01.2019	20.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.	привлечены телекоммуникационные технологии в целях повышения приверженности населения Кировской области к здоровому образу жизни
4.1.28	Разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий (ежемесячно)	09.01.2019	25.12.2019	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	разработана и тиражируется печатная продукция (памятки, буклеты, листовки) по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, не менее 150 тыс. экземпляров; разработана и тиражируется газета «Профилактика сегодня», 4 выпуска в год, общим тиражом не менее 1200 экземпляров. Составлен отчет руководителю проекта

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.29	Размещение материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития в основных телекоммуникационных каналах, включая телевидение, радио и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» (далее – сеть «Интернет») для всех целевых аудиторий	09.01.2019	25.12.2019	заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведено не менее 120 тыс. трансляций демонстраций, передач, социальной рекламы на региональных каналах, радио, информационных табло областных медицинских организаций, в сети «Интернет» не менее 90 рекламно-информационных материалов; размещены в СМИ материалы (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, не менее 100 статей. Составлен отчет руководителю проекта
4.1.30	Проведение массовых акций в рамках всемирных дней здоровья	01.04.2019	01.11.2019	заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	повышена приверженность населения Кировской области к здоровому образу жизни

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.1.31	Разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий (ежемесячно)	14.01.2020	15.12.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	размещены рекламно-информационные материалы, повышена информированность населения Кировской области по вопросам здорового образа жизни
4.1.32	Размещение материалов (статей, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития в основных телекоммуникационных каналах, включая телевидение, радио и сеть «Интернет» для всех целевых аудиторий	14.01.2020	15.12.2020	главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	проведено не менее 120 тыс. трансляций демонстраций, передач, социальной рекламы на региональных каналах, радио, информационных табло областных медицинских организаций, в сети «Интернет» не менее 90 рекламно-информационных материалов; размещены в СМИ материалы (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, не менее 100 статей. Составлен отчет руководителю проекта
4.1.33	Разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	15.01.2021	30.12.2021	заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине	разработана и тиражируется печатная продукция (памятки, буклеты, листовки) по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития, не менее 150 тыс. экземпляров; разработана и тиражируется газета «Профилактика сегодня», 4 выпуска в год, общим

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	тиражом не менее 1200 экземпляров. Составлен отчет руководителю проекта
4.1.34	Размещение материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития в основных телекоммуникационных каналах, включая телевидение, радио и сеть «Интернет» для всех целевых аудиторий	15.01.2021	30.12.2021	заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Казанцева О.Н.; главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области Махнева А.Н.	распространена среди населения с привлечением СМИ информация по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.2.1	Проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	распространена информация о профилактике развития сердечно- сосудистых заболеваний и сердечно- сосудистых осложнений среди пациентов высокого риска

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
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 Видякина Е.Э.; заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист по ИТ 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 Махнева А.Н.	распространена среди населения Кировской области с привлечением СМИ информация по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Составлен отчет руководителю проекта

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.2.3	Реализация мероприятий, направленных на своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертонию, 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 Видякина Е.Э.; заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист по ИТ 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 Махнева А.Н.	снижено количество сердечно-сосудистых заболеваний среди населения Кировской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.2.4	Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, в том числе ССЗ» с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области	01.01.2019	31.12.2024	главный внештатный специалист по ИТ 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 Махнева А.Н.	прошли повышение квалификации медицинские работники по программе «Раннее выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, в том числе ССЗ»
4.2.5	Проведение тематических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и раннее выявление факторов риска развития ССЗ	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; заместитель начальника отдела по связям с общественностью и СМИ КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Казанцева О.Н.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный	повышена приверженность населения Кировской области к здоровому образу жизни

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				специалист по ИТ 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 Махнева А.Н.	
4.2.6	Реализация мероприятий волонтерского движения студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУВО Кировский ГМУ Минздрава России) и Кировского областного государственного образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж» в рамках акций «Дружины здоровья», «Река жизни» направленных на пропаганду здорового образа жизни, раннее выявление факторов риска развития ССЗ и	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; доцент кафедры внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Синцова С.В.	повышена приверженность населения к здоровому образу жизни и профилактике неинфекционных хронических заболеваний, увеличено раннее выявление факторов риска развития ССЗ с привлечением волонтерского движения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	профилактику неинфекционных заболеваний				

4.3. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.3.1	Реализация комплекса мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	усовершенствована организация диспансерного наблюдения за больными с ССЗ
4.3.2	Реализация мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов с ССЗ диспансерным наблюдением, организация диспансерного наблюдения с использованием медицинской информационной системы	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.;	усовершенствовано диспансерное наблюдение за пациентами с ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				главный внештатный специалист по ИТ министерства 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 Михеев И.С.	повышена приверженность пациентов с ССЗ, относящихся к группам высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода, к медикаментозному лечению
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 Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.	прошли повышение квалификации специалисты, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ССЗ (кардиологов, врачей-терапевтов первичного звена, неврологов, нейрохирургов, рентгенэндоваскулярных хирургов и др.)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
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 Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	привлечены в период действия программы: специалисты с высшим образованием не менее 600 специалистов и не менее 800 специалистов со средним медицинским образованием

4.4. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.4.1	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличения охвата пациентов ключевых групп сердечно-сосудистых заболеваний, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	реализованы комплексы мер, направленные на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (артериальной гипертензии, атеросклероза, сахарного диабета)
4.4.2	Внедрение мер по постановке на диспансерное наблюдение пациентов, перенесших высокотехнологичные операции по поводу ССЗ. Организация диспансерного наблюдения с использованием медицинской информационной системы	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	внедрены меры по проведению диспансерного наблюдения пациентов с ССЗ (аорто-коронарное шунтирование, протезирование клапанов, каротидную эндартерэктомию, стентирование коронарных, мозговых

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				Кашин А.В.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.	и брахиоцефальных артерий, абляции аритмогенных зон при различных нарушениях ритма сердца, имплантацию электрокардиостимуляторов или дефибрилляторов и т.д.), перенесших высокотехнологичные операции. Организовано диспансерное наблюдение с использованием медицинской информационной системы 100% пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении
4.4.3	Ведение регионального регистра (с использованием КМИС) пациентов с высоким риском повторных событий 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 Видякина Е.Э.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Кашин А.В.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист по ИТ	своевременно и качественно оказана медицинская помощь больным ССЗ, повышена приверженность к медикаментозному лечению

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.	

4.5. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.5.1	Реализация комплекса мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	снижена смертность от болезней системы кровообращения
4.5.2	Постройка в Кировской области вертолетной (посадочной) площадки при медицинской организации с обеспечением возможности ночных полетов	01.01.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	введена в эксплуатацию 1 вертолетная (посадочная) площадка
4.5.3	Определение органами исполнительной власти Кировской области по согласованию с Минздравом России потребности в постройке в Кировской области вертолетной (посадочной) площадки, осуществление выбора местоположения вертолетной площадки, определение источников	01.01.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; главный врач КОГБУЗ «Верхнекамская ЦРБ» Мякишев С.Н.	определена органами исполнительной власти Кировской области в 2019 году потребность в постройке в Кировской области вертолетной (посадочной) площадки (за счет средств бюджета Кировской области или с использованием механизмов государственно-частного

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	финансирования				партнерства, или с привлечением средств инвесторов
4.5.4	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
4.5.5	Реализация комплекса мер по обеспечению приоритетного выезда СМП при ОКС и ОНМК, первоочередной транспортировки с предварительным информированием принимающего стационара	01.01.2019	31.12.2024	главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношивкин С.Ю.	обеспечено 95% профильности госпитализации пациентов с ОКС и ОНМК. Составлены ежеквартальные отчеты о реализации программы медицинской эвакуации при оказании скорой специализированной медицинской помощи, в том числе авиамедицинской эвакуации
4.5.6	Подготовка специалистов для оказания скорой медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области, Черняев А.В. ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	привлечены специалисты с высшим образованием не менее 60 специалистов и не менее 120 специалистов со средним медицинским образованием
4.5.7	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.; директор КОГБУЗ «Медицинский	достигнуты интервалы: «вызов-прибытие скорой медицинской помощи» не более 20 минут, «первый медицинский контакт-регистрация ЭКГ» не более 10 минут, «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) –

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				информационно-аналитический центр» Кашин А.В.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.	тромболитическая терапия (ТЛТ)» не более 10 мин, обеспечение доли ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза не менее 90% (фармако-инвазивная тактика). Составлен ежемесячный отчет мониторинга ОКС и ЦВБ
4.5.8	Совершенствование работы Единой службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации, включающей и единую диспетчерскую службу, принимающую вызовы от населения всей Кировской области. Формирование динамической системы маршрутизации	01.01.2019	31.12.2024	главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Кировской области Одношвин С.Ю.	оптимизирована работа Единой службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.1	Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	09.01.2019	28.02.2019	главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.6.2	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	01.03.2019	30.04.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонova Т.Е.	заключены соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.3	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	01.05.2019	31.12.2019	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»
4.6.4	Переоснащение регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	01.01.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащен региональный сосудистый центр КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»
4.6.5	Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	09.01.2020	28.02.2020	главный врач КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» Исаков А.В.; главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	определен перечень необходимого медицинского оборудования
4.6.6	Заключение соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» и КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	01.03.2020	30.04.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	заключены соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.7	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»	01.05.2020	31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	утвержден нормативный правовой акт органа исполнительной власти Кировской области на поставку оборудования для КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»
4.6.8	Переоснащение первичных сосудистых отделений КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	01.01.2020	31.12.2020	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения первичных сосудистых отделений КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащены первичные сосудистые отделения КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева»
4.6.9	Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	09.01.2021	28.02.2021	главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.; главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ» Зыков П.В.	определен перечень необходимого медицинского оборудования в количестве 97 единиц
4.6.10	Заключение соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	01.03.2021	30.04.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонина Т.Е.	заключены соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Советская ЦРБ»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.11	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Советская ЦРБ»	01.05.2021	31.12.2021	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 «Советская ЦРБ»
4.6.12	Переоснащение регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, переоснащение первичных сосудистых отделений КОГБУЗ «Советская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	01.01.2021	31.12.2021	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.	предоставлены акты ввода в эксплуатацию оборудования для переоснащения регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», первичного сосудистого отделения КОГБУЗ «Советская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащены региональный сосудистый центр КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», первичное сосудистое отделение КОГБУЗ «Советская ЦРБ»
4.6.13	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
4.6.14	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»	01.03.2022	30.04.2022	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонина Т.Е.	заключены соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.15	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»
4.6.16	Переоснащение регионального сосудистого центра 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 регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащен региональный сосудистый центр КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница»
4.6.17	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
4.6.18	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 Зонина Т.Е.	заключено соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.19	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»
4.6.20	Переоснащение регионального сосудистого центра, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации, переоснащение первичного сосудистого отделения КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», в том числе 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 регионального сосудистого центра КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница, первичного сосудистого отделения КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащены региональный сосудистый центр КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница, первичное сосудистое отделение КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»
4.6.21	Определение перечня необходимого медицинского оборудования для переоснащения КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	01.01.2024	28.02.2024	главный врач КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница» Фролова О.В.; главный врач КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи» Андронов А.В.	определен перечень необходимого медицинского оборудования в количестве 130 единиц

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.22	Заключение соглашения на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»	01.03.2024	30.04.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Зонова Т.Е.	заключено соглашение на предоставление межбюджетных трансфертов КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»
4.6.23	Заключение и выполнение контрактов на поставку оборудования КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая 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», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»
4.6.24	Переоснащение первичных сосудистых отделений КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая 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 первичных сосудистых отделений КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Переоснащены первичные сосудистые отделения КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи»
4.6.25	Подготовка отчета о переоснащении медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений	01.01.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	подготовлен отчет Кировской области о переоснащении медицинским оборудованием 1 регионального сосудистого центра и 6 первичных сосудистых

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
					отделений
4.6.26	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.	повышена доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
4.6.27	Реализация плана мероприятий по увеличению количества проводимых рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и нейрохирургических вмешательств больным с острым нарушением кровообращения	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	увеличено количество проводимых рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с острым коронарным синдромом и нейрохирургических вмешательств больным с острым нарушением кровообращения
4.6.28	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.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	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 (ПРИТ) и БИТР, составило 95% и более

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.29	Реализация мероприятий по обеспечению применения методики тромболитической терапии при ОНМК и по обеспечению проведения реперфузионной терапии у больных с ОКС	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный врач КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» Ральников В.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	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%
4.6.30	Подготовка специалистов для медицинских организаций, участвующих в мероприятиях сосудистой программы в 2019 году	01.01.2019	24.12.2019	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	направлены на подготовку в 2019 году 14 человек. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций. Подготовка включает в себя обучение в ординатуре, по программам дополнительного профессионального образования с использованием системы непрерывного образования медицинских работников, с использованием дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.6.31	Подготовка специалистов для медицинских организаций, участвующих в мероприятиях сосудистой программы, для обеспечения оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами в 2020 году	01.01.2020	31.12.2020	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	направлены на подготовку в 2020 году 13 человек. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций. 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
4.6.32	Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях сосудистой программы, для обеспечения оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами в 2021 году	01.01.2021	31.12.2021	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	направлены на подготовку в 2021 году 9 человек. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций. 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
4.6.33	Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях сосудистой программы, для обеспечения оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами в 2022 году	01.01.2022	31.12.2022	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский	направлены на подготовку в 2022 году 5 человек. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций. Подготовка включает в себя обучение в ординатуре, курсы первичной переподготовки и повышения квалификации,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				колледж» Шубин В.В.	внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
4.6.34	Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях сосудистой программы, для обеспечения оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами в 2023 году	01.01.2023	31.12.2023	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	направлены на подготовку в 2023 году 10 человек. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций. 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
4.6.35	Подготовка специалистов для медицинских организаций, в том числе участвующих в мероприятиях сосудистой программы. Повышение квалификации специалистов	01.01.2024	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	повышена квалификации специалистов. Составлены отчеты руководителями медицинских организаций
4.6.36	Разработка и коррекция «дорожной карты» переоснащения медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, реализация мероприятий проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.2019	01.02.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.;	внедрена на территории региона «дорожная карта» переоснащения медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений и реализации мероприятий программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.	
4.6.37	Создание в министерстве здравоохранения Кировской области информационного центра по контролю организации переоснащения медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, реализация мероприятий проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.2019	01.07.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.	организован контроль соблюдения сроков переоснащения медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений и реализации мероприятий программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

4.7. Реабилитация

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		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	разработан приказ министерства здравоохранения Кировской области по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист реабилитолог министерства здравоохранения Кировской области Редькин О.С.	
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 Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	применены новые методы реабилитации больных, с перенесенным ОНМК и ОКС
4.7.3	Обеспечение информационного взаимодействие 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 Видякина Е.Э.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный	организовано информирование сосудистыми центрами в комплексной медицинской информационной системе отделений реабилитации, амбулаторных подразделений о выписывающихся пациентах с решением вопроса о тактике лечения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	
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, перенесших ОКС и (или) ОНМК, в амбулаторно-поликлинических, санаторно-курортных учреждениях, реабилитационных центрах и в отделениях реабилитации лечебных учреждений с соблюдением этапности реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-гериатр министерства здравоохранения Кировской области Пересторонина А.В.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный врач КОГБУЗ «Кировский клинко- диагностический центр» Стариков А.В.; главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.	обеспечены реабилитацией не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН и не менее 90% больных, перенесших ОНМК
4.7.5	Проведение совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова телемедицинских консультаций пациентов, получающих реабилитационную помощь после перенесенных ОНМК и ОКС	01.06.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской	проведены телемедицинские консультации пациентов, получающих реабилитационную помощь после перенесенных ОНМК и ОКС

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				области Исаков А.В.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	

4.8. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Сроки реализации	Характеристика результата
		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» Кашин А.В.	ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ
4.8.2	Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на текущий год	01.01.2019	01.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Минчаков Д.С.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Кашин А.В.	ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Сроки реализации	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.8.3	Формирование заявки на оказание образовательных услуг (выполнение работ) образовательным и научным организациям Минздрава России, в том числе ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	01.01.2019	20.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	направлена заявка в образовательные организации на обучение
4.8.4	Заключение соглашения с Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Кировской области на предоставление информации, в рамках электронного обмена данными, сведений о лицах, трудоустроившихся и осуществляющих профессиональную деятельность на врачебных должностях и должностях среднего медицинского персонала	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области Дуркина Е.Н.	заключено соглашение между министерством здравоохранения Кировской области и Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Кировской области
4.8.5	Подготовка специалистов для формирования мультидисциплинарной бригады-реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	привлечены специалисты с высшим и средним образованием (врач ЛФК, физиотерапевт, инструкторы, инструкторы-методисты ЛФК, психолог, психотерапевт, логопед, реабилитолог, фониатр, массажист, рефлексотерапевт, диетолог)

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Сроки реализации	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.8.6	Обеспечение оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами. Подготовка профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике рентгенхирургических методов лечения в соответствии с приказами Минздрава России от 05.11.2015 № 918н, от 15.11.2012 № 928н	01.01.2019	31.12.2024	министр здравоохранения Кировской области Черняев А.В.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.; директор КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» Шубин В.В.	подготовлены профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами ПРИТ и БИТР, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике рентгенхирургические методы лечения в соответствии с приказами Минздрава России от 05.11.2015 № 918н, от 15.11.2012 № 928н
4.8.7	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.; заместитель директора КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Гниденко Н.Б.	ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ
4.8.8	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» Гниденко Н.Б.;	ведется реестр численности врачей и средних медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Сроки реализации	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.8.9	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 Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.	проведена стажировка на рабочем месте, показательных операций, повышения квалификации, семинаров с использованием дистанционных технологий. Составлен ежегодный отчета о проведенном обучении специалистов в рамках программы тематического усовершенствования

4.9. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.9.1	Реализация плана научно-практических мероприятий с участием профильных медицинских организаций по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный	повышено качество оказания медицинской помощи при БСК

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.	
4.9.2	Применение порядков, стандартов, клинических рекомендаций в 100% случаев	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; ректор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России* Железнов Л.М.	повышено качество оказания медицинской помощи при БСК
4.9.3	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.06.2019	20.11.2021	главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области	обеспечена преемственность оказания медицинской помощи, путем документирования и сохранения соответствующей медицинской информации и своевременного

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				Исакова Л.В.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Кашин А.В.	предоставления ее лечащему врачу в электронном виде. Получен акт выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию. Обеспечение функционирования централизованной системы «Интегрированная электронная медицинская карта»
4.9.4	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Телемедицинские консультации»	01.06.2019	20.11.2022	главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В.; главный внештатный специалист по первой помощи министерства здравоохранения Кировской области Самылов А.В.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Кашин А.В.	обеспечено информационное взаимодействие медицинских организаций с медицинскими организациями 2 и 3 уровня при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Получен акт выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию. Обеспечение функционирования централизованной системы «Телемедицинские консультации»
4.9.5	Проведение мероприятий по использованию медицинскими организациями централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации»	01.01.2019	15.12.2022	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно- аналитический центр» Кашин А.В.	применены централизованные подсистемы «Телемедицинские консультации» в целях оказания повышение эффективности медицинской помощи при БСК

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.9.6	Проведение мониторинга использования медицинскими организациями централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации»	01.01.2019	15.12.2022	директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	организован мониторинг применения централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» в целях оказания повышения эффективности медицинской помощи при БСК
4.9.7	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.06.2019	20.11.2022	главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В.; 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» Кашин А.В.	обеспечена маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 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. Составлен отчет о функционировании централизованной системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями». Составлены акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию. В Кировской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.9.8	Проведение работ по модернизации подсистем РИР КО в части развития региональной централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений»	01.06.2019	20.11.2021	главный внештатный специалист по ИТ министерства здравоохранения Кировской области Исакова Л.В.; директор КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Кашин А.В.	обеспечена работа централизованной системы «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены медицинские организации, обеспечивающие передачу в электронном виде результатов диагностических исследований. Акты выполненных работ по интеграционным испытаниям и информационному взаимодействию. В Кировской области функционирует централизованная система «Центральный архив медицинских изображений»
4.9.9	Применение в медицинских организациях действующих нормативных актов – порядков, стандартов, клинических рекомендаций	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	повышено качество оказания медицинской помощи при БСК

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.10.1	Разработка плана мероприятий по обеспечению внедрения клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э; начальник отдела по организации	утвержден план мероприятий по обеспечению внедрения клинических рекомендаций

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				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.	
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 Видякина Е.Э.; 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.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	прошли повышение квалификации специалисты, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ССЗ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.10.3	Актуализация клинических рекомендаций за счет новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; 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.	прошли повышение квалификации специалисты, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ССЗ
4.10.4	Организации 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 Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	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» Зонов С.В.; главный врач КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева» Калинин А.В.; главный врач КОГБУЗ «Советская ЦРБ» Казаков П.Л.	организован мониторинг выполнения клинических рекомендаций. Повышено качество оказания медицинской помощи при БСК
4.10.5	Мониторинг выполнения стандартов порядков оказания медицинской	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской	организован мониторинг выполнения клинических

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
	помощи, клинических рекомендаций по профилям БСК в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности			области Видякина Е.Э.; 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.	рекомендаций. Повышено качество оказания медицинской помощи при БСК

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.11.1	Внедрение системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	создана и функционирует при каждой медицинской организации комиссии I уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта. Составлены отчеты комиссий I уровня медицинской организации по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
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 Видякина Е.Э.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.	создана и функционирует при РСЦ комиссии 2 уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с ежеквартальным изложением результатов деятельности в общей лечебной сети. Создана и функционирует при министерстве здравоохранения Кировской области комиссии 3 уровня по анализу дефектов оказания помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона
4.11.3	Разработка и внедрение при организационно-методической поддержке профильных НМИЦ системы контроля качества медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; 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.;	обеспечено своевременное внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации БСК. Обеспечена стандартизация выявления дефектов оказания медицинской помощи с целью их исправления

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.	
4.11.4	Создание регионального реестра пациентов, перенесших ОКС и ОНМК	01.07.2019	31.12.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; 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.	ведется реестр пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, в Кировской области

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.12.1	Обеспечение информационного взаимодействия между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы	01.01.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; начальник отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушина Н.Е.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ
4.12.2	Организация телемедицинского консультативного центра для консультаций медицинских организаций Кировской области по профилю кардиология, неврология, анестезиология и реаниматология	01.04.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; 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	организован телемедицинский консультативный центр для консультаций медицинских организаций Кировской области по профилю кардиология, неврология, анестезиология и реаниматология

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	
4.12.3	Разработка порядка и плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий совместно с НМИЦ имени В.А. Алмазова	01.06.2019	01.09.2019	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	разработан план мероприятий. Реализация плана проведения консультаций (консилиумов) пациентов с БСК с 01.09.2019
4.12.4	Проведение совместно с НМИЦ имени В.А. Алмазова телемедицинских консультаций пациентов с БСК	01.06.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства	повышена эффективность и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	

4.13. Обеспечение взаимодействия с профильным национальным медицинским центром

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
4.13.1	Совместно с НМИЦ имени В.А. Алмазова разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий	01.06.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.;	повышена эффективность и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
				главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	
4.13.2	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации	01.07.2019	31.12.2024	заместитель министра здравоохранения Кировской области Видякина Е.Э.; главный внештатный специалист-кардиолог министерства здравоохранения Кировской области Исаков А.В.; главный внештатный специалист-невролог министерства здравоохранения Кировской области Мальцев В.Г.; главный внештатный специалист по неврологии министерства здравоохранения Кировской области Завалин А.В.	повышена эффективность и стандартизации оказания медицинской помощи при БСК

*Организации, участвующие в реализации плана по согласованию.

5. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Кировской области позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

снижения уровня смертности от инфаркта до 29,7 случая на 100 тыс. населения;

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

снижения больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0%;

снижения больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0%;

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 3428 единиц;

повышения доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95%.

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