

Приложение
к распоряжению
Главы Республики Адыгея
от 31 июля 2023 № 183-рг

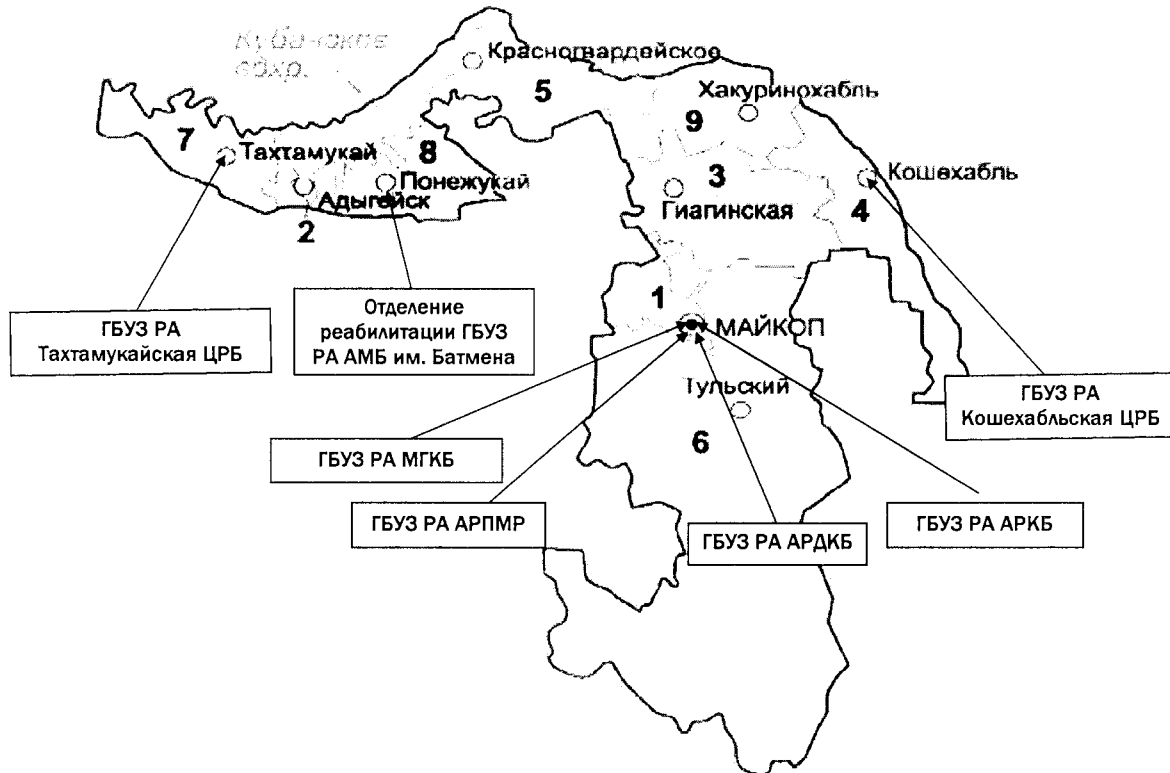
«Приложение
к распоряжению
Главы Республики Адыгея
от 25 мая 2022 г. № 111-рг

Региональная программа

«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Республике Адыгея»

Майкоп, 2023

Организация реабилитационной службы в Республике Адыгея



Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район

**1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Республике Адыгея.
Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению
Республики Адыгея.**

1.1. Краткая характеристика субъекта Российской Федерации, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических.

Республика Адыгея расположена на юге Европейской части Российской Федерации и входит в состав Южного федерального округа. Занимает территорию площадью 7,8 тысяч квадратных километров, состоит из 9 административно-территориальных районов. На её территории находятся 2 города, 3 поселка городского типа и 228 других населенных пунктов. Республика Адыгея расположена внутри Краснодарского края и не имеет границ с другими субъектами Российской Федерации.

Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район

Республиканский центр – город Майкоп с населением 163 766 человек. В Республике Адыгея проживают 497,9 тыс. человек, из которых 49 % городского населения.

Так как 51 % составляет сельское население то можно сделать вывод, что концентрация проживающих на 1 км² в городе меньше, чем в сельской местности.

**Численность населения в Республике Адыгея на 1 января 2020-2022 годов
(по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы
(далее-ЕМИСС))**

Таблица № 1

Наименование показателя	на 01.01.2020	на 01.01.2021	на 31.12.2022
Общая численность населения, чел.	463 088	463 167	468 340
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел	101 385	91 942	104 190
Трудоспособного возраста, чел.	257 480	256 084	264 886
Старше трудоспособного возраста, чел.	114 103	115 141	109 931

В 2022 году общая численность населения Республики Адыгея составила 497 985 человек (2021 год – 468 340 человек). Миграционный прирост -1863 человек, коэффициент миграционного прироста составил 3,9, в том числе городского населения –2,1, сельского населения +9,3.

Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 19,9 % человек, в трудоспособном возрасте – 56,6% человек, старше трудоспособного возраста – 23,5%, что является признаком демографически «старого» типа населения. Плотность населения – 59,4 человека на 1 км².

Численность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет увеличилась на 1 954 человека и составила 104 190 человек (2021 год –102 236 человек (1,9 %)). Отмечается рост количества лиц трудоспособного возраста на 4,2% (больше на 8 802 человека) и снижение числа лиц старше трудоспособного возраста на 4,5 % (меньше на 5 210 человек).

**Медико-демографические показатели в Республике Адыгея
2020-2022 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2020*	2021	2022
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	РА 9,5 РФ 9,8 ЮФО 9,5	РА 9,8 РФ 9,6 ЮФО 9,4	РА 8,7 РФ 9,0 ЮФО 9,5
Смертность (на 1 000 чел. населения)	РА 13,3 РФ 14,6 ЮФО 15,0	РА 15,7 РФ 16,7 ЮФО 17,7	РА 12,3 РФ 13,1 ЮФО 14,0
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	РА 401,6 РФ 548,2 ЮФО 510,6	РА 401,6 РФ 604,6 ЮФО 583,6	РА 402,8 РФ 482,2
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	РА -3,8 РФ -4,8 ЮФО -5,5	РА -5,9 РФ -7,1 ЮФО -8,3	РА -3,6 РФ -4,1 ЮФО -5,4
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РА 73,27 РФ 71,54 ЮФО 72,09	РА 71,22 РФ 70,06 ЮФО 70,21	РА 73,63 РФ 72,76 ЮФО 72,68

* В 2020 году началась пандемия COVID-19, опасного заболевания, вызываемого новым коронавирусом SARS-CoV-2.

Анализ медико-демографических показателей Республики Адыгея за 2020-2022 годы.

Рождаемость. Показатель рождаемости составил в 2022 году 8,7 на 1000 населения, что меньше на 11,2 % показателя 2021 года (РА 2021 год – 9,8, РФ 2022 год – 9,0). В 2022 году родились живыми 4 322 ребенка, что на 247 меньше, чем в 2021 году (2021 год – 4 569 детей).

Величина общего коэффициента рождаемости зависит не только от интенсивности рождаемости, но и в первую очередь от возрастно-половой и брачной структуры населения.

Снижение удельного веса женщин фертильного возраста сдерживающий фактор для дальнейшего роста рождаемости, который и дальше будет оказывать негативное влияние на показатели рождаемости. Согласно прогноза Росстат, данная тенденция сохранится вплоть до 2030 г.

Смертность. По сравнению с 2021 годом общая смертность населения снизилась на 21,7% и составила в 2022 году – 12,3 на 1000 населения (2021 год – 15,7 на 1000 населения, РФ 2022 год – 13,1). Смертность населения на 1000 человек за 2022 год составила: в городской местности – 11,3, в сельской местности – 13,3.

Ведущими причинами общей смертности населения в Республике Адыгея в 2022 году явились:

- 1) болезни системы кровообращения – 49,1%;
- 2) новообразования – 14,2%;
- 3) COVID 19 – 9,0%.

В структуре смертности населения по основным классам болезней за 2022 год на первом месте стоят причины смертности, связанные с болезнями системы кровообращения (показатель – 603,7 на 100 тыс. населения, умерло 3007 человек), на втором – смертность от новообразований (показатель – 175,1 на 100 тыс. населения, умерло 872 человека), на третьем – смертность от COVID-19 (показатель – 111,2 на 100 тыс. населения, умерло 554 человека).

В 2022 году увеличение смертности произошло от внешних причин на 14,2%.

Положительная динамика за 2022 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается по следующим показателям:

Смертность от болезней кровообращения ниже на 13,8% по сравнению с 2021 годом, умерло на 255 человек меньше.

Смертность от новообразований снизилась на 11,4%, умерло на 48 человек меньше.

Смертность от инфекционных заболеваний снизилась на 20,8, умерло на 10 человек меньше. От туберкулеза умерло 30 человек против 25.

От дорожно-транспортных происшествий погибло на 20 человек меньше.

Показатель смертности от убийств ниже уровня прошлого года на 18,9%, умерло на 2 человека меньше.

От болезни, вызванной COVID 19 в 2022 году умерло 544 человека.

Определяющим фактором демографического развития Адыгеи остается естественная убыль населения. Число умерших в 2022 году превышает число родившихся на 1 801 человека.

Показатель естественной убыли населения составил -3,6 в 2022 году. Во всей республике наблюдается отрицательный естественный прирост.

Уровень смертности в трудоспособном возрасте по сравнению с 2021 годом снизился на 10,4 % и составил в 2022 году 402,8 на 100 тыс. трудоспособного населения (2021 год – 449,5 на 100 тыс. соответствующего населения).

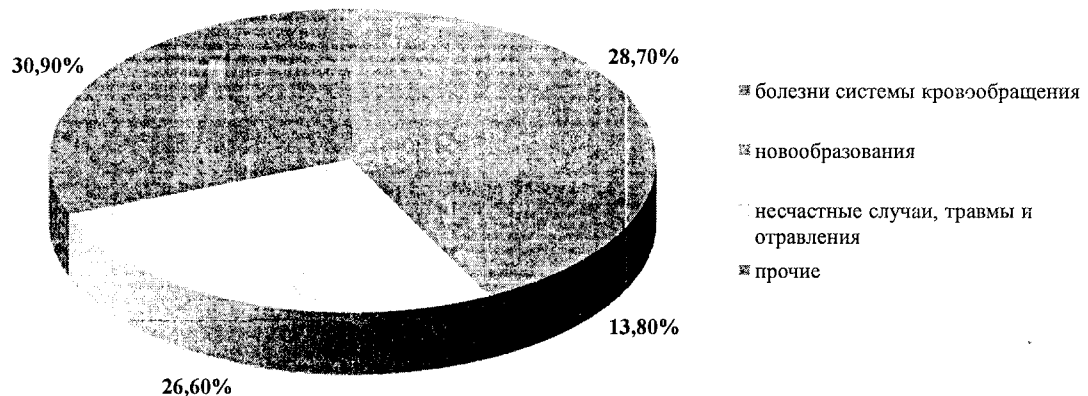
В структуре общей смертности населения смертность в трудоспособном возрасте составила 17,2 %.

Структура причин смертности трудоспособного населения

Причины смертности	2020		2021		2022	
	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %
Всего умерших от всех причин	1027	100	1151	100	1067	100
в том числе:						
- от болезней системы кровообращения	348	33,9	397	34,5	306	28,7
- от новообразований	175	17,0	179	15,5	147	13,8
- от травм, несчастных случаев и отравлений	194	18,9	224	19,5	284	26,6
- прочие	310	30,2	351	30,5	330	30,9

Ведущими причинами смертности населения трудоспособного возраста в 2022 году явились болезни системы кровообращения (28,7%), травмы, несчастные случаи и отравления (26,6%) и новообразования (13,8%).

Структура смертности населения трудоспособного возраста по всем причинам



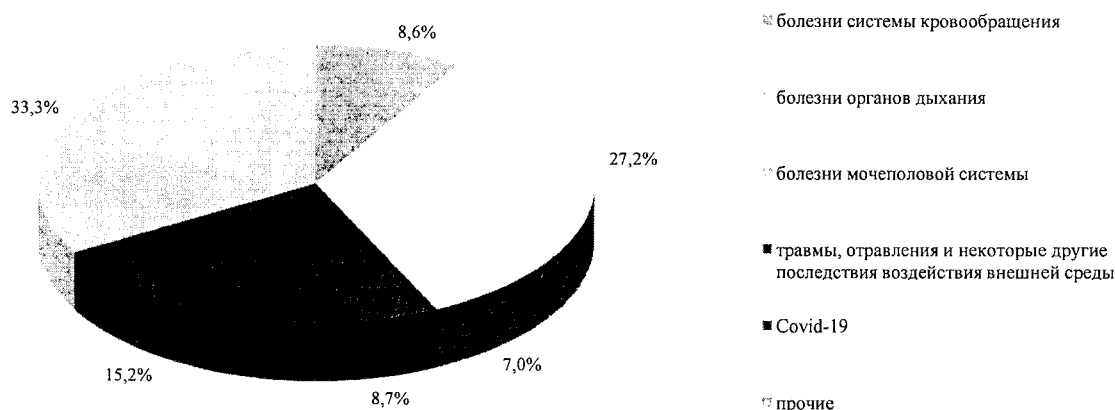
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних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

Заболееваемость на 1000 чел. населения по основным классам болезней за период 2020-2022 годы в Республике Адыгея (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2020			2021			2022		
	Показатель/%			Показатель/%			показатель/ %		
	РА	ЮФО	РФ	РА	ЮФО	РФ	РА	ЮФО	РФ
Все болезни, из них:	656,7/100	660,5/100	759,9/100	724,0/100	753,8/100	857,1/100	728,9/100	-	-
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13,3/2,0	14,0/2,1	20,5/2,7	16,5/2,3	155,2/2,0	21,4/2,5	14,3/1,9	-	-
Новообразования	8,6/1,3	9,6/1,5	9,8/1,3	9,6/1,3	8,3/1,1	10,2/1,2	6,9/0,9	-	-
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,3/0,4	2,1/0,3	3,3/0,4	2,2/0,3	2,5/0,3	3,5/0,4	2,1/0,3	-	-
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,0/1,1	12,4/1,9	11,0/1,4	6,8/0,9	12,5/1,7	11,4/1,3	7,3/1,0	-	-
Болезни нервной системы	15,9/2,4	14,2/2,1	12,5/1,6	17,6/2,4	16,3/2,2	13,5/1,6	20,3/2,8	-	-
Болезни глаза и его придаточного аппарата	45,5/6,9	23,6/3,6	23,9/3,1	28,9/4,0	24,7/3,3	24,9/2,9	28,9/3,9	-	-
Болезни уха и сосцевидного отростка	29,8/4,5	21/3,2	20,5/2,7	29,2/4,0	20,8/2,8	21,3/2,5	24,4/3,4	-	-
Болезни системы кровообращения	35,4/5,4	41,5/6,3	29,4/3,9	34,3/4,7	47,2/6,3	30,5/3,6	44,7/6,1	-	-
Болезни органов дыхания	239,9/36,5	304,9/46,2	370,6/48,8	283,7/39,2	335,8/44,5	407,1/47,5	280,7/38,5	-	-
Болезни органов пищеварения	19,1/2,9	24,1/3,6	26,3/3,5	19,3/2,7	25,3/3,4	26,9/3,1	21,4/2,9	-	-
Болезни кожи и подкожной клетчатки	30,5/4,6	23,4/3,5	34,0/4,5	34,2/4,7	25,3/3,4	35,6/4,2	33,7/4,6	-	-
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	29,8/4,5	25,9/3,9	25,0/3,3	28,9/4,0	27,5/3,6	26,7/3,1	34,2/4,7	-	-
Болезни мочеполовой системы	38,1/5,8	33,1/5,0	36,0/4,7	40,0/5,5	33,6/4,5	36,9/4,3	37,3/5,1	-	-
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,6/0,1	1,4/0,2	1,7/0,2	0,6/0,1	1,4/0,2	1,7/0,2	0,4/0,05	-	-
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	68,6/10,4	70,8/10,7	81,3/10,7	72,2/9,9	72,9/9,7	83,6/9,8	67,9/9,3	-	-

Заболееваемость, установленная впервые среди взрослого населения по данным обращаемости в ЛПУ республики в 2022 году выросла на 11,9% в сравнении с 2020 годом и составила 64 705,0 на 100 тыс. населения (РА 2020 год – 57 831,7), что на 1,2% ниже российского показателя (РФ 2021 год – 65 473,7 на 100 тыс. населения).

Структура первичной заболеваемости взрослого населения по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения Республики Адыгея по классам болезней



В структуре заболеваемости, выявленной впервые у взрослого населения, ведущие места занимают:

- болезни органов дыхания – 27,2 % / 17 570,8 на 100 тыс. взрослого населения;
- COVID-19 – 15,2 % / 9851,7 на 100 тыс. взрослого населения;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешней среды – 8,7 % / 5618,1 на 100 тыс. взрослого населения;
- болезни системы кровообращения – 8,6 % / 5543,7 на 100 тыс. взрослого населения;
- болезни мочеполовой системы – 7,0% / 4527,6 на 100 тыс. взрослого населения.

Заболеваемость детей подросткового возраста (15-17 лет) с впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 году выросла по сравнению с 2020 годом на 13,0% и составила 116 146,3 на 100 тыс. подросткового населения соответствующего возраста (2020 год – 102 747,7).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

- 1) болезни органов дыхания – 50,5% (58 654,3);
- 2) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,0% (18 552,5);
- 3) болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,8% (6741,2);
- 4) болезни костно-мышечной системы – 4,3% (4975,8);
- 5) COVID-19 – 4,0% (4668,0).

В структуре детской заболеваемости ведущие позиции занимают:

- 1) болезни органов дыхания – 67,5% (69 927,4);
- 2) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,7% (10 096,0);
- 3) COVID-19 – 3,0% (3834,7);
- 4) болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,3% (3380,4);
- 5) некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,5% (2594,2).

Заболеваемость детей подросткового возраста (15-17 лет) с впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 году выросла по сравнению с 2020 годом на 13,0% и составила 116 146,3 на 100 тыс. подросткового населения соответствующего возраста (2020 год – 102 747,7).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

- 1) болезни органов дыхания – 50,5% (58 654,3);
- 2) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,0% (18 552,5);
- 3) болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,8% (6741,2);
- 4) болезни костно-мышечной системы – 4,3% (4975,8);
- 5) COVID-19 – 4,0% (4668,0).

В 2022 году показатель младенческой смертности ниже уровня российского показателя и составляет 4,3 на 1000 родившихся живыми (РФ 2022 год – 4,4). Данный показатель значительно выше республиканского в г. Майкоп (7,8).

Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми в 2022 году составила: в городской местности – 5,0, в сельской местности – 3,6.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Республики Адыгея.

Таблица № 5

Численность инвалидов по возрастным группам в Республике Адыгея 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 01.01.2022													
РФ	10928989	703969	6,05	485189	4,44	796087	7,28	1065956	9,75	1787254	16,35	6794503	62,17
ЮФО	1177839	67616	5,43	50214	4,26	90384	7,67	129826	11,02	220457	18,72	686958	58,32
Республика Адыгея	34363	1576	4,59	1432	4,17	2383	6,93	3721	10,83	6653	19,36	18598	54,12
на 01.01.2021													
РФ	10928989	703969	6,05	485189	4,44	796087	7,28	1065956	9,75	1787254	16,35	6794503	62,17
ЮФО	1177839	67616	5,43	50214	4,26	90384	7,67	129826	11,02	220457	18,72	686958	58,32
Республика Адыгея	34145	1781	5,22	1432	4,42	2383	7,36	3685	11,39	6531	20,18	18333	56,65
на 01.01.2020													
РФ	11188902	688023	5,79	486568	4,35	792675	7,08	1049869	9,38	1877577	16,78	6982213	62,40
ЮФО	1195018	65307	5,18	51084	4,27	90997	7,61	128269	10,73	230189	19,26	694479	58,11
Республика Адыгея	34816	1753	5,04	1417	4,29	2430	7,35	3689	11,16	6778	20,50	18749	56,71

В 2021 году в медицинской реабилитации нуждался 26974 инвалид, что составило 79% от всех нуждавшихся в реабилитации. Направлено на реабилитацию 22442 инвалида, или 83,2% от числа нуждавшихся, завершили медицинскую реабилитацию 18739 человек - 83,5% от числа направленных. В 2020 году доля инвалидов, нуждавшихся в медицинской реабилитации, составляла 81% (28200 человека), из них на реабилитацию было направлено 21685 человека (76,9% от нуждавшихся в медицинской реабилитации), завершили реабилитацию 18823 инвалида (86,8% из числа направленных на медицинскую реабилитацию).

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Республики Адыгея (анализ за 2020-2022 гг.). Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов от числа застрахованного населения, указать динамику за последние 3 года, в том числе отдельно по каждому этапу (дети и взрослые).

Таблица № 8

Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике Адыгея за 2020 г. (по данным ТФОМС)

взрослые	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего		226	260	486
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		117	114	231
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		18	53	71
Соматические в.ч. и коронавирус		91	93	184
дети	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего		413	394	807
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		68	54	122
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		-	40	40
Соматические в.ч. и коронавирус		345	300	645

Таблица № 9

Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике Адыгея за 2021 г. (по данным ТФОМС)

взрослые	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего		247	861	1107
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		216	126	342
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	106	108
Соматические в.ч. и коронавирус		29	629	658
дети	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего		248	392	640
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		245	218	463
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	20	22
Соматические в.ч. и коронавирус		1	154	155

**Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике Адыгея за 2022 г.
(по данным ТФОМС)**

взрослые	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего	415	643	754	2040
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		216	126	342
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	106	108
Соматические в.ч. и коронавирус		29	629	658

дети	1 этап	2 этап	3 этап	всего
всего	357	278	463	1098
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		245	218	463
Нарушением функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	20	22
Соматические в.ч. и коронавирус		1	154	155

После снятия ограничений связанных с коронавирусной инфекцией COVID-19 увеличился охват пациентов на первом этапе медицинской реабилитации по профилям заболеваний центральной нервной системы и органов чувств (неврологический профиль) осуществляется в неврологических отделениях ГБУЗ РА «МГКБ».

На втором этапе оказания медицинской реабилитации у взрослых увеличилось оказания помощи в 2.6 раза, а у детей 1.12 раза.

При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи и медицинской реабилитации больного, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения, оценивается уровень его мобильности по шкале мобильности Ривермид. При отсутствии противопоказаний после стационарного этапа лечения больные, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, направляются на 2 этап медицинской реабилитации в ГБУЗ РА «МГКБ».

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Республики Адыгея (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2020-2022 гг.):

Таблица № 11

**Информация о деятельности реабилитационных коек в Республике Адыгея в 2020-2022 г.г.
по данным ТФОМС (дети и взрослые)**

	2020 год	2021 год	2022 год
Количество коек для медицинской реабилитации т.ч. КС/ДС	30	58	54
Пролечено случаев	1293	1747	779
Средняя длительность пребывания на койке в т.ч. КС/ДС	13,6/9,7	12,9/10,0	11,2
Работа койки, дней в году, в т.ч. КС/ДС	132,9/320,5	160,4/320,3	562

Организация оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Республики Адыгея регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 02.03.2023г. № 148 (далее - Приказ № 148).

В соответствии с Порядком МР, утверждённым приказом № 148, реабилитационная помощь в 2023 году в Республике Адыгея осуществляется следующим образом. Первый этап реабилитационной помощи оказывается в специализированных отделениях по профилю оказываемой медицинской помощи ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» и ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. Батмена» специалистами мультидисциплинарных бригад этих отделений с первых суток заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

Второй этап проводился в специализированных реабилитационных отделениях. Для оказания реабилитационной помощи на II этапе взрослому населению в 2023 году в структуре ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена» функционирует по 15 коек для реабилитации с заболеваниями ЦНС.

Третий этап медицинской реабилитации организуется в условиях 2 отделений дневного стационара на базе - ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации». Для этого развёрнуты 20 коек. Там же имеется амбулаторное отделения медицинской реабилитации для взрослых.

Медицинская реабилитация детей осуществляется согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 11.03.2022 г. № 185.

Первый этап - осуществляется специалистами МРК отделения медицинской реабилитации для детей ГБУЗ РА «Адыгейская Республиканская детская клиническая больница».

Второй этап - реабилитационная стационарная помощь оказывается на 30 койках отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детского нейрореабилитационного отделения) ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница». В 2023 году пролечено 159 детей. Средняя длительность лечения 12 дней.

Третий этап - организуется в условиях дневного стационара медицинской реабилитации ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации», для этого развёрнуты 10 коек. Там же имеется амбулаторное отделения медицинской реабилитации для детей.

С 2024 года планируется организовать амбулаторное отделение медицинской реабилитации в ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница», а так же запланировано лицензирование данной медицинской организации.

С 2025 года планируется организовать отделение ранней реабилитации в ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена».

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Республике Адыгея.

Таблица № 12

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО41-01168-01/00323443 от 30.06.2017 При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
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 медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	100
8.	Используется ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	30
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	98
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	92
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара* * *)	отделение медицинской реабилитации для детей (дневной стационар)
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	20
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	100
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,0
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	100
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да/Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
13.1	Число посещений в смену	160
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1
13.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	97

Таблица № 13

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО41-01168-01/00585651 от 20.06.2019, При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие

		работы (услуги): 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)	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	70%
8.	Используется 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 (%)	85
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,25
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70%
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	30 коек
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)	1,25
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70

Таблица № 14

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО41-01168-01/00323947 от 15.07.2020; при оказании специализированной, в т.ч. и высокотехнологической медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, при оказании специализированной медикосанитарной помощи, условиях дневного стационара; при оказании специализированной медико санитарной помощи в амбулаторных условиях
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)	35837
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	71
8.	Используется 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 (%)	78
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1.35
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	71
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
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)	1,0
10.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	71%
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет

Таблица № 15

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛЮ-41-00110-01/00357877 от 12.11.2020 при оказании специализированной, в т.ч. и высокотехнологической медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, при оказании специализированной медикосанитарной помощи, условиях дневного стационара; при оказании специализированной медико санитарной помощи в амбулаторных условиях
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 медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации на май 2023 года (%)	73
8.	Используется 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 (%)	61
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0,92
9.3	Коэффициент оснащённости отделения (%)	72

Таблица № 16

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛЮ41-0110-01/00553193 от 02.03.2020; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской 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 медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2023
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации на май 2023 года (%)	86
8.	Используется 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 (%)	92,2
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5

9.3	Коэффициент оснащённости отделения (%)	68
	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	30
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,23
12,5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	63

В результате проведенного анализа приоритетными для участия в региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Адыгея» являются следующие медицинские организации:

- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации»;
- ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»;
- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»;
- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»;
- ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница».

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Адыгея. Укомплектованность кадрами специалистов Республики Адыгея (ФСН №30) на январь 2023

Таблица № 17

Наименование специальности	Штатные единицы	Физические лица	Укомплектованность, %
Врач анестезиолог-реаниматолог	118,75	53	44,6
Врач-невролог	83,25	51	61,26
Врач-нейрохирург	11,5	9	78,26
Врач-кардиолог	57,75	38	65,8
Врач по медицинской реабилитации	-	-	
Врач по рентгенэндоваскулярной диагностике	4,4	4	90,9
Врач по лечебной физкультуре	1,25	0	0
Врач травматолог-ортопед	48,5	33	68,04
Врач-онколог	45,25	32	70,71
Врач пульмонолог	14	11	78,57
Врач психотерапевт	3,75	3	80
Врач рефлексотерапевт	3,25	2	61,53
Врач-физиотерапевт	17,25	9	52,17
Врач –терапевт	2,25	2	88,88
Врач-педиатр	1	1	100
Врач сердечно-сосудистой хирургии	15	12	80
Инструктор по лечебной физкультуре	9,5	10	105
Медицинская сестра по массажу	70,5	60	85,1
Медицинская сестра по физиотерапии	97,5	82	84,1
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	-	-	-
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	17	11	64,7
Логопед	6,25	4	64
психолог	3,5	2	57,14
Медицинский психолог	46,75	32	68,44

Укомплектованность медицинскими работниками за отчетный год составила 73,1% (значение индикатора – 77,8). Укомплектованность должностей врачей физическими лицами в 2022 году составляла 67,9%, в 2021 году – 57,5% (рост на 10,4%). По средним медицинским работникам укомплектованность должностей физическими лицами в 2022 году составляла 79,2%, в 2021 году – 68,3% (рост на 10,9%).

В целях сокращения кадрового дефицита в медицинские ВУЗы по программе специалитета направлено 133 жителя Республики Адыгея; в целевую клиническую ординатуру направлено 47 выпускника медицинских ВУЗов.

За 2020-2022 годы подготовлены 4 врача по физической и реабилитационной медицине, двое продолжают обучение в 2023г. С марта 2023г. начали подготовку медицинских сестёр по реабилитации, а также других

специалистов (медицинских психологов, медицинских логопедов, эрготерапевтов) согласно план-графику.

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

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 02.03.2023г. № 148 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинской реабилитации».

Приказом № 148 утверждены: Порядок взаимодействия медицинских организаций Республики Адыгея при организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» (далее – Порядок МР); Планы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации: с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и опорно – двигательного аппарата, с соматическими заболеваниями; Карта реабилитационного мониторинга; Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ); Форма Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Кроме того, Приказом № 148 поручено руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея, обеспечить функционирование в медицинской организации мультидисциплинарной бригады на всех этапах медицинской реабилитации, и назначить ответственных лиц за медицинскую реабилитацию и ведение Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Ответственным за медицинскую реабилитацию вменены следующие обязанности:

ведение Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

- координация маршрутизации пациентов на этапы реабилитации, согласование даты госпитализации в отделение реабилитации;

- формирование и предоставление отчета о пациентах, прошедших реабилитационное лечение (ежеквартально), ГВС по медицинской реабилитации.

Согласно Приказу № 148 главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Адыгея (далее – ГВС по медицинской реабилитации) должен обеспечить координацию работы при организации помощи по профилю «медицинская реабилитация» и оказывать организационно-методическую помощь по профилю «медицинская реабилитация» медицинским организациям Республики Адыгея.

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 11.03.2021 №185 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «медицинской реабилитации».

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

1.8. Выводы.

Обеспеченность медицинских организаций реабилитационным оборудованием на первом этапе составляет около 35%, на втором около 45%, на третьем – 85% по состоянию на 31.12.22г.

Раз в квартал данные мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации размещаются в системе мониторинга медицинской статистики согласно размещенным формам. Министерством здравоохранения республики Адыгея осуществляется ежеквартальное предоставление информации на портале мониторинга медицинской статистики АСММС по медицинской реабилитации.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с применением телемедицинских технологий в 2022 году не проводилось.

В республике имеется единая РМИС, где ведётся электронная медицинская карта. Возможности системы расширяются, но раздел медицинской реабилитации в медицинскую карту не внедрён. Модуль МКФ и доступ к клиническим рекомендациям также пока не интегрированы.

Осуществление медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий проводится в соответствии Приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

Возможности телемедицинских консультаций по вопросам реабилитации между медицинскими организациями и НМИЦ в регионе мало используется.

За 2020-2022 г подготовлены 4 врача по физической и реабилитационной медицине и двое продолжают обучение в 2023 г. На 2023 год запланировано обучение 2 врачей физической и реабилитационной медицины.

Основная проблема реабилитационной службы в отсутствии чёткой взаимосвязи и преемственности между лечебными учреждениями, что создаёт трудности в последующем мониторинговании процесса на других этапах. Работа медицинских организаций в последние 2 года в условиях пандемии ослабило контроль над ведением реестра пациентов, нуждающихся в реабилитации. Служба медицинской реабилитации испытывает кадровый дефицит. Необходимо подготовить таких специалистов как врачи физической и реабилитационной медицины (ФРМ), медицинские психологи, медицинские логопеды, физиотерапевты, врачи ЛФК, эрготерапевты.

Один из основных вопросов – обеспечение лечебных учреждений оснащением согласно Порядку

организации медицинской реабилитации, утверждённым приказом №788н от 31.07.2020г и Порядку организации медицинской реабилитации детей, утверждённым приказом №878н от 23.10.2019г. Проблема заключается в недостатке площадей для размещения отделений, что препятствует открытию отделений ранней реабилитации и расширению второго этапа, а также в отсутствии средств на оснащение.

Оснащение и дооснащение отделений на всех этапах требует формирования плана мероприятий, рассчитанных до 2030 года за счёт всех источников финансирования, в т. Ч. и за счёт региональной Программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». С целью обеспечения кадрами службы медицинской реабилитации, необходимо произвести расчёт потребности с учётом новых отделений и наметить план подготовки кадров согласно Порядку 788н МЗ РФ от 31.07.2020г. Для усиления работы лиц, ответственных за ведение реестров пациентов, нуждающихся в реабилитации, и осуществления преемственности между этапами, необходимо усилить контроль со стороны руководителей медицинских организаций, участвующих в маршрутизации. Необходимо проводить мониторинг процесса реабилитации с предоставлением ответственными лицами отчётов в медико-аналитический центр МЗРА с определённой регулярностью.

Организация отделений ранней реабилитации и расширение второго этапа, а также наличие подготовленных специалистов, будут способствовать тому, что осуществление медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий будет более востребовано. Необходимо проводить работу с разработчиками РМИС с тем, чтобы интегрировать в систему раздел медицинской реабилитации в медицинской карте, модуль МКФ и доступ к клиническим рекомендациям.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

В целях модернизации системы медицинской реабилитации в Российской Федерации по поручению Президента Российской Федерации от 02.05.2021 №Пр-753 по вопросу расширения программ лечения и реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях и от 19.06.2021 № Пр-1249 по вопросу разработки и реализации программы развития медицинской реабилитации Правительством Российской Федерации разработана инициатива социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» предусматривает реализацию главной цели инициативы – модернизации системы медицинской реабилитации и направлен на достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» национальной цели развития Российской Федерации до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Цель 1: Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

**Показатели региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»**

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год											Информационная система (источник данных)			
					Значение		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027		2028	2029	2030
					Год	Год	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации												
1					93,0000	91,0000	94,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
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	ФП	Процент	2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2	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 в соответствующем году	ФП	Процент	2021	0,0000	0,0000	0,0000	34,5000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.4	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	2021	0,0000	0,0000	0,0000	55,5	77,7	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики

3. Задачи региональной программы.

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям;
2. Предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации;
3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этап);
4. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап);
5. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Республики Адыгея.
6. Организационно методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Адыгея.

4. План мероприятий региональной программы Республики Адыгея

Наименование раздела		№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность			
				начало	окончание							
Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах		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 марширующую в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.07.2022	01.08.2024	Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С. ГВС по МР детей МЗРА Аларжанкова Е.Х.	Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Разовое (неделимое)			
				01.02.2023	01.02.2031	Зав. Отделом МЗРА Кушова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.				Министерством здравоохранения Республики Адыгея подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по Российской Федерации (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
				01.06.2022	01.07.2022	Зав. Отделом МЗРА Кушова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С. Директор ГБУЗ РА МИАЦ МЗРА Сафиров А.Н.						
01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кушова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – в 20 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР; 2023 году – в 3 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ; 2024 году – в 7 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ 2025 году – в 7 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ 2026 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2027 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2028 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2029 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2030 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)							
1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	01.07.2022				30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кушова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – в 20 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР; 2023 году – в 3 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ; 2024 году – в 7 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ 2025 году – в 7 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ 2026 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2027 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2028 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2029 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ; 2030 году – в 6 отделениях, включая: ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)		

Таблица № 20

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1.1.6	1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ РА АРПМР	01.12.2022	30.12.2022	Зав. Отделом МЗРА Кушкова С.М. Гл. врач ГБУЗ РА АРПМР Хачегулу Л.С.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ РА АРПМР	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ РА АРПМР	Разовое (неделимое)
	1.1.7	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.07.2022	31.12.2023	Директор ГБУЗ РА МИАЦ МЗРА Сафиева А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА АРПМР Хачегулу Л.С.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн центр (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежемесячно)
	1.1.8	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	01.12.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кушкова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году 14 дней – в 2023 году 14 дней – в 2024 году - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
1.1.9	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа		01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кушкова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа составляет в: 2022 году – не менее 5%; 2023 году – не менее 10%; 2024 году – не менее 15%; 2025 году – не менее 20%; 2026 году – не менее 25%; 2027 году – не менее 30%; 2028 году – не менее 35%; 2029 году – не менее 40%; 2030 году – не менее 45%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)
1.1.10	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		01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кушкова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 20%; 2023 году – не менее 25%; 2024 году – не менее 30%; 2025 году – не менее 35%; 2026 году – не менее 40%; 2027 году – не менее 45%; 2028 году – не менее 50%; 2029 году – не менее 55%; 2030 году – не менее 60%	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	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации начало	Сроки реализации окончание	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность							
1.1.1.1	1.1.1.1	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.07.2022	30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА АРПМР Хачеготу Л.С.	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате (врач-пациент) составила: 2022 году – не менее 0%; 2023 году – не менее 1%; 2024 году – не менее 2%; 2025 году – не менее 3%; 2026 году – не менее 4%; 2027 году – не менее 5%; 2028 году – не менее 5%; 2029 году – не менее 5%; 2030 году – не менее 5%	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежеквартальное)							
									1.1.1.2	01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Кущова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)
1.2.1	01.12.2022	30.12.2023	Зав. Отделом МЗРА Кущова С.М.	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на I этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Разовое (делимое)									
							1.2.2	01.01.2024	30.12.2026	Зав. Отделом МЗРА Кущова С.М.	Открытие стационарного отделения медицинской реабилитации 2 этапа в: 2026 году – I, включая: ГБУЗ РА Кошехабльская ЦРБ.	Дополнительно открыто и функционирует стационарное отделение медицинской реабилитации в ГБУЗ РА МГКБ.	Разовое (делимое)		
														1.2.3	01.07.2022

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации начало / окончание	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)	1.2.5	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	01.12.2022 / 30.12.2026	Зав. Отделом МЗРА Кушхова С.М. Зав. Отделом МЗРА Схашок С.С.	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило: 2022 году – в 2, включая: в ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРТПМР; 2023 году – в 4, включая: ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРТПМР, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена; 2024 году – в 5, включая: ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРТПМР, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	в медицинских организациях ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	Регулярное (ежегодное)
	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.04.2024 / 30.12.2026	Зав. Отделом МЗРА Кушхова С.М.	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в: 2022 году – 0; 2023 году – 0; 2024 году – 1 ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ; 2025 году – в 1, включая: ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена;	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
	1.3.2	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.04.2024 / 30.12.2026	Зав. Отделом МЗРА Кушхова С.М.	Открыты дневные стационары медицинской реабилитации в: 2025 году – 1 на 15 число пациенто-мест, включая: ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена.	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	регулярное (ежегодное)
1.3.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям	01.07.2022 / 30.12.2026	Зав. Отделом МЗРА Кушхова С.М.	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации соответствия с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям в: 2022 г. – 1 отделение и 30 ед. оборудования в ГБУЗ РА АРТПМР; 2022 г. – 2 дневных стационаров медицинской реабилитации и 40 ед. оборудования в ГБУЗ РА АРТПМР; 2023 г. – 2 отделений и 189 ед. оборудования в ГБУЗ РА АРДКБ; 2025 г. – 1 отделение и 40 ед. оборудования в ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена.	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в медицинских организациях ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА АРТПМР, ГБУЗ РА АРДКБ в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям	Регулярное (ежегодное)	
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы							
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%)	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.10.2022 / 30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегову Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанкова Е.Х.	Ежеквартальный отчет главного специалиста по медицинской реабилитации.	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежеквартальное)
	2.2.1	Профессиональная подготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.07.2022 / 30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Бекух А.В.	Врачи прошли первичную профессиональную подготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году. 2022 году – не менее 0%.	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность				
			начало	окончание								
и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Бехух А.В.	Специалисты с высшим медицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» в: 2022 году – не менее 0 %; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 75%; 2025 году – не менее 86%; 2026 году – не менее 95%.	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 Определена потребность в специалистах с высшим медицинским образованием, входящих в состав МДРК Направление специалистов с высшим медицинским 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 медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	регулярное (ежегодное)				
			01.07.2022	30.12.2030					Зав. Отделом МЗРА Бехух А.В.	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 0%; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 65%; 2025 году – не менее 75%; 2026 году – не менее 80%; 2027 году – не менее 90%; 2028 году – не менее 90%; 2029 году – не менее 90%; 2030 году – не менее 90%.	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)
			01.07.2022	30.12.2030								
01.07.2023	30.12.2023	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хаचेгову Л.С.	Открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – 0; 2023 году – в 1, включая: ГБУЗ РА АРПМР?	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь	Регулярное (ежегодное)							
3.1	3.1.1					3. Организация методического сопровождения организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации		Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)			
3.1	3.1.1	3. Организация методического сопровождения организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации		Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегову Л.С.	Открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – 0; 2023 году – в 1, включая: ГБУЗ РА АРПМР?	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь	Регулярное (ежегодное)					

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации (начало, окончание)	Ответственный и исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
системы оказания медицинской помощи по реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.2	реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.07.2022 - 30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанокова Е.Х.	2024 году – 0.	по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
		Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	01.07.2022 - 30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанокова Е.Х.	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Республики Адыгея и медицинской организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 12.	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Республики Адыгея и медицинской организацией 3-4 группы	Регулярное (ежегодное)
		Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинским технологиям, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	01.07.2022 - 30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Бекух А.В.	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 12 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК; 2025 году – не менее 17 ТМК; 2026 году – не менее 18 ТМК; 2027 году – не менее 19 ТМК; 2028 году – не менее 20 ТМК; 2029 году – не менее 21 ТМК; 2030 году – не менее 22 ТМК.	Осуществление «короткой» медицинской организацией по медицинским технологиям и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций /консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
Формирование и развитие цифрового контура	4.1.1	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ППТ	01.07.2022 - 31.12.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафаров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ППТ 2022 году – 0 МО; 2023 году – в 2 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МТКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена», ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ; 2026 году – в 7 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МТКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена».	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)
		Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.03.2023 - 31.08.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафаров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2022 году – 0 МО; 2023 году – в 2 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МТКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2025 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МТКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2026 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ».	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разовое (дельное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный и исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	4.1.3	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)	01.05.2023	31.12.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафиров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегулу Л.С.	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, внедряющих автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2022 году – 0 МО; 2023 году 2 МО; 2024 году 5 МО; 2025 году 6 МО; 2026 году 7 МО.	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (делимое)
	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.07.2022	30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегулу Л.С.	На базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2022 году 2 рабочих совещаний; 2023 году 4 рабочих совещаний; 2024 году 4 рабочих совещаний; 2025 году 4 рабочих совещаний; 2026 году 4 рабочих совещаний; 2027 году 4 рабочих совещаний; 2028 году 4 рабочих совещаний; 2029 году 4 рабочих совещаний; 2030 году 4 рабочих совещаний.	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 (ежеквартально)
	4.2.2	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внешних специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	01.07.2022	30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегулу Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаджанкова Е.Х.	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)
	5.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.07.2022	30.12.2030	Зав. Отделом МЗРА Бехух А.В.	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинский реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю.	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Регулярное (ежегодное)
	5.2	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в сеть Интернет, создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2025	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафиров А.Н. Главные врачи медицинских организаций оказывающим помощь по	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2023 году 5 АРМ в ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году 10 АРМ в ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2025 году – все.	Медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный и исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					медицинской реабилитации			
6.1		Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.12.2022	30.12.2026	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафиров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2022 году – в 2 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2023 году – в 4 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР», ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР», ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2025 году – в 6 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР», ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; ГБУЗ РА Тахтамукайская ЦРБ; 2026 году – в 7 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»;	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	Регулярное (ежегодно)
6.2		Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.07.2022	30.12.2030	Пресс-секретарь, МЗРА Крывых Ж.Г.	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию.	Существует информация в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодно)

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

Таблица № 21

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации. (%)		Коэффициент оснащенности медицинской организации на (%)	
					До момента оснащения*	По итогам поставок оборудования в МО**	До момента оснащения*	По итогам поставок оборудования в МО**
1.	ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».	Отделение ранней медицинской реабилитации	дети	2023	68	90 (прогнозно)	68	90 (прогнозно)
		отделение медицинской реабилитации для детей			63	90 (прогнозно)	63	90 (прогнозно)
2.	ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница»	отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2024	70	100 (прогнозно)	70	100 (прогнозно)
		Отделение медреабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы			70	100 (прогнозно)	70	100 (прогнозно)
3.	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»	Отделение ранней реабилитации	взрослые	2024	72	100 (прогнозно)	72	X
4.	ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2025	71	X	71	X
		Отделение медреабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы			71	X	71	X

на май 2023 г май 2023 г.

5. Ожидаемые результаты:

- увеличение доли 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, не менее 95 % к 2024 году;
- увеличение доли 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 в соответствующем году, не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 года 2030 год;
- доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, не менее 100 % к 2025 году;