



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 31 мая 2023 года

г. Чита

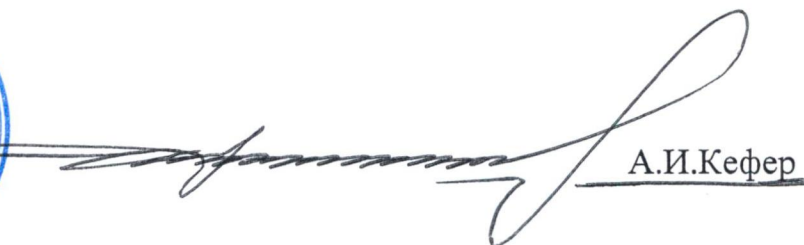
~ 401

**О внесении изменений в региональную программу
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская
реабилитация на территории Забайкальского края»**

В целях реализации единого плана национальных целей, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022-2024 годах Правительство Забайкальского края **постановляет:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 31 мая 2022 года № 221.

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕНЫ
 постановлением Правительства
 Забайкальского края

от 31 мая 2023 года № 401

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 31 мая 2022 года № 221

Региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края», утвержденную указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА



постановлением Правительства
 Забайкальского края
 от 31 мая 2022 года № 221
 (в редакции постановления
 Правительства Забайкальского края

от 31 мая 2023 года № 401)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края»

**Термины и сокращения, используемые в региональной программе
 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
 на территории Забайкальского края»**

- Росстат - Федеральная служба государственной статистики
- ЕМИСС - Единая межведомственная информационно-статистическая система
- МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации
- МЗ ЗК - Министерство здравоохранения Забайкальского края
- ДФО - Дальневосточный федеральный округ
- БСК - болезни системы кровообращения
- БОП - болезни органов пищеварения

БОД - болезни органов дыхания
ПИТ - палаты интенсивной терапии
ОРИТ - отделение реанимации и интенсивной терапии
МКБ - международная классификация болезней
ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения
ОКС - острый коронарный синдром
COVID-19 - новая коронавирусная инфекция
ЦМР - центр медицинской реабилитации
ОМР - отделение медицинской реабилитации
ЦНС - центральная нервная система
МДРК - мультидисциплинарная реабилитационная команда
ФРМ - физическая и реабилитационная медицина
ВКС - видео-конференц-связь
МИС - медицинская информационная система
РПГУ - региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций)
ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ГПОУ «ЧМК» - государственное профессиональное образовательное учреждение «Читинский медицинский колледж»
ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Забайкальского края
КСГ - клинико-статистические группы
ИБС - ишемическая болезнь сердца
ЦВБ - цереброваскулярные болезни
ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ГУЗ - государственное учреждение здравоохранения
ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения
ЦРБ - центральная районная больница
ПНС - периферическая нервная система
ОДА - опорно-двигательный аппарат
ЧУЗ - частное учреждение здравоохранения
НМИЦ - научный медицинский исследовательский центр
ЛФК - лечебная физкультура
ЛРЦ - лечебно-реабилитационный центр
ТМК - телемедицинские консультации
ГКУЗ - государственное казенное учреждение здравоохранение
МО - медицинская организация
ГВС - главный внештатный специалист

ГАУЗ «ЦМР Дарасун» - государственное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации Дарасун»

ГУЗ «ДКМЦ г Читы» - государственное учреждение здравоохранения «Детский клинический центр г. Читы»

ГУЗ «КЦМР Ямкун» - государственное учреждение здравоохранения «Краевой центр медицинской реабилитации Ямкун»

Оглавление

Введение	5
1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Забайкальском крае. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Забайкальского края.	6
1.1. Краткая характеристика Забайкальского края, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных и экономических.	6
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин	13
1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Забайкальского края	16
1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Забайкальского края (анализ за 2020-2022 годы)	18
1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Забайкальского края (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2020-2022 годы)	22
Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (на примере пациентов с БСК)	29
Анализ наличия механизмов обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах, оценка ее эффективности	30
Анализ использования инфраструктуры федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров, в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, участия их в схеме маршрутизации пациентов	30
Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий	30

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Забайкальском крае, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.....	33
1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Забайкальского края	61
Состояние кадровой обеспеченности реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (на 1 января 2022 года)	63
1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Забайкальском крае	64
1.8. Клинические рекомендации, используемые в Забайкальском крае при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	65
1.9. Выводы	66
Общая ситуация с оказанием медицинской помощи по медицинской реабилитации в Забайкальском крае	66
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы	69
3. Задачи региональной программы	72
4. План мероприятий.....	77
5. Ожидаемые результаты.....	127

Введение

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», и направлена на достижение основной цели «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

В связи с этим основными мероприятиями региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на

территории Забайкальского края» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» являются мероприятия по обеспечению ее доступности, информированию населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Забайкальском крае. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Забайкальского края

1.1. Краткая характеристика Забайкальского края, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных и экономических

Забайкальский край – субъект Российской Федерации (далее – РФ). Входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО) с ноября 2018 года. Площадь Забайкальского края – 431,5 тыс. кв. км, что составляет 2,5 % территории РФ, 10-е место в РФ по территории. Протяженность с запада на восток около 1300 км и с севера на юг около 1500 км. Общая длина границы Забайкальского края – 4470 км.

Климат в Забайкальском крае резко континентальный, характеризуется холодной продолжительной зимой (до 6-7 месяцев), недостаточным количеством атмосферных осадков, особенно в зимний период, отмечаются резкие перепады давления. Средняя годовая температура воздуха составляет: на севере – 11,5°С, на юге – 0,5°С, в центральных районах – 2,7°С.

Своеобразие климата заключается и в контрастности определяющих его факторов, к которым относятся большая продолжительность солнечного сияния и большое поступление солнечной радиации в сочетании с более низкой температурой воздуха. На большое поступление солнечной радиации также оказывает влияние малая облачность и высокая прозрачность атмосферы над территорией Забайкалья. По продолжительности солнечного сияния Восточное Забайкалье превосходит даже известные курорты Кавказа.

Географическое положение края позволяет поддерживать торговые отношения с рядом зарубежных стран, республиками, краями и областями.

На юге и юго-востоке Забайкальский край граничит с Монголией, Китаем, на западе – с Республикой Бурятия, на севере – с Иркутской областью и Республикой Саха (Якутия), на востоке – с Амурской областью.

В Забайкальском крае имеются районы, приравненные к территории Крайнего Севера (Каларский, Тунгиро-Олёкминский, Тунгокоченский), занимают площадь 151,0 тыс. кв. км (35 % территории края). Ряд населенных пунктов этих районов имеют доступность только авиационным транспортом.

Основные отрасли промышленности: электроэнергетика, топливная, пищевая, цветная металлургия и металлообработка.

Следует отметить исторически сложившуюся с XVIII века горнодобывающую промышленность, на предприятиях которой ведется добыча и обогащение руд. Полезные ископаемые Забайкальского края представлены месторождениями различных руд – свинца, цинка, меди, редких металлов, золота, урана, железа (с титаном и ванадием). Забайкалье имеет огромные площади лесов с солидным запасом деловой древесины, а по количеству минеральных вод уступает только Кавказу, на территории края насчитывается 400 минеральных источников.

Административное устройство Забайкальского края включает 31 административный район, 5 городов областного подчинения, 49 поселков городского типа и 849 сельских населенных пунктов. Значительная площадь территорий ряда муниципальных образований, удаленность их от краевого центра, низкая плотность населения определяют особенности организации медицинской помощи населению, в отличие от территорий с компактным проживанием людей.

Карта Забайкальского края.



Транспортная система Забайкалья охватывает 2,4 тыс. км железнодорожных путей, 9,6 тыс. км автомобильных дорог с твердым покрытием.

Большое значение имеет размер территории (431,9 тыс. кв. км) и низкая плотность населения (2,4 чел. на 1 кв. км), что ограничивает возможность создания стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость развития выездных форм работы медицинских работников для осмотра населения при диспансеризации, профилактической работы, которая даст возможность выявить группы риска развития заболеваний или заподозрить имеющееся заболевание, с последующим направлением пациента в межрайонные многопрофильные медицинские центры для углубленной диагностики подтверждения или снятия заболевания.

В Забайкальском крае находится 137 канцерогенных производств, работают предприятия по добыче и обогащению урановой руды, бериллия, предприятия по добыче угля, деревообрабатывающие производства, предприятия, использующие в технологическом производстве химические вещества, представляющие канцерогенную опасность, ионизирующее излучение и т.д. Именно неудовлетворительные условия труда являются основной причиной возникновения профессионального заболевания, в том числе профессионального рака.

Результаты наблюдений свидетельствуют о том, что уровень загрязнения атмосферного воздуха городов Забайкальского края продолжает оставаться довольно высоким. Основные показатели состояния загрязнения атмосферы по городам края следующие: наиболее высоким средним уровнем загрязнения атмосферы характеризуется г. Чита, где среднегодовое содержание бензапирена составило 9 ПДК, а также г. Петровск-Забайкальский - концентрация бензапирена достигала почти 7 ПДК, что обусловлено значительным количеством выбросов в атмосферу и частой повторяемостью метеорологических условий, неблагоприятных для рассеивания загрязняющих веществ.

Государственный мониторинг загрязнения поверхностных водных объектов по гидрохимическим показателям на территории Забайкальского края осуществлялся ФГБУ «Забайкальское УГМС» на 30 реках и 1 озере, в 44 пунктах (54 створах).

Комплексная оценка качества поверхностных вод по гидрохимическим показателям 31 водного объекта Забайкальского края показала следующие результаты: к загрязненным и очень загрязненным отнесены 25 водных объектов, или 81 % (в 2015 году - 16, или 57 %); к грязным - 5, или 16 % (в 2015 году - 12, или 43 %), слабо загрязненным - 1, или 3 % (в 2015 году - не отмечено).

В крае практически отсутствует утилизация отходов. В соответствии с данными государственной статистики только 0,7 % учтенных образующихся отходов используется. Однако из-за отсутствия единой системы учета образующихся отходов, в том числе твердых коммунальных, у федеральных

органов исполнительной власти и органов местного самоуправления муниципальных образований Забайкальского края в настоящее время отсутствует единый подход к мониторингу образующихся отходов жилого сектора. Данные отходы являются неучтенными и вывозятся на санкционированные свалки без предварительной обработки, а также размещаются собственниками отходов в виде стихийных свалок и навалов мусора. Таким образом, удельный вес утилизированных эффективными способами и методами отходов практически сводится к нулю.

На территории края становятся массовыми стихийные свалки мусора, возникающие по обочинам дорог, на территориях городов, поселков, сел, – все это ухудшает качественное состояние земель.

Согласно данным Государственного реестра объектов размещения отходов, на территории Забайкальского края действуют три полигона твердых коммунальных отходов.

Особую тревогу вызывает ситуация с накопленным значительным количеством отходов горнодобывающей промышленности (хвосты обогащения и хвостохранилища, отвалы пустых пород и забалансовых руд), которые представляют основную экологическую опасность для окружающей среды и населения.

Эти отходы образовались в результате деятельности предприятий, которые были ликвидированы в 1990-е годы по причине банкротства, истощения запасов месторождений, отсутствия спроса на конечный продукт на рынке.

Государственной программой предусматривается консервация бесхозных хвостохранилищ, так как содержание полезных компонентов в отходах иногда выше, чем в недрах отрабатываемых ныне месторождений.

Вместе с тем динамика основных экологических показателей развития Забайкальского края показывает увеличение негативного воздействия на окружающую среду по суммарным выбросам в атмосферу от стационарных источников, объемам образования отходов, превышение предельно допустимых концентраций ряда опасных веществ в сбрасываемых сточных водах, сокращение видового биологического разнообразия.

Губернатор Забайкальского края – Александр Михайлович Осипов.

Курирующий медицинскую реабилитацию - заместитель председателя Правительства Забайкальского края – Инна Сергеевна Щеглова

Курирующий медицинскую реабилитацию – министр здравоохранения Забайкальского края – Оксана Владимировна Немакина.

Курирующий медицинскую реабилитацию взрослых – заместитель министра – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению – Елена Геннадьевна Аранина.

Курирующий медицинскую реабилитацию детей – заместитель министра -

начальник отдела охраны материнства и детства – Светлана Евгеньевна Якименко.

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых – Максим Геннадьевич Лобецкий.

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей – Ирина Владимировна Нардина.

Численность постоянного населения на 1 января 2022 года – 1 млн. 43 тыс. чел., в том числе взрослое население 780,8 тыс. чел. Плотность населения – 2,4 чел. на 1 кв. км (РФ – 8,6 чел.), в 3,6 раза ниже, чем по России. В Забайкальском крае проживает 90,0 % русского населения, 7 % буряты, украинцы - 0,5 %, армяне – 0,3 %, азербайджанцы – 0,3 %, киргизы – 0,2 %, белорусы – 0,2 %, узбеки – 0,2 %, эвенки – 0,1 %.

На территории 3 районов, приравненных к районам Крайнего Севера, плотность населения составляет 0,3 чел. на кв. км.

Наряду с изменениями количественного состава наблюдаются резкие изменения в половозрастной структуре населения края (таблица 1).

Таблица 1

Динамика численности населения Забайкальского края в 2020-2022 гг.
(по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы (далее – ЕМИСС))

Население	2020 г.	2021 г.	2022 г
Всего населения	1059700	1053485	1043467
Дети 0-17 лет	267219	265337	262633
Взрослое	792481	788148	780834
Женское	551767	548620	543235
Женщин 18-59 лет	302064	297831	290167
Женщины 60 лет и старше	119329	121406	117324
Мужское	507933	504865	500232
Мужчины 18-64 лет	329282	325935	305122
Мужчины 65 лет и старше	69435	42976	40979
Трудоспособное	606574	601982	607863
Старше трудоспособное	212033	212858	199627

Численность населения за 3 года (2020–2022 гг.) уменьшилась по Забайкальскому краю на 16233 человека, или на 1,5 %.

В течение 3 лет (2020–2022 гг.) численность детей 0-17 лет уменьшилась в крае на 4586 человек, или на 1,72 %.

Взрослое население уменьшилось за 3 года (2020–2022 гг.) по

Забайкальскому краю на 11647 человек, или на 1,47 %.

Трудоспособное население увеличилось с 2020 года с 606574 до 607863 человек в 2022 году, на 1289 человек, или на 0,21 %.

Население Забайкальского края уменьшается за счет миграции населения за пределы Забайкальского края.

Таблица 2

Динамика основных демографических показателей за 2020-2022 годы
(по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	РФ-9,8 ДФО-11,1 Забайкальский край- 11,8	РФ-9,6 ДФО-10,6 Забайкальский край- 11,4	РФ-9,0 ДФО-10,0 Забайкальский край- 10,7
Смертность (на 1000 чел. населения)	РФ-14,6 ДФО-13,9 Забайкальский край- 13,6	РФ-16,7 ДФО-15,5 Забайкальский край- 15,8	РФ-13,1 ДФО-13,1 Забайкальский край-13,2
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	РФ-548,2 ДФО-649,3 Забайкальский край-661,3	РФ-604,6 ДФО-694,4 Забайкальский край-414,8	РФ-нет данных ДФО-нет данных Забайкальский край-712,0
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	РФ-(-4,8) ДФО-(-2,8) Забайкальский край (-1,8)	РФ-(-7,1) ДФО-(-4,9) Забайкальский край (-4,4)	РФ-(-4,1) ДФО-(-3,1) Забайкальский край-(-2,5)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ-71,4 ДФО-69,15 Забайкальский край- 69,7	РФ-70,1 ДФО-68,1 Забайкальский край- 66,8	РФ-72,76 ДФО-69,58 Забайкальский край-67,7

За январь–декабрь 2022 года рождаемость (на 1000 человек) составила 10,7; в 2021 году - 11,4; в 2020 году - 11,8. За три года показатель снизился на 9,32 %.

В целях предотвращения дальнейшего снижения рождаемости, наряду с мерами социальной поддержки, усилена работа, направленная на профилактику абортотворения и повышение доступности экстракорпорального оплодотворения.

В регионе за 2022 год наметилось снижение общей смертности населения.

Коэффициент общей смертности населения за 2020 году составил 13,6, в 2021 году - 15,8, в 2022 году - 13,2, т. е. показатель снизился на 2,8%.

В 2022 года в Забайкальском крае отмечается повышение смертности населения в трудоспособном возрасте – на 7,6 % (2020 год – 661,3; 2021 г. - 414,8; 2022 г. – 712,0

Показатель естественного прироста за три года уменьшился более чем в 1,4 раза, от (-1,8) в 2020 году до (-2,5) в 2022 году.

Ожидаемая продолжительность жизни за анализируемый период снизилась (с 69,7 лет в 2020 году до 67,7 лет в 2022 году).

Таблица 3

Смертность населения по основным классам болезней за период 2020-2022 годы в Забайкальском крае (по данным Росстата, ЕМИСС)

	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	абс.	пок-ль	абс.	пок-ль	абс.	пок-ль
Все болезни, из них:	14435	13,6	16525	15,7	13741	13,2
Новообразования	2062	188,1	1890	175,5	1863	176,6
Болезни нервной системы	546	50,3	606	57,0	569	54,4
БСК	6096	553,6	6479	607,4	5879	561,8
БОД	994	87,4	974	87,3	835	78,0
БОП	773	71,5	722	66,8	703	67,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	1661	148,6	1646	149,1	1821	170,0

Показатель смертности снизился с 13,6 в 2020 году до 13,2 в 2022 году, что составило 3%.

В структуре смертности первое место занимают заболевания системы кровообращения, показатель вырос с 553,6 в 2020 году до 561,8 в 2022 году, что составило почти 1,5%.

Также в регионе наблюдается увеличение смертности в разделе внешних причин с 148,6 в 2020 году до 170,0 в 2022 году, что составило 14,4%.

Снизился показатель смертности в разделе новообразования с 188,1 в 2020 году до 176,6 в 2022 году, что составило 6,2%.

Произошло снижение показателя смертности в разделе болезней органов

дыхания с 87,4 в 2020 году до 78,0 в 2022 году, что составило 10,8%.

Смертность от болезней органов пищеварения уменьшились с 71,5 в 2020 году до 67,8 в 2022 году, что составило 5,2%.

Увеличилась смертность от болезней нервной системы с 50,3 в 2020 году до 54,4 в 2022 году, что составило 8,1%.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин

Таблица 4

Заболеваемость на 1 000 чел. населения по основным классам болезней за период 2020-2022 годов в Забайкальском крае (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленном впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.		
			Забайкальский край	ДФО	РФ
Все болезни, из них:	100%	100%	100%	100%	100%
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1,8%	1,8%	1,7%	2,6	2,5
Новообразования	1,0%	0,8%	0,8%	1,0	1,2
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,6%	0,6%	0,5%	0,3	0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,3%	1,2%	1,2%	1,1	1,3
Болезни нервной системы	1,0%	0,9%	0,9%	1,5	1,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,5%	3,0%	3,0%	2,7	2,9

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.		
			Забайкальский край	ДФО	РФ
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,7%	2,3%	2,3%	2,2	2,5
БСК	3,9%	3,4%	3,2%	2,7	3,6
БОД	56,7%	49,8%	51,7%	48,8	47,5
БОП	4,2%	3,7%	3,5%	4,4	3,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,6%	3,2%	2,8%	3,9	4,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2,6%	2,3%	2,1%	2,7	3,1
Болезни мочеполовой системы	4,3%	3,8%	3,5%	3,9	4,3
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,2%	0,1%	0,1%	0,2	0,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	10,3%	11,6%	8,7%	10,7	9,8

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2020 году:

первое место занимают заболевания органов дыхания (56,7 %);

второе место – внешние причины (10,3 %);

третье место – болезни мочеполовой системы (4,3 %).

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2021 году:

первое место занимают заболевания органов дыхания (49,8 %);

второе место – внешние причины (11,6 %);

третье место – болезни мочеполовой системы (3,8 %).

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2022 году:

первое место занимают заболевания органов дыхания (51,7 %);

второе место – внешние причины (8,7 %);

третье место – болезни мочеполовой системы, болезни органов

пищеварения (3,5 %).

В структуре заболеваемости первое место занимают заболевания органов дыхания, однако видно наблюдается снижение заболеваемости с 56,7% в 2020 году до 51,7% в 2022 году, что составило 8,2%.

Также в регионе наблюдается снижение заболеваемости в разделе внешних причин с 10,3% в 2020 году до 8,7% в 2022 году, что составило 15,5%.

Болезни мочеполовой системы уменьшились с 4,3% в 2020 году до 3,5% в 2022 году, что составило 18,6%.

Болезни органов пищеварения уменьшились с 4,2% в 2020 году до 3,5% в 2022 году, что составило 16,6%.

Болезни системы кровообращения уменьшились с 3,9% в 2020 году до 3,2% в 2022 году, что составило 18%.

Таблица 5

Показатель общей и первичной заболеваемости в Забайкальском крае в период 2020-2022 гг.

Показатель	Общая заболеваемость на 100000 населения			Первичная заболеваемость на 100000 населения		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Все население	145949,5	152360,5	154355,6	72549,2	78864,7	82543,0
Дети	202951,6	211322,1	223116,0	164932,6	171954,4	187441,4
Подростки	206226,2	209101,1	226785,5	125868,3	130286,3	146019,2
Взрослые	126163,0	132623,4	131038,9	43362,4	49643,2	49396,7

В 2022 году показатель общей заболеваемости населения вырос на 5,7 % по сравнению с 2020 годом и на 1,3% по сравнению с 2021 годом, составив при этом 154 355,6 на 100 тыс. населения (2020 г. – 145 949,5 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 152 355,6 на 100 тыс. населения).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году составил 82543,0 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2020 года на 13,8% и показателя 2021 года на 4,7% (2020 г. – 72 549,2 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 78 864,7 на 100 тыс. населения).

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Забайкальского края

Таблица 6

Численность инвалидов по возрастным группам в Забайкальском крае по состоянию на 1 января 2020-2022 годов (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
На 1.01.2022 года													
РФ	11330574	729000	6,4	497202	4,4	797012	7,03	1083512	9,6	1801102	15,9	6785982	60,0
ДФО	474914			27834	5,86	44802	9,43	57858	12,18	75272	15,85	269148	56,67
ЗК	75914	5350	7,0	4103	5,4	6947	9,2	8324	10,8	10399	13,7	40881	53,9
на 1.01.2021 года													
РФ	10928989	704496	6,40	485189	4,44	796087	7,28	1065956	9,75	1787254	16,35	6794503	62,17
ДФО	489100	38989	7,97	27863	5,70	45511	9,31	56831	11,62	79093	16,17	279802	57,21
ЗК	81026	5005	6,17	4357	5,37	7186	8,86	8289	10,23	11381	14,04	44808	55,30
на 1.01.2020 года													
РФ	11188902	688787	6,15	486568	4,35	792675	7,08	1049869	9,38	1877577	16,78	6982213	62,40
ДФО	499740	38306	7,66	28085	5,62	45846	9,17	55914	11,19	82985	16,61	286910	57,41
ЗК	82677	4980	6,02	4425	5,35	7185	8,69	8037	9,72	11974	14,48	46076	55,73

За анализируемый период число инвалидов в Забайкальском крае уменьшилось на 8,2 %, число детей-инвалидов увеличилось – на 7,4 %. Увеличилась на 0,98 % доля детей в общем числе инвалидов - с 6,02 % до 7,0 %.

Таблица 7

Показатель доли случаев оказания инвалидам медицинской помощи по медицинской реабилитации (всего и дети в том числе)

Категория пациентов	год	Число пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Число пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию	Доля от нуждающихся в медицинской реабилитации, %	Число пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию	Доля от направленных на медицинскую реабилитацию, %
Всего пациентов	2020	42626	35486	83,24	21772	61,35
	2021	31797	25984	81,71	21089	81,16
	2022	33622	29082	86,50	24500	84,24
в том числе детей	2020	3083	2557	82,93	2201	86,07
	2021	3439	2997	87,14	2613	87,18
	2022	3671	3487	94,99	3384	97,05

В 2020 году согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 из 42626 инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, 35486 инвалидов направлено на медицинскую реабилитацию, что составило 83,24 %. Число пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию, 21772 человека из 35486, что составило 61,35%.

Из числа инвалидов (31797 человек), нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2021 году получили направления 25984 инвалидов, что составило 81,71 %. В 2021 году закончили медицинскую реабилитацию 21089 инвалидов, что составило 81,16 % от числа направленных.

По итогу 2022 года число инвалидов, закончивших курс медицинской реабилитации, составило 84,24 % (24500 человек из направленных), что на 3,8 % больше, чем в 2021 году (из направленных).

В 2020 году согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 из 3083 ребенка-инвалида, нуждающегося в медицинской реабилитации, 2557 ребенка направлено на медицинскую реабилитацию, что составило 82,93%. Число детей, закончивших медицинскую реабилитацию, 2201 человек из 2557, что составило 86,07%.

Из числа инвалидов (3439 детей), нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2021 году получили направления 2997 инвалидов, что составило 87,14%. В 2021 году закончил медицинскую реабилитацию 2613 инвалидов, что составило 87,18% от числа направленных.

По итогу 2022 года число инвалидов, закончивших курс медицинской реабилитации, составило 97,05 % (3384 человек из направленных), что на почти на 10,0 % больше, чем в 2021 году (из направленных).

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Забайкальского края (анализ за 2020-2022 годы)

Таблица 8а

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации
взрослых в 2020 году

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:			
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ЦНС	7234	6092	10655
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	1613	1596	8609
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	3263	3923	1132
Реабилитация на дому	X	X	21

Таблица 8б

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации
взрослых в 2021 году

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:			
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ЦНС	4851	1148	1965

По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	3311	4354	7177
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	6718	4890	3025
Реабилитация на дому	X	X	-

Таблица 8в

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых в 2022 году

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:			
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ЦНС	6104	1011	1192
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	4097	5818	11051
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	22016	3920	2368

Реабилитация на дому	X	X	-
----------------------	---	---	---

Из приведенных данных видно, что в связи с вступлением в силу приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и необходимым открытием отделений ранней реабилитации растет количество пациентов, которым проведена медицинская реабилитация на I этапе (с 7234 случаев в 2020 году до 32217 в 2022 году).

Рост количества пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на II этапе (с 6092 случаев в 2020 году до 10749 в 2022 году), произошел в связи с тем, что в отчет включены ведомственная и частная системы здравоохранения

Увеличение количества пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на III этапе (с 10655 случаев в 2020 году до 14611 в 2022 году), произошло в связи с окончанием пандемии новой коронавирусной инфекции и отменой ограничительных мер.

Таблица 9

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации после перенесенного COVID-19

Показатель	2021 г.			2022 г.		
	Всего пациентов			Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации после перенесенного COVID-19	5021	3869	1540	6178	2120	546

Из представленной таблицы видно, что количество пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, на II и III этапах снизилось, что связано с легким течением новой коронавирусной инфекции.

Таблица 10

Показатели деятельности детской реабилитационной службы Забайкальского края за период 2020-2022 гг.

Показатель	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и койках детских больниц, реабилитационных отделениях детских санаториев, в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	13653	16101	15972
детей-инвалидов	1147	1427	1304
детей до 3 лет	2005	2056	2163
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и койках детских больниц, реабилитационных отделениях детских санаториев, в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	2851	4872	5502
детей-инвалидов	456	578	697
детей до 3 лет	453	1098	1274
Охват медицинской реабилитацией детей на 2 этапе в % всего, из них:	20,9	30,2	34,4
детей-инвалидов	39,8	40,5	53,5
детей до 3 лет	22,6	53,4	58,9
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 3 этапе (в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях) всего, из них:	46877	44014	45015
детей-инвалидов	2961	2787	2609
детей до 3 лет	9374	7829	7512
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 3 этапе (в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях) всего, из них:	30334	32880	30954
детей-инвалидов	2010	2261	2198
детей до 3 лет	7542	7065	7112
Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе в % всего, из них:	64,7	74,7	68,8
детей-инвалидов	67,9	81,1	84,2

детей до 3 лет	80,4	90,2	94,7
Общее число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах всего, из них:	60530	60115	60987
детей-инвалидов	4108	4214	3913
детей до 3 лет	11379	9885	9675
Общее число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапах всего, из них:	33185	37752	36456
детей-инвалидов	2466	2839	2895
детей до 3 лет	7995	8163	8386
Общий охват медицинской реабилитацией детей на 2 и 3 этапах в % всего, из них:	54,8	62,7	59,8
детей-инвалидов	60,0	67,3	73,9
детей до 3 лет	70,2	80,5	86,7

В сравнении с показателями 2020 года в 2021 и 2022 годах отмечается увеличение количества пациентов, получивших реабилитационное лечение в связи со снятием ограничения посещения пациентами многопрофильных амбулаторно-поликлинических организаций в плановом порядке, в целях реализации мер по профилактике и снижению риска распространения новой коронавирусной инфекции.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Забайкальского края (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2020-2022 годы)

Маршрутизация пациентов по профилю осуществляется на основании распоряжения МЗ ЗК от 13 декабря 2022 года № 1368/р «Об организации комплексной реабилитационной помощи взрослому населению Забайкальского края» и распоряжения МЗ ЗК от 31 января 2018 года № 152/р «Об организации комплексной медицинской реабилитации детей Забайкальского края».

Согласно нормативной правовой базе, регламентирующей медицинскую реабилитацию, в Забайкальском крае осуществляется трехэтапная система медицинской реабилитации, которую еще надо дорабатывать. МЗ ЗК своевременно и регулярно ведется работа по обновлению нормативно-правовой базы.

В настоящее время на территории Забайкальского края медицинская реабилитация взрослых проводится в следующих медицинских учреждениях.

I этап. В связи с вступлением в силу приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослым» реабилитация на I этапе осуществляется в медицинских

организациях, имеющих в своем составе РСЦ, ПСО или травмацентры I и II уровней:

- ГУЗ «Краевая клиническая больница»;
- ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;
- ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск;
- ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский;
- ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»;
- ГАУЗ «Агинская окружная больница»;
- ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»;
- ГУЗ «Борзинская ЦРБ»;
- ГУЗ «Чернышевская ЦРБ».

Согласно приказу МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослым» в 4 медицинских организациях с 1 января 2023 года организованы и функционируют отделения ранней медицинской реабилитации (ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск, ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский, ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»). В остальных медицинских организациях, а также в ГУЗ «Краевой онкологический диспансер» отделения ранней медицинской реабилитации должны быть организованы в течение 2023-2024 годов (обучены специалисты, проведено дооснащение реабилитационным оборудованием для дальнейшего получения лицензии).

II этап. Медицинскую реабилитацию в стационарных условиях взрослое население может получить:

ГАУЗ «Краевая больница № 3» (профили: при заболеваниях и состояниях ЦНС и при соматических заболеваниях и состояниях);

ГАУЗ «Краевая больница № 4» (профиль: при заболеваниях и состояниях ЦНС, в течение 2023 года должно быть открыто отделение медицинской реабилитации на 15 коек по профилю ПНС и ОДА);

ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» (по всем профилям);

ГУЗ «КЦМР «Ямкун» (профиль: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА);

ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка» (профили: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА и при соматических заболеваниях и состояниях)

ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ» (профили: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА и при соматических заболеваниях и состояниях)

ГУЗ «Городская клиническая больница №1» (профиль: в марте 2023 года было открыто отделение медицинской реабилитации на 15 коек по профилю при заболеваниях и состояниях ЦНС, ПНС и ОДА; до окончания 2023 года

должно быть увеличение коечного фонда до 30 коек).

Таблица 11

Сводная информация по реабилитационному коечному фонду для взрослых в регионе, включая государственные, частные и федеральные медицинские организации (круглосуточный стационар)

Медицинская организация/профиль реабилитационных коек	Дата		
	на 1.01.2020	на 1.01.2021	на 1.01.2022
ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	1	1	10
Реабилитационные соматические	0	0	0
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и ОДА	0	0	0
ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0
Реабилитационные соматические	0	0	0
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	70	70	70
ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	5	5	5
Реабилитационные соматические	5	5	5
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	0	0	0
ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0

Медицинская организация/профиль реабилитационных коек	Дата		
	на 1.01.2020	на 1.01.2021	на 1.01.2022
Реабилитационные соматические	12	12	12
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно- двигательного аппарата	3	3	3
ГАУЗ «ЦМР Дарасун»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	20	20	20
Реабилитационные соматические	50	50	50
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно- двигательного аппарата	20	20	20
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0
Реабилитационные соматические	25	10	10
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно- двигательного аппарата	130	15	15
Итого	341	211	220

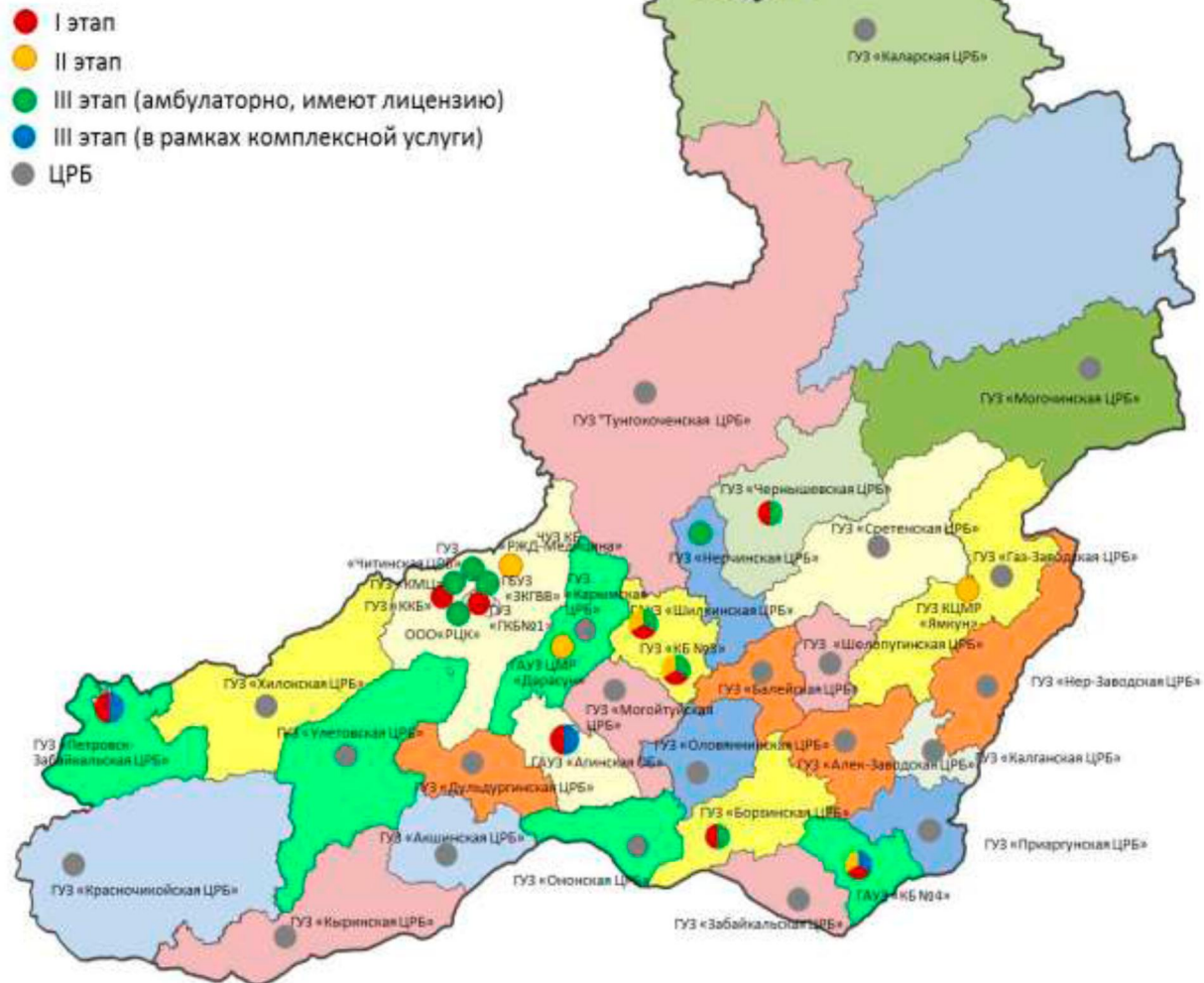
С 1 марта 2023 года на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» функционирует отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата на 15 коек. К началу 2024 года планируется (согласно региональной программе) увеличение коечного фонда до 30 круглосуточных коек.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками для взрослых на 10 тысяч населения составляет 2,6. В 2021 году произошло уменьшение коечного фонда за счет уменьшения в ведомственном учреждении ЧУЗ «РЖД-Медицина» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка», где стали учитываться реабилитационные койки, работающие в системе

обязательного медицинского страхования.

Таким образом, на настоящий момент в крае функционирует 235 круглосуточных реабилитационных коек для взрослых, что пока не соответствует требуемому числу коек.

Медицинские организации Забайкальского края, где проводятся разные этапы реабилитации



III этап. Амбулаторно (имеют лицензию):

ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»;

ГУЗ «Читинская ЦРБ»;

Г А У З «Краевая больница № 3» п. Первомайский;
 ООО «Региональный центр кинезитерапии»;
 ГУЗ «Борзинская ЦРБ»;
 Г А У З «Клинический медицинский центр г. Читы»;
 ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»;
 Г А У З «Шилкинская ЦРБ».

III этап в рамках комплексной услуги:

ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»;
 Г А У З «Агинская окружная больница»;
 Г А У З «Краевая больница № 4».

Медицинская реабилитация детей в Забайкальском крае основывается на принципах этапности, непрерывности, преемственности между стационарными, амбулаторно-поликлиническими, санаторно-курортными учреждениями с целью создания единого реабилитационного пространства.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в плановой форме при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний.

Сформирована трехэтапная система организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Реабилитационная помощь детям оказывается на реабилитационных базах:

1 этап – стационар ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»;

2 этап - Г А У З «ЦМР Дарасун», ГУЗ «КЦМР Ямкун»;

3 этап - реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», поликлинические отделения ЦРБ, инновационная клиника «Академия здоровья», Г А У З «КМЦ г. Читы».

Разработана схема маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Разработан механизм обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах. Проводится оценка ее эффективности.

Таблица 12

Кочная мощность реабилитационных учреждений (отделений)
 для детей по профилям коек

Название учреждения	Профиль коек	Профили коек и их число, условия оказания (стационарно/дневной стационар)
ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»	Неврология	Стационар - 20
	Неврология	Дневной стационар - 10

(1 этап)		
ГАОУЗ «ЦМР Дарасун» (2 этап)	Педиатрия	Стационар - 10
Реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (3 этап)	Педиатрия, неврология	Дневной стационар - 18
ИТОГО		58 Стационар – 30 Дневной стационар - 28

На первом этапе медицинской реабилитации в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» специалисты МРК осуществляют медицинскую реабилитацию на койках детского реабилитационного отделения, в том числе отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии.

В условиях санаторно-курортных организаций (2 этап): ГАОУЗ «ЦМР Дарасун», ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации Ямкун», подведомственных министерству здравоохранения Забайкальского края, осуществляется санаторно-курортное (восстановительное) и реабилитационное лечение с учетом профиля данных медицинских организаций.

Основным учреждением, оказывающим реабилитационную помощь детям, в том числе детям – инвалидам г. Читы и Забайкальского края, является реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (3 этап).

В условиях реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оказывается плановая медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь по медицинской реабилитации в реабилитационном подразделении «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оказывается амбулаторно, в том числе в условиях дневного стационара, а также на дому мобильной реабилитационной бригадой, которая обеспечена транспортным средством, оснащена медицинским оборудованием.

Оснащенность реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», составляет 78 %.

Обеспеченность медицинских организаций Забайкальского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых, реабилитационным оборудованием по состоянию на 31 декабря 2022 года составила (согласно требованиям приказа МЗ РФ 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении

Порядка организации медицинской реабилитации взрослых») (в процентах):

I этап - 58,5 %;

II этап - 56,6 %;

III этап - 35,8 %.

Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В настоящее время медицинская реабилитация I этапа, в острый период течения заболеваний и травм, начинается в палатах реанимации и интенсивной терапии профильных отделений медицинских организаций, на базе которых функционируют РСЦ, ПСО, Травмацентры разного уровня.

Медицинская реабилитация II этапа пациентам по различным профилям оказывается в отделениях медицинской реабилитации на базе ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации «Дарасун», ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун» ГУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский, ГУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск, ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», Центр восстановительной медицины «Карповка», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»,

Медицинскую реабилитацию III этапа пациенты получают в рамках Концепции «Реабилитация для всех. Профилактическое направление» в амбулаторных центрах реабилитации (залы кинезитерапии, ЛФК и мышечно-суставной гимнастики). В настоящее время три центра амбулаторной реабилитации расположены в г. Чите, остальные в районах Забайкальского края (5 имеют лицензию по медицинской реабилитации, 3 функционируют в рамках комплексной услуги). Такое количество отделений медицинской реабилитации II и III этапов организовано для доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации для всех нуждающихся жителей Забайкальского края. Это связано с низкой плотностью населения (2,5 человека на 1 кв. км, а иногда и 0,5 человека на 1 кв. км) и значительной удаленностью некоторых населенных пунктов от краевого центра (до 1000 км).

Уменьшение количества пациентов на II этапе реабилитации в 2020 году связано с пандемией новой коронавирусной инфекции. II квартал 2020 года ГАУЗ «ЦМР Дарасун», ГУЗ «КЦМР Ямкун» были перепрофилированы под наблюдательные стационары, а с третьего квартала в данных медицинских организациях проводилась реабилитация пациентов, перенесших пневмонию в связи с новой коронавирусной инфекцией. Увеличение общего количества пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на III этапе связано с отменой противоэпидемических мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией и простаиванием залов кинезитерапии, лечебной физкультуры и мышечно-суставной гимнастики. В IV квартале 2020 года, 2021 год и I квартал 2022 года данные амбулаторные реабилитационные центры также

использовались для медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

В 2023 году планируется увеличение объемов оказания помощи по медицинской реабилитации на II и III этапах медицинской реабилитации. В связи с вступлением приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» активизируются работы по лицензированию в медицинских организациях отделений ранней реабилитации, а также будут продолжены работы по лицензированию центров медицинской реабилитации для осуществления III этапа медицинской реабилитации, оптимизации маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Анализ наличия механизмов обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах, оценка ее эффективности

В 2023-2024 годах в Министерстве здравоохранения Забайкальского края поставлены задачи по улучшению механизмов преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах, выработке критериев ее эффективности и эффективности качества медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Анализ использования инфраструктуры федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров, в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, участия их в схеме маршрутизации пациентов.

В 2022 году для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с использованием инфраструктуры национального медицинского исследовательского центра, в ЛРЦ было направлено 2 пациента. Малое количество пациентов, направленных в «ЛРЦ», связано со значительной удаленностью Забайкальского края, трудностями перевозки пациентов, необходимостью сопровождения, финансовой нагрузкой. Конечно, необходимо увеличение количества пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию, в федеральные медицинские организации.

Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий

«Якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации в настоящее время является ГАУЗ «ЦМП «Дарасун» (удаленность от краевой столицы 130 км), однако по своему оснащению, кадровому потенциалу, возможности проведения ТМК в пределах региона, а также с НМИЦ «ЛРЦ», она уступает многопрофильным медицинским организациям, расположенным в

г. Чите.

Необходим перенос «якорной» организации в ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» (где имеются условия для организации отдела телемедицинских информационных технологий и работает главный внештатный специалист по медицинской реабилитации) или в ГУЗ «Краевая клиническая больница», где имеется подразделение для обеспечения дистанционных консультаций с применением телемедицинских технологий, которое функционирует в качестве самостоятельного подразделения. В настоящее время отделение занимается ТМК по «Кардиология».

Функционирование и штатное расписание телемедицинского подразделения утверждено МЗ ЗК от 6 апреля 2017 года № 147 «О телемедицинской системе дистанционных консультаций Забайкальского края».

Отдел образован согласно внутреннему приказу ГУЗ «Краевая клиническая больница» от 10 ноября 2016 года № 572 «Об организации отдела телемедицинских и информационных технологий».

Штатное расписание телемедицинского подразделения:

«1 ставка – заведующей отделом»;

«2,5 ставки – врача функциональной диагностики»;

«1 ставка – врача-методиста»;

«1 ставка – врача терапевта»;

«1 ставка медицинской сестры».

Всего 6,5 ставок – 4 физических лица.

Режим работы медицинской организации, на базе которой функционирует телемедицинское подразделение: 7 дней в неделю.

Режим работы телемедицинского подразделения: 5 дней в неделю.

Экстренные ТМК по вопросам диагностики и лечения по профилю «Кардиология» в выходные и праздничные дни и в ночное время проводятся силами ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф».

Телемедицинское консультирование в медицинской организации 3 уровня проводится централизованно (врачебные консультирования проводятся в отдельном помещении).

В плановых телемедицинских консультациях по профилю «Кардиология» по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи отделений ГУЗ «Краевая клиническая больница»:

Общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций по вопросам диагностики и лечения ведется.

Результаты плановых и экстренных ТМК по профилю «Кардиология» оформляются протоколами в 2 экземплярах и вносятся в медицинскую документацию больных: в бумажную медицинскую карту стационарного больного, согласно приказу МЗ ЗК от 6 апреля 2017 года № 147 «О телемедицинской системе дистанционных консультаций Забайкальского края»

и приказу ГУЗ «Краевая клиническая больница» от 10 апреля 2017 года № 217 «Об организации телемедицинской системы дистанционных консультаций в ГУЗ «Краевая клиническая больница».

Последующий дистанционный контроль за выполнением данных в ходе телемедицинского консультирования рекомендаций по вопросам диагностики и лечения проводится.

Оказывающая медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях медицинская организация 3 уровня подключена к сети Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

Другие участники региональной телемедицинской сети - из числа медицинских организаций, оказывающих помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях по профилю «Кардиология»: ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»; ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»; ГАУЗ «Агинская окружная больница»; ГУЗ «Нерчинско-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»; ГУЗ «Ононская ЦРБ»; ГУЗ «Краевая больница № 3»; ГУЗ «Читинская ЦРБ»; ГУЗ «Краевая больница №4»; ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»; ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»; ГУЗ «Улетовская ЦРБ»; ГУЗ «Борзинская ЦРБ»; ГУЗ «Забайкальская ЦРБ»; ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»; ГУЗ «Красночикойская ЦРБ»; ГУЗ «Акшинская ЦРБ»; ГУЗ «Шелопугинская ЦРБ»; ГУЗ «Александрово-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Шилкинская ЦРБ»; ГУЗ «Сретенская ЦРБ»; ГУЗ «Кыринская ЦРБ»; ГУЗ «Балейская ЦРБ»; ГУЗ «Каларская ЦРБ»; ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Калганская ЦРБ»; ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»; ГУЗ «Карымская ЦРБ»; ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ»; ГУЗ «Туногокоченская ЦРБ»; ГУЗ «Могочинская ЦРБ»; ГУЗ «Хилокская ЦРБ».

Дополнительное оборудование для проведения «виртуальных обходов» в учреждении 3 уровня отсутствует.

«Виртуальные обходы» в стационаре 3 уровня не проводятся.

«Виртуальные обходы» в стационарах 2 уровня проводятся.

ТМК в крае осуществляется посредством «Подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Забайкальского края «Телемедицинские консультации».

Проведение ТМК с НМИЦ обеспечивается использованием федеральной подсистемы ТМК единой государственной информационной системы.

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Забайкальском крае, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Таблица 13а

Сведения о медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию в субъекте Российской Федерации

1. ООО «Региональный центр кинезитерапии»		
1	Полное наименование медицинской организации	Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр кинезитерапии»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001462 от 9 ноября 2018 года. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
7.1	Число посещений в смену	241

7.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
7.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,12
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
2. ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001165 от 14 ноября 2016 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2027 год
7	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации
7.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	70 коек. Профиль: реабилитационные для взрослых пациентов с заболеваниями опорно-

		двигательного аппарата и периферической нервной системы.
7.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	74
7.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,12
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	25
3. ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Клинический медицинский центр г. Читы»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001601 от 21 ноября 2019 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	186,3
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению	2027 год

	медицинскими изделиями	
7	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
7.1	Число посещений в смену	50
7.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	67
7.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	79
4. ГАУЗ «Краевая больница № 3»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница №3»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО 75-01-00-16-58 от 30 июня 2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	11,698
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2028 год
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по	Отделение ранней медицинской

	медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ЦНС
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	5
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
9.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	5
9.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
9.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
10	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да

10.1	Число посещений в смену	40
10.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
10.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,5
10.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	75
5. ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001498 от 31 января 2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022 год
	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	98
7	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по

		профилю ЦНС
7.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	20
7.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
7.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	98
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ПНС и ОДА
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	20
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	98
9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
9.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	50
9.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
9.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	98
6. ГУЗ «Читинская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской	Государственное

	организации	учреждение здравоохранения «Читинская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001593 от 21 октября 2019 года. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	67,409
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2028 год
7	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
7.1	Число посещений в смену	38
7.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90
7.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	60
7. ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»		
1	Полное наименование медицинской	Частное учреждение

	организации	здравоохранения «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001697 от 10 декабря 2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Нет
7	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ПНС и ОДА
7.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	15
7.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	75
7.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской	1.1

	реабилитации (для взрослых)	
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	89
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2023 года)	10
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	75
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1.1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	89
8. ГАУЗ "Краевая больница №4" г. Краснокаменск		
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая больница №4"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001687 от 8 октября 2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации;
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	57349
6.	Участие в мероприятии федерального проекта	2023

	«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2022 года (%)	31,0
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	Отделение ранней медицинской реабилитации*
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	82,6%
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	80
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации по профилю ЦНС
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	72
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	31
* - данное отделение медицинской реабилитации не участвует в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями в рамках мероприятия федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».		

9. ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», реабилитационное подразделение «Феникс»		
1	Полное наименование медицинской организации	ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», реабилитационное подразделение «Феникс»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001433, выдана 30 августа 2018 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская организация" (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	77,707
6	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет
7	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Реабилитационное подразделение «Феникс»
7.1	Число посещений в смену	230
7.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	72,5
7.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,4
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	74
10. ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения

		«Петровск-Забайкальская ЦРБ»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Нет
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	30,0
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2027
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	ПСО (лицензирование и открытие отделения ранней медицинской реабилитации в течение 2023-2024 годов)
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	60,0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
8	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение ЛФК в рамках комплексной услуги, лицензия № ЛО-75-01-001654 от 28 апреля 2020 года
8.1	Число посещений в смену	10
8.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	50
8.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,6

8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30
11. ГАУЗ «Агинская окружная больница»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Агинская окружная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Нет
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	22,952
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2027
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	ПСО (лицензирование и открытие отделения ранней медицинской реабилитации в течение 2023-2024 годов)
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	50
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
8	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение ЛФК в рамках комплексной услуги Лицензия № ЛО-75-01-001659 от 2 июля 2020 года

8.1	Число посещений в смену	30
8.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	60
8.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40

Таблица 13б

Сведения о медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию в субъекте Российской Федерации, являющиеся приоритетными для оснащения (дооснащения/переоснащения) медицинским реабилитационным оборудованием в 2024-2026 гг.

1. ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»		
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №1»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО 41-01124-75/00370201 от 31.08.2022 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации;
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению	2024

	медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	40
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	80
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации для взрослых по профилю ЦНС
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	20
11	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации для взрослых по профилю ПНС и

		ОДА
11.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15
11.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70
11.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	20
2. ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»		
1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-75-01-001468 от 12 ноября 2018 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации;
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	56,8
8.	Используются ли в медицинской организации залы	нет

	и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	
9.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
9.1	Число посещений в смену	44
9.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	58,3
9.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
9.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	56,8
3. ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»		
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Краевая детская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО41-01124-75/00574066 от 18.07.19 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинской реабилитации Лицензия дневного стационара на стадии оформления.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	-
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению	2025

	медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	47,5%
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70%
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4%
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	50%
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающие медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и(или) в условиях дневного стационара)	Отделение медицинской реабилитации
10.1	Число и профиль круглосуточных реабилитационных коек (по состоянию на 01.01.2023)	20 реабилитационных коек неврологического профиля
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	10 коек
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70%
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,4%

10.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	45%
4. ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»		
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Шилкинская ЦРБ»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО41-01124-75/00342915 от 03.08.2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	22278,7
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации на май 2023 года (%)	40
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями	да

	медицинской реабилитации (да/нет)	
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	50
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации при нарушениях ПНС и ОДА, соматических заболеваниях
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
11.1	Число посещений в смену	24
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40
5. ГУЗ «Краевая клиническая больница»		

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО 41-00110-75/00585622 от 09.08.2019 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	-
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	80
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70

9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3	Коэффициент оснащённости отделения (%)	80
6. ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»		
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Чернышевская ЦРБ»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001665 от 20 июля 2020 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	24722
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации на май 2023 года (%)	30%
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или	Отделение ранней медицинской реабилитации (получение лицензии

	детское реабилитационное отделение) *	в течение 2023-2024 годов)
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	40
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30
10.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
10.1	Число посещений в смену	20
10.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	15
10.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30
7. ГУЗ «Борзинская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Борзинская центральная районная таблица»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-75-01-001679 от 1 сентября 2020 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по	Нет

	профилю «медицинская организация» (да/нет)	
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	40,063
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2026
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	30
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации (получение лицензии в течение 2023-2024 годов)
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30
9	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
9.1	Число посещений в смену	25
9.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	80
9.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30

В 2023 году проводится оснащение медицинским реабилитационным оборудованием ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск.

Приоритетными медицинскими организациями для дооснащения в 2024

году являются:

ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;

ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»

В 2025 году:

ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»

ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»;

В 2026 году:

ГУЗ «Краевая клиническая больница»;

ГУЗ «Борзинская ЦРБ»;

ГУЗ «Чернышевская ЦРБ.

Таблица 13в

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей на 2023-2026 годы

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащённости медицинской организации (%)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1	ГАУЗ «Краевая больница №4» г. Краснокаменск	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС	взрослые	2023	31	100 (прогнозно)	31	100 (прогнозно)
2	ГУЗ «Городская клиническая больница №1»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2024	80	100 (прогнозно)	40	100 (прогнозно)
		Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС			20	100 (прогнозно)		
		Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ПНС и ОДА			20	100 (прогнозно)		
3	ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»	Отделение амбулаторной медицинской реабилитации	взрослые	2024	56,8	100 (прогнозно)	56,8	100 (прогнозно)
4	ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»	Отделение ранней медицинской реабилитации	дети	2025	50	X	47,5	X
		Отделение медицинской реабилитации (койки круглосуточного и дневного стационаров)			45	X		
5	ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2025	40	X	40	X

		Отделение медицинской реабилитации при нарушениях ПНС и ОДА, соматических заболеваниях			40	X		
		Отделение амбулаторной медицинской реабилитации			40	X		
6	ГУЗ «Краевая клиническая больница»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2026	80	X	80	X
7	ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»	Отделение ранней медицинской реабилитации*	взрослые	2026	30	X	30	X
		Отделение амбулаторной медицинской реабилитации			30	X		
8	ГУЗ «Борзинская ЦРБ»	Отделение ранней медицинской реабилитации*	взрослые	2026	30	X	30	X
		Отделение амбулаторной медицинской реабилитации			30			

* - получение лицензии на оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях запланировано в 2023-2024 годах, в настоящее время коэффициент оснащенности отделения ранней медицинской реабилитации рассчитан приблизительно

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Забайкальского края

Таблица 14

Сводные данные по Забайкальскому краю
о числе физических лиц основных работников на занятых должностях
(по данным, полученным из ФРМР (ЕГИСЗ))

Наименование должности (специальности)	№ строки Ф.30 т. 1100	Число физических лиц основных работников на занятых должностях		
		2020 г.	2021 г.	2022 г.
Анестезиологи – реаниматологи	7	215	222	209
Кардиологи	20	47	46	52
Неврологи	31	117	116	114
Нейрохирурги	32	11	11	14
Онкологи	36	65	64	63
Педиатры – всего (в том числе участковые)	46	376	381	367
По лечебной физкультуре	56	18	15	15
По медицинской реабилитации	59	-	-	1
По рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению	63	1	2	7
Психотерапевты	76	7	8	6
Пульмонологи	77	9	12	11
Рефлексотерапевты	82	12	8	6
Терапевты - всего (в том числе участковые)	97	406	408	361
Травматологи - ортопеды	102	55	56	57
Физиотерапевты	108	27	25	24
Физической и реабилитационной медицины	109	-	-	1
Хирурги сердечно-сосудистые	116	11	9	9
Специалист по эргореабилитации	-	-	-	-
Эргоспециалист	-	-	-	-
Кинезиоспециалист	-	-	-	-

Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	129	11	8	14
Медицинские логопеды	-	-	-	
Логопеды	130	13	14	13
Психологи	-	-	-	
Психологи медицинские	132	52	53	64
Специалист по физической реабилитации	-	-	-	-
Инструкторы по лечебной физкультуре	167	24	26	31
По массажу	189	102	100	101
По реабилитации	192	1	-	-
По физиотерапии	197	170	159	151

Анализируя кадровый состав специалистов в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию можно сделать следующий вывод об укомплектованности специалистами, участвующими в медицинской реабилитации (по специальностям) (на 01.05.2023 года):

врач анестезиолог-реаниматолог (25%);

врач невролог (65%);

врач кардиолог (60%);

врач по физической и реабилитационной медицины (обучено в 2021 году 20 специалистов, в 2022 году – 23 специалиста, все прошли первичную специализированную аккредитацию);

врач по лечебной физкультуре (55%);

врач травматолог-ортопед (80%);

врач психотерапевт (15%);

врач рефлексотерапевт (30%);

врач физиотерапевт (50%);

инструктор по лечебной физкультуре (в государственных учреждениях здравоохранения - 40%, в частном и ведомственном здравоохранении - 100%);

инструктор-методист по лечебной физкультуре (в государственных учреждениях здравоохранения - 25%, в частном и ведомственном здравоохранении - 100%);

специалист по физической реабилитации (0%);

логопед (25%);

медицинский логопед (0%);

психолог (45%);

медицинский психолог (45%);

медицинская сестра по физиотерапии (70%);
 медицинская сестра по массажу (60%);
 специалист по эргореабилитации (0%);
 медицинская сестра по медицинской реабилитации (0%).

В 2020-2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошло 20 специалистов, 2022 году - 23. Первичная профессиональная переподготовка по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2021 году не проводилась, ГПОУ «ЧМК» разработал цикл профессиональной переподготовки по специальности «Реабилитационное сестринское дело», в 2025 году прошли профессиональную переподготовку – 25 человек.

На 1 января 2023 года профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» специалисты не проходят.

Таблица 15

Состояние кадровой обеспеченности реабилитационного подразделения
 «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (на 1 января 2023 года)

Наименование специальности	Потребность по нормативам, чел.	Имеются специалисты, чел.	% укомплектованности
Врач-невролог	5	4	80%
Врач-педиатр	3,5	3	85,7%
Врач - офтальмолог	4	3	75%
Врач травматолог-ортопед	3	3	100%
Врач оториноларинголог	2	1	50%
Врач лечебной физкультуры	4	3	75%
Врач-физиотерапевт	4	3	75%
Врач-рефлексотерапевт	2	1	50%
Врач мануальный терапевт	2	2	100%
Медицинский психолог	2	2	100%

В 2021 году первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли 2 специалиста на базе ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ.

В 2022 году профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли 3 специалиста.

1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Забайкальском крае

1. Приказ МЗ ЗК от 15 августа 2016 года № 522 «Об утверждении Концепции «Реабилитация для всех. Профилактическое направление».

2. Приказ МЗ ЗК от 16 февраля 2021 года № 46/ОД «Об утверждении Плана мероприятий на 2021-2024 годы по внедрению Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

3. Приказ МЗ ЗК от 31 мая 2021 года № 197/ОД «Об организации работы по исполнению приказа от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

4. Приказ МЗ ЗК от 26 декабря 2022 года № 826/ОД «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий в Забайкальском крае».

5. Приказ МЗ ЗК от 26 декабря 2022 года № 827/ОД «Об организации медицинской помощи по медицинской реабилитации участников специальной военной операции и членам их семей».

6. Распоряжение МЗ ЗК от 31 января 2018 года № 152/р «Об организации комплексной медицинской реабилитации детей Забайкальского края».

7. Распоряжение МЗ ЗК от 20 марта 2020 года № 294/р «О предоставлении информации по медицинской реабилитации».

8. Распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию» (включает 10 приложений).

9. Распоряжение МЗ ЗК от 7 декабря 2020 года № 1519/р «О внесении изменений в распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию».

10. Распоряжение МЗ ЗК от 10 февраля 2021 года № 150/р «О предоставлении информации по медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию».

11. Распоряжение МЗ ЗК от 22 марта 2021 года № 321/р «О внесении изменений в распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию».

12. Распоряжение МЗ ЗК от 13 декабря 2022 года № 1368/р «Об

организации комплексной реабилитационной помощи взрослому населению Забайкальского края».

1.8. Клинические рекомендации, используемые в Забайкальском крае при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации

1. «Методические рекомендации по разработке клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи».
2. «Методические рекомендации по формированию критериев оценки качества медицинской помощи по группам заболеваний и состояний».
3. «Временные методические рекомендации «медицинская реабилитация по новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
4. «Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации».
5. «Реабилитация при эндопротезировании коленных суставов».
6. «Реабилитация при эндопротезировании тазобедренных суставов».
7. «Реабилитация при вывихах плеча».
8. «Реабилитация при периартикулярной патологии плечевого сустава».
9. «Реабилитация при переломах лучевой кости в типичном месте».
10. «Реабилитация при повреждениях локтевого сустава и их последствия».
11. «Реабилитация при повреждениях капсульно-связочных структур голеностопного сустава».
12. «Реабилитация при повреждении капсульно-связочного аппарата коленного сустава».
13. «Реабилитация при эпикондилитах плеча».
14. «Послеоперационное ведение больных со спондилолистезом».
15. «Объективная оценка функции ходьбы».
16. «Реабилитация и вторичная профилактика при коронарном шунтировании больных ИБС».
17. «Реабилитация после перенесенного ОНМК».
18. «Реабилитация и вторичная профилактика после острого инфаркта миокарда».
19. «Реабилитация при нарушении функции костно-мышечной системы».
20. «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях ЦНС».
21. «Вертикализация пациентов в процессе реабилитации».
22. «Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде».
23. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждении головного мозга».

24. «Реабилитация в интенсивной терапии».
25. «Посттуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговыми поражениями головного мозга».
26. «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях ЦНС».
27. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с апраксиями при повреждениях головного мозга».
28. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями памяти при повреждениях головного мозга».
29. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждениях головного мозга».
30. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями мышления при повреждениях головного мозга».
31. «Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде».
32. «Нейропсихологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями сознания при повреждениях головного мозга».
33. «Реабилитация высших психических функций у больных с очаговым поражением головного мозга».

1.9. Выводы

Общая ситуация с оказанием медицинской помощи по медицинской реабилитации в Забайкальском крае

Нормативная правовая база, регламентирующая организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации, свидетельствует о наличии трехэтапной системы медицинской реабилитации, которая все время совершенствуется. Мероприятия по медицинской реабилитации, предусмотренные в подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» региональной программы «Развитие здравоохранения в Забайкальском крае» и региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», не позволяет обеспечить в полной мере развитие и модернизацию медицинской реабилитации в Забайкальском крае.

В нарушении требований приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» не везде организована работа отделений ранней медицинской реабилитации для проведения I этапа медицинской реабилитации. В Забайкальском крае количество круглосуточных реабилитационных коек для взрослых не соответствует показателю обеспеченности, также необходим пересмотр по профилям. На 31.12.2022 года отсутствуют круглосуточные реабилитационные

койки в краевой столице, большинство коек расположено не на базе крупных многопрофильных стационаров.

Отсутствуют дневные стационары медицинской реабилитации взрослых для проведения медицинской реабилитации на III этапе.

В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, отмечается низкий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами и высокий уровень совместительства.

В медицинских организациях недостаточный уровень оснащённости реабилитационным оборудованием в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

Существующие проблемы в организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и возможные пути их решения.

1. Создание отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях и прохождение процедуры лицензирования.

Пути решения:

а) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

б) участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

2. Лицензирование медицинских организаций, участвующих в организации медицинской помощи по медицинской реабилитации III этапа в рамках комплексной услуги.

Пути решения:

а) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

б) участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья

медицинская реабилитация», на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

3. Нерациональное использование реабилитационных коек для взрослых (большинство коек развернуто не на базе многопрофильных стационаров, отсутствуют круглосуточные реабилитационные койки в городе Чите).

Пути решения:

а) реструктуризация существующего коечного фонда;

б) организация стационарных отделений медицинской реабилитации для проведения II этапа на базе многопрофильных медицинских учреждений (ГУЗ «Городская клиническая больница № 1») и передача полномочий «якорной» медицинской организации в это учреждение.

4. Отсутствие реабилитационных коек дневного стационара в Забайкальском крае.

Пути решения:

а) организация дневного стационара по медицинской реабилитации на базе медицинских организаций (ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»,) – ежегодно по 1 организации, начиная с 2023 года;

б) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

в) оснащение медицинских организаций, в составе которых будут функционировать дневные стационары по медицинской реабилитации, медицинским реабилитационным оборудованием.

5. Использование возможности существующей системы мониторинга, сроков направления и маршрутизации в зависимости от этапа оказания медицинской реабилитации для своевременного перевода пациентов с первого этапа на второй и обеспечения преемственности между вторым и третьим этапами медицинской реабилитации.

Пути решения:

а) возобновить работу на базе отделения телемедицинских технологий по контролю маршрутизации пациентов и обеспечению преемственности между этапами медицинской реабилитации или организовать на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» Центр по маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

б) активное сотрудничество главного внештатного специалиста по реабилитации с главными внештатными специалистами по кардиологии, неврологии, онкологии, травматологии-ортопедии при маршрутизации пациентов по медицинской реабилитации;

в) усиление мероприятий по медицинской реабилитации,

предусмотренных региональными программами «Развитие здравоохранения в Забайкальском крае» и «Борьба с онкологическими заболеваниями», включение в них целевых показателей, отражающих достижение мероприятий по медицинской реабилитации и их эффективность.

6. Низкий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами и высокий уровень коэффициента совместительства, что не позволяет эффективно организовать деятельность мультидисциплинарных реабилитационных команд в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Пути решения: профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации».

7. Недостаточный уровень оснащенности реабилитационным оборудованием в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Пути решения: оснащение медицинским оборудованием, медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Региональная программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

Региональная программа разрабатывается на период 2022–2024 годов в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», связанного с одним из целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей к 2030 году, – «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

Достичь вышеуказанный целевой показатель, характеризующий достижение национальной цели «Сохранение населения, здоровья и благополучия», планируется за счет реализации следующих целей в рамках проекта:

Цель 1: Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по

медицинской реабилитации.

Цель 2: Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Таблица 16

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)
1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации							
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	91	95	95	95	95	95
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от	Данные отсутствуют	34,5	35	35	35	35

	числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)						
1.3	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию (%)	12	36	50	100	100	100
2. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.							
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), (%)	0	0	35	54	58	60

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются следующие.

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах:

1.1. актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности в 2022-2023 годах;

1.2. проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н;

1.3. снижение срока ожидания пациентом первичной и повторной реабилитации на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации взрослого населения до 14 дней в 2024 году на 2-м этапе и 14 дней на 3-м этапе медицинской реабилитации;

1.4. введение двусменного графика работы кабинетов / отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК для взрослого населения в 6 МО к 2024 году;

1.5. создание Центра маршрутизации взрослого населения на базе ГУЗ «Городская больница № 1»;

1.6. создание и ведение регистра пациентов, в т. ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию, на базе Центра маршрутизации взрослого населения ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;

1.7. увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа, до 25% к 2030 году;

1.8. увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа и/или 2-го этапа, до 35% к 2030 году;

1.9. обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС к 2030 году, – не менее 95% случаев;

1.10. обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных

условиях, установленных Территориальной программой ОМС к 2030 году, – не менее 35 %;

1.11. создание центра маршрутизации детского населения;

1.12. создание единой системы маршрутизации несовершеннолетних пациентов и снижение сроков ожидания пациентом медицинской реабилитации на 2-м и 3-м этапах.

2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи – 1, 2-й этапы:

2.1. организация 1-го этапа медицинской реабилитации взрослых путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации в 10 МО к 31 декабря 2024 года;

2.2. оснащение / дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 18 МО к 2030 году;

2.3. оснащение/ дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений 2-го этапа медицинской реабилитации для детского населения;

2.4. внедрение в практику отделений медицинской реабилитации не менее в 18 МО положений клинических/ методических рекомендаций;

2.5. рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого населения;

2.6. совершенствование методов медицинской реабилитации.

3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях – 3-й этап:

3.1. открытие реабилитационных коек дневного стационара для взрослого населения в 2023-2024 годах в 2 медицинских организациях;

3.2. оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) и отделений амбулаторной медицинской реабилитации в медицинских организациях в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» взрослым в 9 МО к 2026 году;

3.3. направление несовершеннолетних пациентов после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации на 3 этап медицинской реабилитации;

3.4. оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневного стационара медицинской реабилитации (детей) в медицинских организациях в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н « Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» в 1 МО к 2024 году.

4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Забайкальского края:

4.1. ежеквартальный мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

4.2. профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» - не менее 95 % от числа запланированных в отчетном году;

4.3. профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» после утверждения соответствующих профессиональных стандартов;

4.4. профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело» - не менее 95 % от числа запланированных в отчетном году;

4.5. повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования - подготовка на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации не менее 95 % от числа запланированных в отчетном году;

4.6. укомплектованность кадрами мультидисциплинарных реабилитационных команд 2, 3-го этапов медицинской реабилитации детского населения.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Забайкальского края:

5.1. открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в 5 МО к 31.12.2024 года;

5.2. организация и проведение ТМК по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией - не менее 15 ТМК к 31.12.2024 года;

5.3. увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ не менее 20 к 31.12.2024 года;

5.4. увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по

медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами, – не менее 15 % к 31 декабря 2024 года.

6. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи:

6.1. унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) в 2023 году – в 5 МО, в 2024 году – в 13 МО;

6.2. создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 году – в 5 МО, в 2024 году – в 13 МО;

6.3. внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе в 2023 году – в 5 МО, в 2024 году – в 13 МО;

6.4. проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2022 году – 1 совещание, в 2023 и 2024 годах – по 2 совещания;

6.5. проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (не менее 1) в каждую медицинскую организацию, участвующую в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций:

7.1. внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием – регулярно (ежегодно);

7.2. обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, в 2024 году – 100% от потребности;

7.3. проведение мониторинга и отбор лучших практик реабилитации и абилитации детей;

8. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации:

8.1 увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг, по 2 ед. ежегодно;

8.2. создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО Забайкальского края. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов в 2023 году – в 5 МО в 2024 году – в 13 МО;

8.3. информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию - не менее 2 роликов или статей ежегодно.

4. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах							
1.1. Обеспечение доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах							
1.1.1	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	1.09.2022 г.	31.12.2023 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации взрослых Лобецкий М.Г., главные врачи медицинских организаций	Издание соответствующих приказов и распоряжений МЗ ЗК	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н, и в соответствие с рекомендациями МЗ РФ от 4 марта 2021 года № 17-5/и/2-3265.	Разовое (неделимое)

1.1.2	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	1.09.2022 г.	31.12.2023 г.	Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации детей Нардина И.В., главные врачи медицинских организаций	Издание соответствующих приказов и распоряжений МЗ ЗК (реквизиты НПА)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н	Разовое (неделимое)
1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Забайкальском крае (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФ ОМС, главный внештатный специалист по	МЗ ЗК подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме ¹ (приказ МЗ ЗК о проведении анализа	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы	Регулярное (ежегодное)

	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи			медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	использования круглосуточно-го реабилитационного коечного фонда в Забайкальском крае)	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
1.1.4	Проведение аудита оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей,	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, , главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	МЗ ЗК предоставлен отчет об аудите оснащённости с рассчитанным коэффициентом недооснащённости по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) (приказ МЗ ЗК о проведение аудита оснащённости реабилитационным оборудованием отделений	Проведен аудит оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н	Регулярное(ежегодное)

	утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н				реабилитации медицинских организаций Забайкальского края)		
1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации (ОМР)	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Главные врачи МО	<p>Обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в:</p> <p>2022 году на базе МО: ГУЗ «Читинская ЦРБ» и ООО «РЦК»;</p> <p>2023 году на базе: ГБУЗ «Забайкальский краевой госпиталь ветеранов войн» и ГАУЗ «Клиническая больница № 4»;</p> <p>2024 году на базе: ГАУЗ</p>	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

					«Клинический медицинский центр г. Чить» и ГУЗ «Городская клиническая больница №1»; 2025 году – в 1 ОМР; 2026 году – в 1 ОМР; 2027 году – в 2 ОМР; 2028 году – в 2 ОМР; 2029 году – в 2 ОМР; 2030 году – в 2 ОМР		
1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на ГУЗ «Городская	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница №1» - Чепцов Ф.Р., главный	Приказ МЗ ЗК о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «Городская	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»	Разовое (неделимое)

	клиническая больница № 1»			внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	клиническая больница №1»		
1.1.7	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ ЗК «ДКМЦ г. Читы»	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» - Нардина И.В., главный внештатный специалист по детской реабилитации	Приказ МЗ ЗК о создании центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»	Создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»	Разовое (неделное)
1.1.8	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ	Приказ МЗ ЗК о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую	Регулярное (ежемесячное)

	реабилитацию			«Городская клиническая больница № 1» - Чепцов Ф.Р., главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» - Нардина И.В. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	и завершивших медицинскую реабилитацию	реабилитацию	
1.1.9	Сокращение срока ожидания пациентом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов <i>(взрослые)</i> .	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 21 день – в 2022 году 18 дней – в 2023 году 14 дней – в 2024 году - в целях реабилитации	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

					в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 18 дней – в 2023 году 14 дней – в 2024 году		
1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации, составляет в: 2022 году – не менее 12%; 2023 году – не менее 15%; 2024 году – не менее 20% 2025 году – не	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)

					<p>менее 25% 2026 году – не менее 25% 2027 году – не менее 25% 2028 году – не менее 25% 2029 году – не менее 25% 2030 году – не менее 25%</p>		
1.1.11	<p>Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа</p>	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения и направленных на 3 этап медицинской реабилитации, составляет в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 20%; 2024 году – не менее 25% 2025 году – не менее 30%</p>	<p>Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

					<p>2026 году – не менее 35%</p> <p>2027 году – не менее 35%</p> <p>2028 году – не менее 35%</p> <p>2029 году – не менее 35%</p> <p>2030 году – не менее 35%</p> <p>Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих 2-3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в:</p> <p>2022 году – не менее 15%;</p> <p>2023 году – не менее 20%;</p> <p>2024 году – не менее 25%</p> <p>2025 году – не менее 30%</p> <p>2026 году – не менее 35%</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					2027 году – не менее 35% 2028 году – не менее 35% 2029 году – не менее 35% 2030 году – не менее 35%		
1.1.12	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	1.01.2023 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» - Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила: 2023 году – не менее 2%; 2024 году – не менее 3% 2025 году – не менее 5% 2026 году – не менее 7% 2027 году – не менее 10% 2028 году – не менее 10% 2029 году – не	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежеквартальное)

					менее 10% 2030 году – не менее 10%		
1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФ ОМС, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: 2022 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финанси-	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

					<p>ния; 2024 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2025 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2026 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2027 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2028 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования;</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<p>ния; 2029 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2030 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования;</p>		
1.1.14	<p>Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС</p>	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФОМС, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный</p>	<p>Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: 2022 году – не</p>	<p>Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

				специалист по детской реабилитации	менее 34,5% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2023 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2024 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2025 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2026 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2027 году – не		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<p>менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования;</p> <p>2028 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования;</p> <p>2029 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования;</p>		
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этап)							
1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е.	Открытие отделений ранней реабилитации не позднее 31	Выполнение Приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и приказа МЗ ЗК от 31 мая 2021 года №197/ОД	Разное (делимое)

	<p>медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)</p>			<p>заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>декабря 2024 года: ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГАУЗ «Агинская окружная», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», ГУЗ «Краевой онкологический диспансер»</p>	<p>В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации</p>	
1.2.2	<p>Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых² для организации 2</p>	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по</p>	<p>Открыты стационарные отделения медицинской реабилитации 2 этапа 2 отделения по профилю</p>	<p>Дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в МО: ГУЗ «ГКБ №1», ГАУЗ «КБ №4</p>	<p>Разное (делимое)</p>

	этапа медицинской реабилитации и изменение коечного фонда в отделениях медицинской реабилитации			медицинской реабилитации взрослых,	<p>медицинской реабилитации – для пациентов с нарушением функции ЦНС, включая: ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4»; 2 отделения по профилю медицинской реабилитации – для пациентов с нарушением функций ПНС и КМС, включая: ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4»; 1 отделение по профилю медицинской реабилитации – для соматических</p>		
--	---	--	--	------------------------------------	--	--	--

					пациентов в ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»		
1.2.3	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/метод ических рекомендаций	1.01.2023 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Число медицинских организаций, внедривших клинические/м етодические рекомендации в практику, составило в: 2023 году – в 5 МО, включая: ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Краевая детская клиническая	В 18 медицинских организациях внедрены в практику положения клинических/методически х рекомендаций	Регулярное (ежегодное)

					<p>больница» 2024 году – в 6 МО, включая: ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» 2025 году – в 7 МО, включая: ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					госпиталь ветеранов воинов», ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД-Медицина, ЦРВМ «Карповка» в 2026 г. – не менее 1 МО; в 2027 г. – не менее 1 МО; в 2028 г. – не менее 1 МО; в 2029 г. – не менее 1 МО; в 2030 г. – не менее 1 МО		
1.2.4	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	1.09.2022 г.	31.12.2026 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: 2022 год – ГАУЗ «ЦМР	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях	Разовое (делимое)

					«Дарасун», 2023 год – ГАУЗ «Краевая больница №4», 2024 год - ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГБУЗ «Забайкальский краевой госпиталь ветеранов войн», 2025 год - «Шилкинская ЦРБ»; ГАУЗ «Краевая детская клиническая больница», 2026 год - ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «Борзинская ЦРБ».		
1.2.5	Укомплектованность кадрами МО	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК,, начальник отдела кадров	Укомплектованность кадрами МО: 50% - в 2022 году, 60% - в 2023	МО укомплектованы кадрами не менее 70% к 31 декабря 2024 года	Регулярное (ежегодное)

				МЗ ЗК – Лазарева Е.В главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	году, 70 % - в 2024 году		
1.2.6	Рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого населения	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Доля госпитализаций с оценкой по ШРМ не менее 4-х баллов: более 50% - в 2023 году, более 60% - в 2024 году	Круглосуточный реабилитационный фонд рационально и эффективно используется	Регулярное (ежегодное)
1.2.7	Совершенствование методов медицинской реабилитации.	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации: (реабилитационный тренинг с включением	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации в 18 МО	Регулярное (ежегодное)):

				<p>врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей, восстановитель ное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью): 2022 год (4 МО) - ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка», ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2023 год (4 МО) - ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГАУЗ «ЦМР</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

					<p>«Дарасун» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» 2024 год (10 МО) - ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой клинический госпиталь ветеранов войн»</p>		
1.2.8	Уменьшение доли	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г.	Снижение	Снижение нагрузки на	Регу-

	необоснованной госпитализации в стационарное отделение МР			заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	показателя до значения «0» до 31 декабря 2024 года	стационарное звено здравоохранения, развитие амбулаторной реабилитации	лярно (ежегодно)
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)							
1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности отделений амбулаторной медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Открытие амбулаторных отделений по медицинской реабилитации ежегодно: 2023 год – ГАУЗ «Агинская окружная больница»; ГАУЗ «Краевая больница № 4»; 2024 год – ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»	Организовано достаточное число амбулаторных реабилитационных отделений с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	Регулярно (ежегодно)
1.3.2	Открытие и	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г.	Не менее 1	Организовано достаточное	Регул

	обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования			заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	дневного стационара ежегодно, начиная с 2023 года, в течение действия программы: 2023 год – ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн»; 2024 год – ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»	число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	ярно (ежегодно)
1.3.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинскими изделиями в соответствии с Порядком (взрослых и детей)	1.09.2022 г.	31.12.2026 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Не менее 2 МО в 2023 году, в 2024 году – 2 МО, 2 МО в 2025 году, 3 МО в 2026 году 2023 год - ГАУЗ «Агинская окружная больница»; ГАУЗ «Краевая больница № 4»;; 2024 год – ГУЗ	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в медицинских организациях:	Регулярное (ежегодное)

					«Городская клиническая больница №1» ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн»; 2025 год - ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», 2026 год - ГУЗ «Борзинская ЦРБ», , ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»		
1.3.4	Укомплектованность кадрами МО	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров	Укомплектованность кадрами МО: 50% - в 2022 году, 60% - в 2023 году, 70 % - в 2024 году	МО укомплектованы кадрами не менее 70% к 31 декабря 2024 года	Регулярное (ежегодное)

				МЗ ЗК – Лазарева Е.В., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации			
2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации							
2.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованност и кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Приказ МЗ ЗК о потребности и мониторинге медицинских кадров. Ежегодный отчет начальника отдела кадров МЗ ЗК и ГВС по реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регуля рное (ежего дное)

				взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации			
2.2	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2022 год – не менее 95% (10 человек); 2023 год – не менее 95% (10 человек); 2024 году – не менее 95% (10 человек)	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	Регулярное (ежегодное)
2.3	Профессиональная	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г.	Специалисты с	Определена потребность в	Регулярно

	переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»			заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ,, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В , Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» после утверждения соответствующих профессиональных стандартов в: 2023 году – не менее 15%; 2024 году – не менее 15%	специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	рное (ежегодное)
2.4	Профессиональная переподготовка специалистов со	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ	Специалисты со средним медицинским	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации.	Регулярное (ежегодное)

	средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»			ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., директор ГПОУ ЧМК Красноярск А.А., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	образованием от числа запланированных в отчетном году прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 95%; 2023 году – не менее 95%; 2024 году – не менее 95% 2025 году – не менее 95% 2026 году – не менее 95% 2027 году – не менее 95% 2028 году – не менее 95% 2029 году – не менее 95% 2030 году – не менее 95%	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	дное)
2.5	Повышение уровня профессиональной	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель	Доля специалистов с	Повышен уровень профессиональной	Регулярное

	грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ,, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., директор ЧМК Краснояр А.А., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленными на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации от числа запланированных в отчетном году составила в: 2022 году – не менее 95%; 2023 году – не менее 95%; 2024 году – не менее 95%	грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	(ежегодное)
2.6	Формирование и расширение системы материальных и моральных	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е.	Приказ МЗ ЗК о формировании материальных и моральных	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения	Регулярное (ежегодное)

	стимулов, мер социальной поддержки			заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	стимулов, мер социальной поддержки	медицинских работников к МО	
3. Организационно-методическое обеспечение качества помощи по медицинской реабилитации							
3.1	Организация и проведение ТМК по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной»	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главный врач ГУЗ	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией в	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией	Регулярное (ежегодное)

	медицинской организацией			«Городская клиническая больница №1» Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	2023 году – не менее 10 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК		
3.2	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Открыты кабинеты телемедицины в: 2023 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун», ГУЗ «КДКБ» 2024 году – в 3 МО, включая: «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3»	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)

3.3	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ.	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главный врач ГУЗ «Городская больница № 1» Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 10 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
3.4	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов в России и профессиональными профильными	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и	Регулярное (ежегодное)

	НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональным и профильными сообществами				сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 3%; 2023 году – не менее 5%; 2024 году – не менее 7%	профессиональными профильными сообществами	
4. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих помощь по медицинской реабилитации							
4.1	Применение систем электронной очереди для амбулаторного и стационарного этапов медицинской реабилитации посредством региональной медицинской системы	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи МО	Наличие технической возможности дистанционной записи на прием/госпитализацию по профилю «медицинская реабилитация»	На базе Государственной информационной системы здравоохранения Забайкальского края (далее ГИСЗ Забайкальского края) функционирует подсистема «Управление очередями», обеспечивающая техническую возможность дистанционной записи при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
4.2	Анализ качества	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	МЗ ЗК, ГУЗ	Разработка	Развитие и сопровождение	Регулярно

	оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации			«Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи медицинских организаций	критериев аналитики для мониторинга и планирования маршрутизации пациентов для обработки данных из медицинских информационных систем в подсистеме ГИСЗ Забайкальского края «Аналитика» для организации контроля соблюдения маршрутизации, качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	сервисов интеграции с личным кабинетом пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в части предоставления сведений об оценке удовлетворенности граждан качеством работы медицинских организаций	рное (ежегодное)
4.3	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Минздрав Забайкальского края, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизиро	100% использование локального и регионального архивов медицинских изображений к 31 декабря	В регионе функционирует подсистема ГИСЗ Забайкальского края «Центральный архив медицинских изображений», имеющая функционал для проведения ТМК	Регулярное (ежегодное)

	консультаций			ванный центр», главные врачи медицинских организаций	2024 года		
5. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания мед. помощи по мед. реабилитации							
5.1	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)

					медицинской реабилитации за счет средств ПГГ 2023 год – (6 МО)- ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница №1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» 2024 год (12 МО): ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск-		
--	--	--	--	--	--	--	--

					Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн», ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД-Медицина, ЦРВМ «Карповка»		
5.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизи-	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в:	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разное (делимое)

				<p>ванный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>2023 год – (5 МО) - ГУЗ «Городская клиническая больница №1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун»;</p> <p>2024 год (12 МО): ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					«КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн», ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД-Медицина, ЦРВМ «Карповка»		
5.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по	Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

				медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2023 году 5 МО; 2024 году 13 МО		
5.4	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2022 году 1 рабочее совещание; в 2023 году 2 рабочих совещания; в 2024 году 2	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежемесячное)

				специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	рабочих совещания;		
5.5	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Регулярное (ежегодное)
6. Мероприятия, направленные на информирование граждан о доступности медицинской реабилитации							
6.1	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта.	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е.	Число медицинских организаций, осуществляющих их	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены	Регулярное (ежегодное)

	<p>Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>			<p>заместитель министра МЗ ЗК, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО, ГВС по реабилитации взрослых, ГВС по реабилитации детей</p>	<p>медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2023 году 6 МО: ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» 2024 год (12 МО): ГУЗ «КЦМР</p>	<p>механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>	
--	---	--	--	--	---	--	--

					«Ямкун», ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой клинический госпиталь ветеранов войн », ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка»»		
6.2	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникацио	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС	Ежегодно запись не менее 2 роликов	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о	Регулярное (ежегодное)

	нных каналов			по реабилитации, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО		возможности пройти медицинскую реабилитацию	
6.3	Размещение материалов на интернет-сайтах, в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов, статей о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)
6.4	Трансляция видеороликов доступности реабилитации на краевых телеканалах и видеомониторах в МО	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	Ежегодно запись не менее 2 роликов	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)
6.5	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский	Число информационных материалов по медицинской реабилитации,	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)

	Региональном портале государственных и муниципальных услуг			информационный автоматизированный центр», ГВС по реабилитации, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в: 2023 – 2 ед; 2024 – 2 ед.		
7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций							
7.1	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Регулярное (ежегодное)

7.2	Обеспечение медицинским организациям широкополостного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи МО	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2022 году в 18 в МО (100% от потребности) 2023 год- 100% от потребности 2024 год – 100% от потребности	Медицинские организации обеспечены широкополостным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 100% от потребности	Регулярное (ежегодное)
-----	--	--------------	---------------	---	---	--	------------------------

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» позволит достичь следующих результатов:

1) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 % в соответствующем году;

2) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5 % в 2022 году, не менее 35 % в 2023–2024 годах;

3) доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти Забайкальского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит 90 % к 2025 году;

4) охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в 2024 году должен составить не менее 54 %.
