



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 июня 2022 г. № 158

г. МАХАЧКАЛА

Об утверждении государственной программы Республики Дагестан «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан»

Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить государственную программу Республики Дагестан «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан» (далее – Программа).

2. Внести в Перечень государственных программ Республики Дагестан, утвержденный постановлением Правительства Республики Дагестан от 19 декабря 2014 г. № 642 (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2014, 24 (часть I), ст. 1551; интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2016, 25 мая, № 05002001527; 17 июня, № 05002001635; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2016, 18 июля, № 05002016071800004; 14 октября, № 0500201610140002; 2 декабря, № 0500201612020001; 16 декабря, № 0500201612160001; 2017, 27 января, № 0500201701270005; 3 апреля, № 0500201704030002; 31 мая, № 0500201705310007; 29 сентября, № 0500201709290002, № 0500201709290006; 20 октября, № 0500201710200006, № 0500201710200007; 29 декабря, № 0500201712290004; 2018, 21 февраля, № 0500201802210004; 17 июля, № 0500201807170016; интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2019, 15 мая, № 05002004189; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2019, 12 апреля, № 0500201904120004, 20 июня, № 050201906200001; 4 июля, № 0500201907040001, № 0500201907040005; 6 августа, № 0500201908060004; 13 сентября, № 0500201909130011; 31 октября, № 0500201910310016; 13 ноября, № 0500201911130009; 13 декабря, № 500201912130004; 16 декабря, № 0500201912160014; 17 декабря, № 0500201912170001; 25 декабря, № 0500201912250024; 2020, 3 февраля, № 0500202002030007; 26 февраля,

№ 0500202002260001; 27 марта, № 0500202003270006; 22 июля, № 0500202007220012; интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2020, 31 августа, № 05002005892; 23 декабря, № 05002006434, № 05002006435; 29 декабря, № 05002006557; 2021, 19 января, № 05002006671; 12 марта, № 05002006863; 27 апреля, № 05002007050; 1 мая, № 05002007108; 15 июня, № 05002007285; 21 июня, № 05002007328; 6 июля, № 05002007432; 2 сентября, № 05002007626; 22 октября, № 05002007831; 27 октября, № 05002007869; 30 ноября, № 05002007982; 8 декабря, № 05002008078; 2022, 7 февраля, № 05002008408), изменение, дополнив его пунктом 54 следующего содержания:

1	2	3	4	5
«54	Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан	Министерство здравоохранения Республики Дагестан	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (по согласованию); федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	модернизация системы медицинской реабилитации и обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации; обеспечение доступности медицинской реабилитации; совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этапы); совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медикосанаторной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан в соответствии с распределением обязанностей.



Временно исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Дагестан

Р. Алиев

**Государственная программа Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация в Республике Дагестан»**

П А С П О Р Т

**государственной программы Республики Дагестан «Оптимальная
для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»**

Ответственный исполнитель Программы	— Министерство здравоохранения Республики Дагестан
Участники Программы	— Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (по согласованию); федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)
Цель Программы	— модернизация системы медицинской реабилитации и обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации
Задачи Программы	— обеспечение доступности медицинской реабилитации; совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этапы); совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (3 этап);

совершенствование научно-методического и кадрового обеспечения системы медицинской реабилитации;
 организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Дагестан;
 информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации на территории Республики Дагестан

Этапы и сроки реализации Программы — 2022–2030 годы, в 3 этапа

Целевые индикаторы (показатели) Программы — 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 проц. в 2030 году;
 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 35 проц. в 2030 году;
 доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит не менее 90 проц. в 2030 году;
 увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования до 139 проц. к 2030 году;
 охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг не менее 60 проц. к 2030 году

Объемы и источники
финансирования
Программы

- общий объем средств, предусмотренных на финансирование Программы, составляет 357 113,5 тыс. рублей, в том числе:
на 2022 год — 357 113,5 тыс. рублей;
на 2023 год — 0 тыс. рублей;
на 2024 год — 0 тыс. рублей;
на 2025 год — 0 тыс. рублей;
на 2026 год — 0 тыс. рублей;
на 2027 год — 0 тыс. рублей;
на 2028 год — 0 тыс. рублей;
на 2029 год — 0 тыс. рублей;
на 2030 год — 0 тыс. рублей,
из них:
объем средств федерального бюджета — 339 257,8 тыс. рублей, в том числе:
на 2022 год — 339 257,8 тыс. рублей;
на 2023 год — 0 тыс. рублей;
на 2024 год — 0 тыс. рублей;
на 2025 год — 0 тыс. рублей;
на 2026 год — 0 тыс. рублей;
на 2027 год — 0 тыс. рублей;
на 2028 год — 0 тыс. рублей;
на 2029 год — 0 тыс. рублей;
на 2030 год — 0 тыс. рублей;
объем средств республиканского бюджета Республики Дагестан — 17 855,7 тыс. рублей, в том числе:
на 2022 год — 17 855,7 тыс. рублей;
на 2023 год — 0 тыс. рублей;
на 2024 год — 0 тыс. рублей;
на 2025 год — 0 тыс. рублей;
на 2026 год — 0 тыс. рублей;
на 2027 год — 0 тыс. рублей;
на 2028 год — 0 тыс. рублей;
на 2029 год — 0 тыс. рублей;
на 2030 год — 0 тыс. рублей

Ожидаемые результаты
реализации Программы

- 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

80 проц. в 2022 году; не менее 95 проц. – в 2030 году;

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 проц. в 2022 году, не менее 35 проц. – в 2023-2030 гг.;

доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит не менее 32 проц. в 2022 году, не менее 50 проц. – в 2023 году, не менее 60 проц. – в 2030 году от числа базового значения 2019 года

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа

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

1.1. Краткая характеристика Республики Дагестан, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических

Республика Дагестан входит в состав Северо-Кавказского федерального округа (далее – СКФО), является частью Северо-Кавказского экономического района. Образована 20 января 1921 года как автономная республика в составе РСФСР. Столица республики – город Махачкала.

Граничит с Азербайджанской Республикой на юге, с Грузией на юго-западе, а также с Чеченской Республикой на западе, со Ставропольским краем на северо-западе и с Республикой Калмыкия на севере. Общая протяженность территории с юга на север составляет около 414 км, с запада на восток – 222 км. С востока территория Дагестана омывается водами Каспийского моря. Юг и среднюю часть республики занимают горы и предгорья Большого Кавказа, на севере начинается Прикаспийская низменность.

Через Дагестан проходят федеральная автострада М29 «Кавказ», автомобильные магистрали «Ростов-на-Дону – Баку» Е119, Р216 «Астрахань – Кизляр – Махачкала», Е50 «Брест – Махачкала».

Республика Дагестан располагает прямым выходом к международным морским путям. Махачкалинский морской торговый порт – основной незамерзающий российский порт на Каспии, обеспечивает морскую транспортную связь с Прикаспийскими государствами и осуществляет переработку транзитных грузов из государств Западной Европы, Скандинавии, Средней Азии, Индии, стран Востока.

Согласно Закону Республики Дагестан от 10 апреля 2002 г. № 16 «Об административно-территориальном устройстве Республики Дагестан», республика включает 52 административно-территориальные единицы республиканского значения: 41 муниципальный район, 1 муниципальный участок и 10 городских округов, 1618 населенных пунктов, в том числе 28 городских населенных пунктов, из которых 10 городов и 18 поселков городского типа, 1590 сельских населенных пунктов.

Площадь Республики Дагестан составляет 50,3 тыс. кв. км. Средняя плотность населения составляет 62,74 человека на один квадратный километр (5-е место по СКФО и 13-е место по РФ). Однако территория заселена очень неравномерно. Наибольшая часть населения сосредоточена в равнинной части Дагестана, крайне незначительно заселены север и высокогорье. В республике проживают представители свыше 30 коренных национальностей, более 110 наций и народностей.

Несмотря на определенные успехи и рост показателей эффективности деятельности регионального здравоохранения, состояние здоровья населения Республики Дагестан продолжает вызывать озабоченность.

Численность населения на 1 января 2022 года, по данным Росстата, составляет 3 153 857 человек (на 01 января 2021 года – 3 133 303 человека, из них городское население 1 419 922 человека (45,3 проц.), сельское – 1 713 381 человек (54,7 проц.).

Удельный вес региона по численности населения в общероссийских показателях на 1 января 2020 года – 2,12 проц., на 1 января 2021 года – 2,14 проц., 1 января 2022 года – 2,19 процента. Естественный прирост населения за 2019-2021 годы составил 82,18 тыс. человек, миграционный прирост населения за аналогичный период – 14,33 тыс. человек. В 2021 году Дагестан занял четвертое место в Национальном демографическом рейтинге субъектов Российской Федерации – 2021.

За последние 4 года в Республике Дагестан наблюдается прирост общей численности населения на 2,19 проц. (0,54-0,65 проц. ежегодно), в основном за счет увеличения доли населения трудоспособного возраста на 4,73 проц. (на 0,80-1,17 проц. ежегодно). Сохраняется регрессивный характер возрастного состава населения (преобладание населения в возрасте 50 лет и старше над населением 0-14 лет). Суммарное уменьшение доли населения моложе трудоспособного возраста составило 0,75 проц. (на 0,21-0,35 проц. в год).

Численность населения в Республике Дагестан на 1 января 2019-2022 годов представлена в таблицах 1 и 2.

Таблица 1

**Численность населения в Республике Дагестан на 1 января
2019-2022 годов (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	На 01.01.2019	На 01.01.2020	На 01.01.2021	На 01.01.2022
Общая численность населения, чел.	3 086 126	3 110 858	3 133 303	3 153 857
из общей численности населения:				
моложе трудоспособного возраста, чел.	795 936	792 348	791 448	784 700
трудоспособного возраста, чел.	1 846 072	1 885 819	1 891 123	1 933 459
старше трудоспособного возраста, чел.	444 118	432 691	450 732	435 698
детское население	883 863	883 036	883 036	882 574

Таблица 2

**Динамика численности граждан старших возрастных групп в Республике
Дагестан в 2017-2021 гг. (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.		
	численность населения на 1 января, чел.				численность населения	доля, %	динамика 2021/2020, %
Население всего	3 041 900	3 063 885	3 086 126	3 110 858	3 133 303		+0,7
Население 60+	316 155	330 993	349 215	369 255	394 621	12,6	+6,9
Население 70+	136 039	137 771	141 720	147 174	153 855	4,9	+4,5
Население старше трудоспособного возраста	403 080	422 699	444 118	432 691	450 732	14,4	+4,2

Отмечается уменьшение количества населения старше трудоспособного возраста с 2019 года на 1,93 проц., однако в 2021 году наблюдается увеличение доли данного контингента на 4,2 проц. относительно уровня 2020 года.

Структура населения Республики Дагестан за последние годы характеризуется снижением численности населения моложе трудоспособного возраста на фоне прироста численности граждан трудоспособного возраста и старших возрастных групп при незначительном приросте общей численности населения, что приведет к увеличению к 2030 году доли граждан старше трудоспособного возраста (старению населения).

Основные медико-демографические показатели населения Республики Дагестан за 2019-2020 гг. представлены в таблице 3.

**Медико-демографические показатели в Республике Дагестан
за 2019-2021 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Рождаемость (на 1000 человек)	РД – 14,8 РФ – 10,1 СКФО – 13,7	РД – 15,1 РФ – 9,8 СКФО – 13,7	РД – 14,1 РФ – 8,8 СКФО – 12,3
Смертность (на 1000 человек)	РД – 4,8 РФ – 12,3 СКФО – 7,4	РД – 6,3 РФ – 14,6 СКФО – 9,0	РД – 6,3 РФ – 16,6 СКФО – 10,4
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. человек соответствующего возраста)	РД – 150,9 РФ – 470,0 СКФО – 244,1	РД – 156,0 РФ – 548,2 СКФО – 301,3	РД – 15,1 РФ – 546,3 СКФО – 286,8
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 человек	РД – 10,0 РФ – (-2,2) СКФО – 6,3	РД – 8,8 РФ – (-4,8) СКФО – 4,7	РД – 7,8 РФ – (-7,2) СКФО – 1,9
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет)	РД – 79,1 РФ – 73,3 СКФО – 76,6	РД – 76,4 РФ – 71,5 СКФО – 74,6	РД – 76,6 РФ – 71,6 СКФО – 74,8

Основные медико-демографические показатели населения Республики Дагестан за 2019-2020 годы характеризовались следующими данными.

В 2021 году родилось 44 330 детей, показатель рождаемости на 1000 человек при этом составил 14,1, что на 46,8 проц. выше показателя Российской Федерации и на 6,0 проц. выше показателя СКФО. Республика Дагестан является одним из субъектов Российской Федерации, где сохраняется высокая рождаемость.

Умерло в 2021 году 19 537 человек, показатель общей смертности, как и в 2020 году, составил 6,3 на 1000 населения (по городам – 5,9, по районам – 6,5), что в 2,7 раза ниже показателя Российской Федерации, в 1,5 раза ниже показателя СКФО. При этом в общем числе умерших растет доля умерших старше трудоспособного возраста, а доля детей и населения трудоспособного возраста в общем числе умерших, напротив, снижается.

Показатель естественного прироста в 2021 году составил 7,8 на 1000 населения (РФ – 7,2, СКФО – 1,9) против 8,8 в 2020 году. В целом по республике сохраняется положительный прирост населения, который, несмотря на отмечающуюся тенденцию к снижению, в 2021 году остается выше показателя Российской Федерации. Следует отметить, что Республика Дагестан входит в число субъектов Российской Федерации с высокой продолжительностью жизни населения и занимает второе место среди субъектов Российской Федерации (после Республики Ингушетия).

В течение последних 10 лет отмечался стабильный рост ожидаемой продолжительности жизни жителей республики – с 73,9 лет в 2010 году до 79,1 года в 2019 году. Однако в связи с пандемией COVID-19 в 2020 году значение данного показателя снизилось до 76,43 лет.

По предварительным данным Росстата, показатель ожидаемой продолжительности жизни в 2021 году составлял 76,6 лет.

Таблица 4

**Число умерших по основным классам причин смерти за 2019-2021 годы
(на 1 000 населения)**

	2019 год		2020 год		2021 год	
	человек	на 100 тыс. населения	человек	на 100 тыс. населения	человек	на 100 тыс. населения
Всего умерших, из них:	14 941	4,8	19 750	6,3	19 766	6,3
от болезней системы кровообращения	6 349	204,9	7 630	244,4	7 162	227,7
новообразований	2 495	80,5	2 563	82,1	2 452	78,0
внешних причин смерти	862	27,8	855	27,4	825	26,2
от болезней органов дыхания	1 362	44,0	2 609	83,6	1 893	60,2
от болезней органов пищеварения	556	17,9	563	18,0	567	18,0
от инфекционных и паразитарных болезней	178	5,7	153	4,9	140	4,4

При анализе структуры смертности за 2019-2021 годы наблюдается снижение показателя смертности от инфекционных заболеваний с 5,7 до 4,4 на 100 тыс. населения, от внешних причин с 27,8 до 26,2 на 100 тыс. населения, в том числе снизилась смертность от новообразований с 80,5 в 2019 году до 78,0 в 2021 году на 100 тыс. населения.

При этом в 2021 году по сравнению с 2019 годом имеет место увеличение показателя смертности от болезней системы кровообращения с 204,9 до 227,7 на 100 тыс. населения, от болезней органов дыхания с 44,0 до 60,2 на 100 тыс. населения. Определенный вклад по указанным классам болезней внесла пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В 2020 году зарегистрирована смертность от новой коронавирусной инфекции, (по данным медицинских организаций) показатель составил 44,0 на 100 тыс. населения, в 2021 году – 129,5 на 100 тыс. населения.

В 2021 году в структуре смертности на первом месте болезни системы кровообращения – 7 162 случая, или 36,2 проц., на втором – новая коронавирусная инфекция – 4 057 случаев, или 20,8 проц., на третьем – злокачественные новообразования – 2 452 случая, или 12,4 проц., на четвертом – болезни органов дыхания – 1 893 случая, или 9,6 процента.

Число умерших от болезней системы кровообращения в Республике Дагестан за 2019-2021 годы (на 100 тыс. населения), по данным ЕМИСС

Причины смерти	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Умершие от болезней системы кровообращения, из них:	198,7	244,4	227,7
от гипертонической болезни	1,8	5,2	6,9
от ишемической болезни сердца	127,6	140,5	129,2
из них: от инфаркта миокарда	6,4	5,4	4,9
прочих болезней сердца	16,6	24,6	25,3
цереброваскулярных болезней	53,4	59,4	55,7

В 2020 году отмечен рост показателя смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в сравнении с 2019 годом – с 198,7 до 244,4 на 100 тыс. населения, смертность выросла на 19,7 процента.

В 2021 году отмечено снижение показателя смертности от БСК в сравнении с 2020 годом на 6,8 проц. – с 244,4 до 227,7 на 100 тыс. населения, что в 2,8 раза меньше аналогичного показателя Российской Федерации (641,7 на 100 тыс. населения в 2021 году) (при целевом индикаторе на 2021 год – 212,4 на 100 тыс. населения). Удельный вес умерших в трудоспособном возрасте от сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ССЗ) по отношению к смертности от БСК за отчетный период также снизился с 7,7 до 7,1 процента.

Основными причинами, формирующими высокий уровень смертности от БСК, являются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания, на долю которых в 2021 году приходится 58,3 (129,2 на 100 тыс. населения) и 24,7 проц. (55,7 на 100 тыс. населения) соответственно (в 2019 году – 62,3 проц. на 100 тыс. населения и 26,0 проц. на 100 тыс. населения, в 2020 году – 59,6 на 100 тыс. населения и 25,2 проц. на 100 тыс. населения).

Ситуация вызывает тревогу, так как, по данным Всемирной организации здравоохранения, неинфекционные заболевания составляют 71 процент от общего числа смертности во всем мире.

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

Важное значение при оценке социально-экономического развития республики имеют показатели заболеваемости населения.

Структура первичной заболеваемости среди всего населения в республике за последние три года существенно не изменилась, и в 2021 году ведущее место по-прежнему, занимают болезни органов дыхания – 36,44 проц., на втором месте болезни системы кровообращения – 31,7 проц., на третьем месте находятся

травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, их доля составляет – 9,84 процента.

Заболеваемость на 1 000 населения по основным классам болезней за период 2019-2021 годов в Республике Дагестан представлена в таблице 6.

Таблица 6

Заболеваемость на 1000 населения по основным классам болезней за период 2019-2021 годов в Республике Дагестан (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни), по данным ЕМИСС

Классы болезней	РД 2019 г. (показатель/ % от общего)	РД 2020 г. (показатель/ % от общего)	РД 2021 г. (показатель/ % от общего)	СКФО 2020 г. (показатель/ % от общего)	РФ 2020 г. (показатель/ % от общего)
Все болезни, из них:	777,5/100	665,1/100	735,3/100	617,4/100	782,1/100
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26,7/3,44	17,6/2,64	18,2/2,49	16,2/2,6	20,5/2,7
Новообразования	5,9/0,76	5,2/0,79	5,0/0,68	5,3/0,9	9,8/1,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	36,1/4,63	28,5/4,28	30,1/4,09	12/1,9	3,3/0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	20,5/2,64	15,7/2,36	15,8/2,16	11,1/1,8	11,0/1,4
Болезни нервной системы	24,5/3,15	20,3/3,05	21,3/2,90	14,9/2,4	12,5/1,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	54,1/6,96	41,6/6,26	42,3/5,75	27,2/4,4	23,9/3,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,0/4,24	24,9/3,74	26,8/3,65	20,1/3,58	20,5/2,7
Болезни системы кровообращения	20,6/28,7	17,9/24,1	73,7/31,7	24,9/35,4	29,4/26,4
Болезни органов дыхания	258,2/33,21	262,4/39,45	267,9/36,44	270,7/43,8	370,6/48,8
Болезни органов пищеварения	69,6/8,95	54,6/8,21	53,8/7,32	34,9/5,7	26,3/3,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	42,6/5,48	31,8/4,78	32,8/4,45	28,3/4,6	34,0/4,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	25,5/3,28	21,3/3,20	22,9/3,12	17,2/2,8	25,0/3,3
Болезни мочеполовой системы	57,3/7,36	50,9/7,65	51,0/6,94	35,5/5,7	36,0/4,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	1,5/0,20	1,7/0,25	1,6/0,22	1,8/0,3	1,7/0,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	71,6/9,21	21,5/3,23	72,3/9,84	55,4/8,97	81,3/10,4

Показатель заболеваемости всего населения по Республике Дагестан в 2021 году повысился и составил 735,3 на 100 тыс. населения (2 304 024 человека) против 665,1 на 100 тыс. населения (2 069 074 человека) в

2020 году по всем возрастным категориям. Рост заболеваемости в 2021 году отмечается как по городской местности – 72 339,5 на 100 тыс. населения, так и в сельской местности – 66 546,1 на 100 тыс. населения.

В 2021 году первичная заболеваемость болезнями органов дыхания в республике увеличилась на 2,8 проц. – с 262,4 на 100 тыс. населения (839 517 человек) до 267,9 на 100 тыс. населения по отношению к 2020 году (816 299 человек), однако в 1,3 раза ниже показателя Российской Федерации.

Постепенно снижается первичная заболеваемость новообразованиями до 0,68 проц. к 2021 году – с 5,2 на 100 тыс. населения в 2020 году до 5,0 на 100 тыс. населения в 2021 году, что в 0,5 раз ниже показателя Российской Федерации. Также наблюдается поступательное снижение заболеваемости по болезням нервной системы – с 3,15 проц. в 2019 году до 2,90 проц. в 2021 году, однако остается выше показателя Российской Федерации на 0,43 процента.

Показатель заболеваемости БСК значительно вырос в 2021 году в сравнении с 2020 годом с 17,9 на 100 тыс. населения до 73,7 на 100 тыс. населения, в основном среди групп кардиологических больных: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, ишемическая болезнь сердца, другие болезни сердца.

В 2021 году в общей структуре заболеваемости отмечается увеличение доли травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин, показатель повысился по отношению к 2020 году на 38,3 проц., однако по отношению к 2019 году вырос незначительно, также ниже показателей СКФО и Российской Федерации в 3,2 и 3,1 раза соответственно.

Заболеваемость на 1 000 детского населения от 0 до 17 лет по основным классам болезней за период 2019-2021 годов в Республике Дагестан (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) представлена в таблице 7.

Таблица 7

Заболеваемость на 1 000 детского населения от 0 до 17 лет по основным классам болезней за период 2019-2021 годов в Республике Дагестан (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным ЕМИСС)

Классы болезней	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	%	впервые в жизни (абс./показ.)	%	впервые в жизни (абс./показ.)	%	впервые в жизни (абс./показ.)
1	2	3	4	5	6	7
Всего:	100	1 066 649/ 1209,8	100	944 342/ 1069,4	100	1 037 436/ 1175,5
Инфекционные и паразитарные болезни	3,76	40 173/ 45,6	2,9	27 464/ 31,1	3,08	31 949/ 36,2
Новообразования	0,22	2 389/ 2,7	0,25	2 402/ 2,7	0,28	2905/ 3,3

1	2	3	4	5	6	7
Психические расстройства	4,77	50 971/ 57,8	4,35	41 082/ 46,5	0,24	42463/ 48,1
Болезни эндокринной системы	3,34	35 704/ 40,5	2,88	27 280/ 30,9	2,69	27929/ 31,6
Болезни нервной системы	2,89	30 846/ 35,0	2,75	26 043/ 29,5	2,28	23645/ 26,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6,73	71 793/ 81,4	5,96	56 298/ 63,8	5,37	55751/ 63,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	4,6	49 074/ 55,7	4,37	41 276/ 46,7	4,17	43235/ 48,9
Болезни системы кровообращения	0,8	8 581/ 9,7	0,79	7 531/ 8,5	0,77	7991/ 9,1
Болезни органов дыхания	39,53	421665/ 478,3	45,06	425604/ 482,0	44,88	465569/ 527,5
Болезни органов пищеварения	10,51	112 159/ 127,2	9,78	92 414/ 104,7	9,03	93647/ 106,1
Болезни мочеполовой системы	6,22	66 410/ 75,3	0,51	48 840/ 55,3	3,71	38537/ 43,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,33	24 920/ 28,3	2,42	22 097/ 25,0	5,19	23814/ 27,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3,86	41 199/ 46,7	3,80	35 974/ 40,7	2,29	23740/ 26,9
Врожденные аномалии	0,45	4 900/ 5,6	0,56	5 302/ 6,0	0,48	4965/5,6
Травмы и отравления	8,22	87 702/ 99,5	8,78	82 944/ 93,9	8,97	93017/ 105,4

Сохраняется тенденция увеличения показателя заболеваемости среди детского населения (возрастная группа 0-17 лет) в 2021 году на 9,9 проц. – с 1069,4 в 2020 году до 1175,5 на 1 000 населения в 2021 году, за счет распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В структуре заболеваемости детского населения данной возрастной группы на первом месте остаются болезни органов дыхания – 44,9 проц., болезни органов пищеварения – 9,0 проц., травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – 8,9 процента.

В 2021 г. показатели заболеваемости детского населения по заболеваниям органов дыхания ниже показателей Российской Федерации и СКФО на 7,2 проц. и на 6,3 проц. соответственно.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Республики Дагестан

За период с 2019 по 2021 год в Республике Дагестан отмечено увеличение общего количества инвалидов с 297 375 человек в 2019 году до 307 376 человек

в 2021 году (3,4 проц.), при этом количество инвалидов в разных возрастных группах имеет разнонаправленное движение.

Данные по численности инвалидов по возрастным группам среди взрослого и детского населения в Республике Дагестан по состоянию на 1 января 2019-2021 гг. представлены в таблицах 8 и 9.

Таблица 8

**Численность взрослых инвалидов по возрастным группам в Республике Дагестан по состоянию на 1 января 2019-2021 годов
(по данным Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов»)**

Территория	Всего	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, %
На 01.01.2019 г.											
РФ	11 277 668	501 013	4,44	783 269	6,95	1 031 400	9,15	1 954 125	17,33	7 007 861	62,14
СКФО	883 957	85 478	9,67	1 113 564	12,85	153 642	17,38	213 081	24,11	318 192	36,00
РД	297 375	37 182	12,50	43 857	14,75	60 298	20,28	77 790	26,16	78 248	26,31
На 01.01.2020 г.											
РФ	11 188 902	486 568	4,35	792 675	7,08	1 049 869	9,38	1 877 577	16,78	6 982 213	62,4
СКФО	907 548	86 369	9,52	118 362	13,04	155 968	17,19	215 911	23,79	330 848	36,46
РД	304 003	36 054	11,86	44 547	14,65	59 473	19,56	79 613	26,19	84 316	27,74
На 01.01.2021 г.											
РФ	10 928 989	485 189	4,44	796 087	7,28	1 065 956	9,75	1 787 254	16,35	6 794 503	62,17
СКФО	911 926	88 142	9,67	121 390	13,31	156 269	17,14	211 003	23,14	335 122	36,75
РД	307 376	35 923	11,69	45 571	14,83	59 122	19,23	78 814	25,64	87 946	28,61

Таблица 9

**Численность детей-инвалидов по возрастным группам в Республике Дагестан по состоянию на 1 января 2019-2021 годов
(по данным Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов»)**

Территория	Всего детей-инвалидов	0-3 лет		4-7 лет		8-14 лет		15-17 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
На 01.01.2019									
РФ	671 170	61 991	9,24	155 134	23,11	324 247	48,31	129 798	19,34
СКФО	149 078	8 748	5,87	33 629	22,56	79 862	53,57	26 839	18,00
РД	45 018	2886	6,41	11426	25,38	21882	48,61	8824	19,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
На 01.01.2020									
РФ	688 787	58 442	8,48	155 424	22,56	335 941	48,77	138 980	20,18
СКФО	146 241	7 699	5,26	29 701	20,31	80 234	54,86	28 607	19,56
РД	42 546	2 345	5,51	9 602	22,57	21 609	50,79	8 990	21,13
На 01.01.2021									
РФ	704 496	53 072	7,62	153 223	21,75	352 731	50,07	144 840	20,56
СКФО	148 098	6 886	4,65	27 930	18,86	82 316	55,58	30 966	20,91
РД	43 088	2 073	4,81	8 922	20,71	23 078	53,56	9 015	20,92

Количество детей-инвалидов уменьшилось с 45 018 человек в 2019 году до 43 088 человек в 2021 году (5,7 проц.). Увеличение числа инвалидов отмечено в возрастной категории от 8-14 лет с 21 882 до 23 078 (4,8 проц.) и в возрастной категории от 15-17 лет с 8 824 до 9 015 (2,1 проц.).

В возрастных группах 0-3 и 4-7 лет отмечено снижение количества инвалидов. В группе 0-3 лет с 2 886 человек в 2019 году до 2 073 человек в 2021 году (1, 89 проц.). В группе 4-7 лет с 11 426 человек в 2019 году до 8 922 человек в 2021 году (7,8 проц.).

В возрастных группах 31-40 лет, 51-60 лет и 60 лет и старше отмечено увеличение количества инвалидов. В группе 31-40 лет с 43 857 человек в 2019 году до 45 571 человека в 2021 году (3,95 проц.). В группе 51-60 лет с 77 790 человек в 2019 году до 78 814 человек в 2021 году (1,31 проц.). В группе свыше 60 лет с 78 248 человек в 2019 году до 87 946 человек в 2021 году (12,39 проц.).

В возрастных группах 18-30 лет и 41-50 лет за указанный период было отмечено снижение количества инвалидов. В группе 18-30 лет с 37 182 человек в 2019 году до 35 928 человек в 2021 году (3,37 проц.) и 41-50 лет с 60 298 до 59 122 (1,95 проц.).

По возрастной структуре больше всего инвалидов в возрастной группе свыше 60 лет – 28,61 проц. от общего количества. В общем числе инвалидов доля возрастной группы 51-60 лет составляет 26,16 проц., доля возрастной группы 41-50 лет – 20,28 проц., доля возрастной группы 31-40 лет – 14,75 процента.

В структуре детской инвалидности превалирует доля детей-инвалидов в возрастной категории от 8 до 14 лет – 48,61 процента.

Общее число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, снизилось относительно 2019 года на 4,4 проц. в целом, взрослых – на 4,5 проц., детей – на 3,8 процента.

Количество инвалидов, нуждающихся в реабилитации, направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию (анализ за 2019-2021 гг.), представлено в таблице 10.

**Количество инвалидов, нуждающихся в реабилитации,
направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию
(анализ за 2019-2021 гг.)***

Наименование	число лиц, нуждаю- щихся в меди- цинской реабилитации	из них в рамках ИПРА	число лиц, направ- ленных на меди- цинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	число лиц, закон- чивших медицин- скую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	число лиц, прошед- ших меди- цинскую реабилитацию повторно	число лиц, направлен- ных на МСЭ после прове- дения меди- цинской реабилитации
2019 г.								
Число инвалидов, всего	129 354	92 557	74 193	60 697	68 849	58 037	22 600	36 685
в том числе: взрослых	108 476	77 562	59 108	48 953	55 301	47 444	17 152	27 726
детей	20 878	14 995	15 085	11 744	13 548	10 593	5 448	8 959
2020 г.								
Число инвалидов, всего	134 616	93 629	60 773	48 951	49 906	39 626	20 233	27 868
в том числе: взрослых	112 604	77 076	46 763	38 152	38 767	30 795	13 996	20 119
детей	22 012	16 553	14 010	10 799	11 139	8 831	6 237	7 749
2021 г.								
Число инвалидов, всего	110 733	74 149	62 141	46 235	46 369	38 202	16 444	15 524
в том числе: взрослых	92 038	59 832	47 740	34 290	34 377	27 831	10 812	11 311
детей	18 695	14 317	14 401	11 945	11 992	10 371	5 632	4 213

*Сведения в таблице 8 представлены из формы федерального наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», таблица 2850 «Сводные данные о проведении всех видов реабилитации».

Доля инвалидов, направленных на реабилитацию, из числа нуждающихся снизилась в 2021 году до 47,5 проц. и в 2020 году до 45,1 проц. относительно 2019 года (57,3 проц. по всему контингенту).

Снизилась доля взрослых инвалидов, которая составила в 2021 году – 51,9 проц., в 2020 году – 41,5 проц., в 2019 году доля взрослых инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, составила 54,5 процента.

Доля детей-инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, из числа нуждающихся, повысилась: в 2019 году – 72,2 проц., 2020 году – 63,6 проц. и в 2021 году – 77,0 процента.

Доля лиц, закончивших реабилитацию из числа направленных, снизилась по взрослому контингенту и составила в 2021 году 72,0 проц., в 2020 году – 82,9 проц., в 2019 год – 93,6 проц., по детям-инвалидам также наблюдается

снижение: в 2021 году – 83,3 проц., в 2020 году – 79,5 проц., в 2019 году – 89,8 процента.

Таблица 11

Число взрослых пациентов, в том числе с инвалидностью, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации в 2019-2021 гг. (по данным ЕМИСС)

Наименование	1 этап			2 этап			2 этап		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего пациентов	-	125	118	4 247	3 747	5 889	4 009	2 034	2 672
в т.ч. инвалидов	-	-	-	891	781	1 648	3 487	1 647	2 350

Количество взрослого населения, включая инвалидов, которым была оказана медицинская реабилитация на 1 этапе, в 2021 году по сравнению с 2019 годом увеличилось на 7 процентов.

Количество взрослого населения, которому была оказана медицинская реабилитация на 3 этапе, в 2021 году в сравнении с 2019 годом повысилось на 37,3 проц., при этом среди инвалидов также отмечено увеличение данного показателя на 85 процентов.

Количество взрослого населения, которому была оказана медицинская реабилитация на 3 этапе, в 2021 году по сравнению с 2019 годом уменьшилось на 33,3 проц., снижение данного показателя на 32,6 проц. отмечено и для лиц с инвалидностью.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Республики Дагестан (анализ за 2019-2021 гг.)

Медицинская помощь по медицинской реабилитации в Республике Дагестан оказывается в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Объемы медицинской помощи по профилям «медицинская реабилитация» утверждаются ежегодно Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Дагестан.

В Республике Дагестан реализуется трехэтапная модель медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями неврологического профиля, травматологического профиля и пациентов с соматическими заболеваниями.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации. По состоянию на 1 января 2022 года лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в настоящее время имеет

31 медицинская организация, подведомственная Министерству здравоохранения Республики Дагестан. В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи данную медицинскую помощь оказывают 17 медицинских организаций, из которых взрослым – 11 медицинских организаций, детям – 6 медицинских организаций.

Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация для взрослых осуществляется в 3 этапа: 1 и 2 этапы – в стационарных условиях, 3 этап – в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

В настоящее время отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях республики не развернуты.

Первый этап медицинской реабилитации взрослым оказывается в региональных сосудистых центрах (далее – РСЦ) и первичных сосудистых отделениях (далее – ПСО) неврологического профиля 7 медицинских организаций: ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РД «Городская клиническая больница», ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница» (далее – ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»), ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница» (далее – ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»), ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» (далее – ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»), ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» – (далее – ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ») и осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК), сформированной из числа сотрудников отделения медицинской реабилитации 2 этапа в указанных медицинских организациях.

Второй этап медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым оказывается в 10 медицинских организациях в условиях стационарных отделений медицинской реабилитации: ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2», ГБУ РД «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РД «Городская клиническая больница», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ».

Третий этап медицинской реабилитации взрослым осуществляется в амбулаторных условиях в 4 медицинских организациях по профилям «нейрореабилитация», «медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями» и «медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата», а также в 4 медицинских организациях: ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации»,

ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2», ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ» – в условиях дневного стационара по вышеуказанным профилям.

Для проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», в республике на базе ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации», расположенного в г. Махачкале функционирует амбулаторное отделение медицинской реабилитации. Также с 2021 года на базе ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Дербентская ЦГБ» сформированы амбулаторные отделения медицинской реабилитации для пациентов, проживающих только в городах, в которых расположены эти учреждения, оснащенность отделений реабилитационным оборудованием составляет 30-35 проц. от стандарта оснащения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

В связи с этим, только пациенты г. Махачкалы и гг. Дербент, Хасавюрт и Буйнакск имеют возможность получить данный вид медицинской помощи в амбулаторных условиях, и, учитывая, что 54,7 проц. населения — это жители сельских местностей, имеется проблема оказания медицинской реабилитации населению сельской местности и других городов республики.

Также в медицинских организациях городов и районов республики действуют кабинеты по физиотерапии – 275, массажные – 85, кабинеты ЛФК – 36, рефлексотерапии – 9, спелеотерапии – 2, мануальной терапии – 4, грязелечения – 3, водолечения – 4, психотерапии – 2, которые недоукомплектованы медицинским оборудованием, а износ имеющегося оборудования составляет более 55 процентов.

«Якорной» организацией по медицинской реабилитации взрослых является ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения» (медицинская организация 2 уровня), где организована медицинская помощь по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями центральной нервной системы (далее – ЦНС), с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (далее – ОДА и ПНС), с соматическими заболеваниями.

«Якорной» организации по медицинской реабилитации для детского населения в республике до настоящего времени не было, с 2022 года планируется ее организация на базе ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения» (медицинская организация 1 уровня курации), где организована медицинская помощь по медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями ЦНС и с заболеваниями ПНС и ОДА.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации детскому населению оказывается в 6 медицинских организациях: ГБУ РД «Республиканская детская

больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр», ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты», ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик», ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб», ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации».

В настоящее время оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации детям на 1 этапе в республике не организовано.

На базе ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» нет детского реабилитационного отделения, в связи с чем мероприятия по медицинской реабилитации на раннем этапе проводятся в отделении реанимации и палатах интенсивной терапии специалистами физиотерапевтического кабинета, кабинета массажа и лечебной физкультуры при участии профильных специалистов клинических отделений. Однако планируется открытие детского реабилитационного отделения для осуществления 1 этапа реабилитации.

2 этап медицинской реабилитации детскому населению оказывается в 5 медицинских организациях в стационарных условиях отделений медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями ЦНС, ПНС и ОДА в ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр» и для пациентов с соматическими заболеваниями в ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты», ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик», ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб» для детей с заболеваниями органов дыхания.

3 этап медицинской реабилитации детскому населению осуществляется в условиях дневного стационара в 4 медицинских организациях: ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр» для пациентов с заболеваниями ЦНС, ПНС и ОДА, ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации» для пациентов с соматическими заболеваниями, заболеваниями ЦНС, ПНС и ОДА, ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты» для пациентов с соматическими заболеваниями (кардио-ревматология).

В амбулаторных условиях данный вид медицинской помощи оказывается только в 1 медицинской организации – ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации», расположенный в г. Махачкале, в связи с чем дети, проживающие в сельской местности и в других городах республики, получают отдельные виды реабилитационных мероприятий в физиотерапевтических и массажных кабинетах центральных районных и городских больниц, организованные для взрослого населения (для детского населения в республике 13 физиотерапевтических кабинетов, 9 – ЛФК и 14 кабинетов массажа, которые не в полной мере соответствуют требованиям Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября

2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» по оснащению диагностическим и реабилитационным оборудованием). Отмечается также не укомплектованность кадров по детской реабилитационной службе. В некоторых медицинских организациях отсутствуют врачи физической и реабилитационной медицины, врачи-физиотерапевты, инструкторы ЛФК, логопеды, психологи.

В связи с пандемией COVID-19 все детские и взрослые медицинские организации не осуществляли свою профильную деятельность. В 2020-2021 гг. реабилитационные медицинские организации были перепрофилированы под инфекционные госпитали для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией. В связи с чем отмечается снижение охвата медицинской реабилитацией как взрослого, так и детского населения.

В ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения» организовано оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию.

Объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» планируются согласно нормативам.

В 2021 году норматив составил 0,00444 на одно застрахованное лицо, численность застрахованных – 2 633 343 человека, что составило 15 292 страховых случая госпитализации взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций по профилю «медицинская реабилитация» (в 2019 году норматив 0,004 и 10 370 случаев госпитализации, в 2020 году – 0,005 и 13 053 случаев госпитализации). Утвержденные нормативы финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования составил на 2021 год – 36 774,4 рубля (в 2019 г. и в 2020 г. 34 864,5 и 36 774,4 рубля соответственно).

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов взрослого и детского населения республики представлены в таблице 12.

Таблица 12

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов от числа застрахованного населения за период 2019-2021 годов

№ п/п	Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	Число застрахованных лиц (человек), из них	2 592 414	2 610 663	2 633 343
1.1.	взрослые	1 756 174	1 769 067	1 784 013
1.2.	дети	836 240	841 596	849 330
2.	охват медицинской реабилитацией (всего) на 2 этапе от числа застрахованных	0,46	0,35	0,45
2.1.	охват медицинской реабилитацией взрослых пациентов на 2 этапе от числа застрахованных	0,25	0,19	0,23
2.2.	охват медицинской реабилитацией детского населения на 2 этапе от числа застрахованных	1,21	0,93	1,2
3.	охват медицинской реабилитацией (всего) на 3 этапе от числа застрахованных	0,60	0,31	0,43
3.1.	охват медицинской реабилитацией взрослых пациентов на 3 этапе от числа застрахованных	0,35	0,21	0,33
3.2.	охват медицинской реабилитацией детского населения на 3 этапе от числа застрахованных	1,12	0,53	0,63

Как видно из представленных данных, охват медицинской реабилитацией пациентов на 2 этапе снизился незначительно с 0,46 проц. в 2019 году до 0,45 проц. в 2021 году. В 2020 году охват медицинской помощью по медицинской реабилитации составлял 0,35 проц., что было связано с введенными в республике ограничительными мероприятиями в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Охват медицинской реабилитацией взрослого и детского населения на 3 этапе в условиях дневного стационара в 2021 году составил 0,43 проц., что на 1,6 проц. ниже 2019 года (0,60 проц.).

По взрослому населению охват медицинской реабилитацией на 2 этапе снизился с 0,25 проц. в 2019 году до 0,23 проц. в 2021 году, охват медицинской реабилитацией пациентов на 3 этапе в 2021 году остался практически на уровне 2019 года и составил 0,33 проц. (2019 год 0,35) проц., хотя в 2020 году отмечено снижение охвата в 1,5 раза.

Фактические объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационара планируются согласно нормативам и представлены в таблицах 13, 14 и 15.

**Объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации
взрослых и детей в рамках Территориальной программы ОМС
(в условиях круглосуточного стационара)**

№ п/п	Наименование профиля реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
		Кол-во госпита- лизаций	Сумма финансиро- вания, тыс. руб.	Кол-во госпита- лизаций	Сумма финансиро- вания, тыс. руб.	Кол-во госпита- лизаций	Сумма финансиро- вания, тыс. руб.
1.	Всего	10 197	325 208,8	7 899	325 753,3	10 073	390 215,5
2.	Медицинская реабилитация взрослым пациентам	4 513	168 695,6	3 487	184 316,9	4 081	205 979,6
2.1.	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	2 039	97 656,9	1 653	107 885,8	2 256	140 752,7
2.2.	Медицинская реабилитация с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы	1 528	53 325,9	1 698	73 294,3	1 752	63 447,6
2.3.	Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях	946	17 712,7	136	3 136,8	73	1 779,4
3.	Детская реабилитация	5 684	156 513,2	4 412	141 436,4	5 992	184 235,9

Медицинскую помощь по медицинской реабилитации (взрослое население) на 2 этапе в 2021 году получил 4 081 пациент, что на 9,0 проц. меньше, чем в 2019 году (4 513 пациентов). Наибольшую долю при оказании медицинской реабилитации взрослых составляют пациенты с нарушениями функции ЦНС 55,3 проц. в 2021 году.

При анализе числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за период с 2019 по 2021 годы обращает на себя внимание увеличение числа пациентов с нарушениями функции ЦНС на 6,3 проц. (42,2 проц. и 55,3 проц. соответственно), являются преобладающими в 2019 и в 2021 годах. Доля пациентов с нарушениями функции ОДА и ПНС составляет 33,8 проц. в 2019 году и 42,9 проц. в 2021 году. Количество пациентов с соматическими заболеваниями составило в 2019 году 21,0 проц., в 2021 году – 1,8 процента.

Данные цифры свидетельствуют о недостаточной доступности 2 этапа медицинской реабилитации пациентам с онкологическими заболеваниями,

заболеваниями органов дыхания и пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Снижение охвата реабилитационным лечением пациентов среди взрослого населения в 2021 году обусловлено в основном, снижением числа пациентов с соматическими заболеваниями, охваченных реабилитационным лечением, на 7,7 проц. по отношению к 2019 году.

В структуре госпитализаций среди взрослого населения первое место занимают пациенты с нарушениями функций ЦНС (КСГ по кодам G00-G98; I60-I69) составил 38 проц. от общего количества пролеченных по всем КСГ медицинской реабилитации, из них с цереброваскулярными болезнями (код по МКБ-10 I60-I69) 36 процента. Количество пациентов с нарушением функций ОДА и ПНС системы составило 35,1 проц. от всех подлежащих к проведению медицинской реабилитации. Пациенты с нарушением функций сердечно-сосудистой системы (код по МКБ-10 I20-I25; I30-I51) составляют 27 проц. от общего количества госпитализированных по всем КСГ.

Пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения направляются в РСЦ (ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» или в ПСО в ГБУ РД «Городская клиническая больница», «Буйнакская ЦГБ», «Хасавюртовская ЦГБ», «Дербентская ЦГБ» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 31 января 2020 г. № 85-Л «О реализации регионального проекта по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан».

С целью организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации неврологическим пациентам с ШРМ 5-6 в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации взрослых (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых») планируется создание отделений ранней медицинской реабилитации на базе РСЦ и ПСО, в частности на базе ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского», имеющей в своей структуре многопрофильные отделения, 3 крупных реанимационных отделения, отделения для проведения медицинской реабилитации взрослых 2 и 3 этапов. В настоящее время проводится реструктуризация учреждения с целью организации на его базе всех трех этапов медицинской реабилитации по профилю «нейрореабилитация». Учреждение обладает хорошим техническим и кадровым потенциалом и сможет существенно усилить реабилитационную службу республики.

Также в республике недостаточно организовано оказание медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация больным с кардиологическими заболеваниями. На стационарном этапе в ГБУ РД «Дагестанский центр

кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» получают только пациенты, перенесшие оперативные вмешательства в данной организации. В целях улучшения оказания медицинской реабилитации для данного контингента больных запланировано увеличение реабилитационных коек путем перепрофилирования имеющихся в ГБУ РД «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии».

Охват медицинской реабилитацией детского населения в 2021 году на 2 этапе снизился (на 2,4 проц.) с 0,98 проц. в 2019 году до 0,71 проц. в 2021 году.

Динамика показателя доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации среди детского населения от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за последние три года на 2 этапе представлена в таблице 14.

Таблица 14

Число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детскому населению в разрезе профилей медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2 этапе

№ п/п	Наименование профиля реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
		кол-во госпита- лизаций	доля, %	кол-во госпита- лизаций	доля, %	кол-во госпита- лизаций	доля, %
1.	Всего	5 684	100	4 412	100	5 992	100
1.1.	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	836	14,7	794	18	989	16,5
1.2.	Медицинская реабилитация с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	476	8,3	518	12	513	8,5
1.3.	Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях	4 372	77,0	3 100	70,0	4 490	75,0

Медицинскую помощь по медицинской реабилитации (детское население) на 2 этапе в 2021 году получили 5 992 пациента, что на 9,0 проц. больше, чем в 2019 году (5 684 пациента). Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям с соматическими заболеваниями за последние 3 года является лидирующей и составляет 75 проц. в 2021 году, что связано с превалированием количества реабилитационных соматических коек (из 445 реабилитационных коек 2 этапа для детей 255 коек являются реабилитационными соматическими, что составляет 53,7 проц. от общего количества). Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям с заболеваниями центральной нервной системы находится на втором месте и составляет 16,5 проц. в 2021 году, что на 12,2 проц. больше, чем в 2019 году. Наименьшую долю медицинской реабилитации детей занимают

пациенты с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, которая составляют 8,5 проц. в 2021 году, что ниже на 30,3 проц. в сравнении с 2020 годом.

Таблица 15

**Объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации
в рамках Территориальной программы ОМС
(в условиях дневного стационара)**

№ п/п	Наименование профиля реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
		кол-во госпита- лизаций	сумма финан- сирования, тыс. руб.	кол-во госпи- тали- заций	сумма финан- сирования, тыс. руб.	кол-во госпи- тали- заций	сумма финанси- рования, тыс. руб.
1.	Всего (плановые объемы)	3 727	98 572,3	2 530	63 812,7	3 644	89 791,0
2.	Медицинская реабилитация взрослым пациентам	1 824	45 612,2	1 268	31 368,3	1 807	42 905,1
2.1.	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	316	10 318,1	488	14 327,6	743	20 352,7
2.2.	Медицинская реабилитация с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы	859	15 190,0	390	10 715,5	653	15 685,2
2.3.	Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях	649	20 104,1	390	6 325,2	411	6 867,2
3.	Детская реабилитация	1 903	52 960,2	1 262	32 444,3	1 837	46 885,9

Количество пациентов, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, в 2021 году составило 3 644 человека, что на 7,7 проц. ниже 2019 года (3 727 человек), снижение отмечено как среди взрослого населения, так и среди детского.

В 2021 году отмечен рост количества больных среди взрослого населения, пролеченного в условиях дневного стационара, с заболеваниями ЦНС (17,3 проц. в 2019 году, 41,0 проц. в 2021 году), при постепенном снижении количества пациентов с соматическими заболеваниями с 51,1 проц. до 50,5 проц. в 2021 году.

Медицинская реабилитация взрослым с нарушениями функций ОДА и ПНС в 2021 году на 3 этапе в условиях дневного стационара оказана 653 пациентам, что также ниже на 6,6 проц. по отношению к 2019 году (в 2019 году – 47,0 проц., в 2021 году – 36 проц.).

Количество оплаченных случаев по медицинской реабилитации детского населения в условиях дневного стационара (3 этап) в 2021 году составило 1 837, что ниже на 6,5 проц., чем в 2019 году (1903 сл.).

Медицинскую помощь по медицинской реабилитации (взрослые) на 3 этапе в амбулаторных условиях году на базе ГБУ РД «Республиканский реабилитационный центр» в 2021 получили 4 194 человек (по профилям больные с ЦНС – 407, ПНС и ОДА – 3694, соматические заболевания – 93) и в 2 раза выше в сравнении с 2020 годом (2 560 человек), что связано с приостановлением плановой работы на амбулаторно-поликлиническом этапе.

Охват медицинской реабилитацией детского населения в 2021 году на 3 этапе в амбулаторных условиях снизился, так в 2021 году было пролечено 5 359 детей, что на 56,8 проц. ниже, чем в 2019 году (9 430 детей), что также связано с приостановлением плановой деятельности медицинских организаций, в том числе осуществляющих медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Республики Дагестан (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2020 гг.)

Медицинская помощь по медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» и от 31 июля г. 2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Структура коечной мощности по медицинским организациям, в которых осуществляется медицинская реабилитация взрослым и детям, представлены в таблицах 16 и 21.

Таблица 16

Структура коечной мощности для взрослых в круглосуточном стационаре по данным медицинских организаций (анализ 2019-2021 гг.)

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5.	ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	15
6.	ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	10	10	10	-	-	-	-	-	-	10	10	10
7.	ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	30	30	30	118	130	130	62	50	50	210	210	210
8.	ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	15	15	15	-	-	-	-	-	-	15	15	15
9.	ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова»	10	10	10	-	-	-	-	-	-	10	10	10
	Всего	155	155	155	133	145	145	62	50	65	350	350	365

Примечание: центральная нервная система (далее – ЦНС) – койки реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств; опорно-двигательный аппарат (далее – ОДА) и периферическая нервная система (далее – ПНС) – койки реабилитационные для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, соматические койки – реабилитационные соматические.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации взрослому населению на 2 этапе с заболеваниями ЦНС оказывается в 8 отделениях на 155 койках круглосуточного стационара в ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РД «Городская клиническая больница», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Дербентская ЦГБ».

Медицинская реабилитация взрослым с нарушениями функций ПНС и КМС оказывается в 2 отделениях медицинской реабилитации круглосуточного стационара с общей коечной мощностью 145 коек (ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»). Медицинская реабилитация взрослым с соматическими заболеваниями оказывается в 2 отделениях круглосуточного стационара (ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии») с общей коечной мощностью 65 коек.

Показатели работы коечного фонда круглосуточных стационаров по профилю медицинская реабилитация для взрослого населения медицинских организаций в период с 2019 по 2021 годы представлена в таблице 17.

Таблица 17

**Показатели работы коечного фонда для взрослых
(данные формы федерального статистического наблюдения № 30
«Сведения о медицинской организации»)**

№ п/п	Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	Среднегодовое количество коек по профилю медицинская реабилитация	350	350	365
2.	Общая среднегодовая занятость койки по профилю медицинская реабилитация	190,9	165,1	216,7
3.	Оборот койки	12,5	12,5	15,2
4.	Средняя продолжительность пребывания больного на койке по профилю медицинская реабилитация	15,3	14,1	14,2
5.	Коек на 10 тыс. населения (обеспеченность койками)	1,53	1,53	1,56

При анализе коечного фонда медицинских организаций в республике количество и профиль реабилитационных коек практически не изменились за период с 2019 по 2021 годы.

В 2020 году в ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения» перепрофилировали 12 коек для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы в койки для пациентов с соматическими заболеваниями. В 2021 году организовано стационарное отделение медицинской реабилитации на 15 коек пациентов кардиологического профиля после операций на сосудах и сердце в ГБУ РД «Дагестанском центре кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии».

Обеспеченность реабилитационными койками для взрослых на 10 000 населения в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Республики Дагестан, находящихся на территории Республики Дагестан в 2019 году составила 1,53, в 2020 году – 1,53, в 2021 году – 1,56 на 10 тыс. населения.

Анализ работы реабилитационных коек в медицинских организациях, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации для взрослого населения в период 2019-2021 гг. представлен в таблицах 18-20.

Таблица 18

**Анализ занятости коек медицинских организаций,
оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская
реабилитация» взрослому населению в 2019 году**

Наименование медицинской организация	Койки	Койки средне- годовые	Кой- ко-дни	Занятость койки	Длительность пребывания больного	Оборот койки
1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	20	20	3 543	177,2	13,9	12,7

1	2	3	4	5	6	7
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	35	35	9 717	277,6	13,5	20,6
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	15	15	3 140	209,3	14,5	14,5
ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	210	210	38 941	185,4	16,1	11,5
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	20	20	1 303	65,2	14,2	4,6
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	30	30	6 478	215,9	13,5	16,0
Всего	330	330	64 915	190,9	15,3	12,5

Средняя занятость койки по медицинской реабилитации в 2019 году составила 190,9. Длительность пребывания пациента в стационаре составляет в среднем 15,3 дня. Оборот койки составляет 12,5.

Таблица 19

Анализ занятости коек медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» взрослому населению в 2020 году

Наименование медицинской организации	Койки	Койки средне годовые	Кой-ко-дни	Занятость койки	Длительность пребывания больного	Оборот койки
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	20	6	975	162,5	15,2	10,7
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	35	20	4 034	201,7	12,9	15,7
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	15	15	3 519	234,6	14,1	16,7
ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	210	210	31 741	151,1	13,8	10,9
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	20	20	1 782	89,1	13,4	6,7
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	30	30	6 455	215,2	12,8	16,8
Всего	330	301	48 506	165,1	14,1	11,7

**Анализ занятости коек медицинских организаций,
оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская
реабилитация» взрослому населению в 2021 году**

Наименование медицинской организации	Койки	Койки средне- годо-вые	Койко- дни	Занятость койки	Длительность пребывания больного	Оборот койки
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	15	15	3 826	255,1	10,7	23,7
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	20	55	15 437	280,7	13,3	21,2
ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	210	210	42 248	201,2	13,9	14,5
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	35	35	4 886	139,6	13,8	10,1
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	20	20	2 647	132,4	13,4	9,9
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	30	30	8 494	283,1	14,3	19,8
ГБУ РД «Республиканский наркологический диспансер»	10	10	5 819	581,9	38,3	15,2
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	10	10	66	6,6	13,2	0,5
Всего	350	385	83 423	216,7	14,2	15,2

При анализе занятости коек медицинской реабилитации в медицинских организациях, подведомственных Минздраву РД, выявлено, что в 2021 году средняя занятость увеличилась по сравнению с 2020 годом и составила 216,7. Снижение показателя занятости койки в 2020 году связано с приостановлением работы отделений медицинской реабилитации с апреля 2020 года в связи с введением режима повышенной готовности на территории Республики Дагестан. Длительность пребывания пациента в стационаре составляет в среднем 14,3 дня. Оборот койки составляет 15,2 дня.

В таблице 21 представлена структура коечной мощности в круглосуточном стационаре для медицинской реабилитации детей за 2019-2021 годы.

Таблица 21

**Структура коечной мощности для детей в круглосуточном стационаре,
по данным медицинских организаций**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек в круглосуточном стационаре											
		Отделение медицинской реабилитации детей с заболеваниями нервной системы			Отделение медицинской реабилитации детей с заболеваниями ОДА			Отделение медицинской реабилитации детей с соматическими заболеваниями			Итого		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
1.	ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр»	50	50	50	15	15	15	0	0	0	65	65	65
2.	ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения»	25	25	25	25	25	25	0	0	0	50	50	50
3.	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»	0	0	0	0	0	0	35	35	45	35	35	45
4.	ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб»	0	0	0	0	0	0	110	110	110	110	110	110
5.	ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	100	100
	Всего	75	75	75	40	40	40	245	245	255	360	360	370

Количество коек для медицинской реабилитации детей в круглосуточном стационаре в республике на 1 января 2022 года составляет всего 370 коек, в том числе для детей с заболеваниями центральной нервной – 75 коек, для детей с заболеваниями ОДА и ПНС – 40 коек, для детей с соматическими заболеваниями 255 коек.

Обеспеченность реабилитационными койками детского населения в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, находящихся на территории Республики Дагестан, для оказания 2 и 3 этапа медицинской реабилитации в 2021 году составила 5,26 коек на 10 тыс. населения, из них круглосуточных в 2019 году – 4,07, в 2020 году – 4,19, в 2021 году – 4,19.

3 этап медицинской реабилитации осуществляется в дневном стационаре медицинской реабилитации и амбулаторном отделении медицинской реабилитации.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослому населению на 3 этапе в условиях дневного стационара и количество коек в 2019-2021 гг. представлены в таблице 22.

Таблица 22

**Структура коечной мощности в дневном стационаре для взрослых,
по данным медицинских организаций**

№ п/п	Количество коек в дневном стационаре			
	Наименование медицинской организации	Количество койко-мест в дневном стационаре		
		2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	5	5	5
2.	ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации»	24	24	24
3.	ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	40	40	40
4.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	15	15	15
	Всего	84	84	84

За 3 года (с 2019 по 2021 год) количество коек в дневном стационаре не изменилось и составляет 84 койки. В условиях дневного стационара медицинской реабилитации проводится медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС, ОДА и ПНС и соматическими заболеваниями с оценкой по ШРМ 2-3 балла.

Структура коечной мощности на 3 этапе (дневном стационаре) для детского населения представлена в таблице 23.

Таблица 23

**Структура коечной мощности в дневном стационаре для детей,
по данным медицинских организаций**

№ п/п	Количество коек в дневном стационаре			
	Наименование медицинской организации	Количество койко-мест в дневном стационаре		
		2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр»	30	30	30
2.	ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения»	40	40	40
3.	ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации»	20	20	20
4.	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»	15	15	5
	Всего	105	105	95

Количество коек для медицинской реабилитации детей в дневном стационаре в республике на 1 января 2022 г. составляет всего 95 коек, в том числе для детей с заболеваниями центральной нервной системы – 30 коек, для детей с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата – 30 коек, для детей с соматическими заболеваниями – 35 коек.

Медицинские учреждения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации детям преимущественно располагаются в г. Махачкала. В связи с этим, значительная часть детей после стационарного лечения в республиканских учреждениях, которым необходимо проведение медицинской реабилитации, обращаются в поликлиники и кабинеты по месту жительства, где проводятся физиотерапия, лечебная физкультура и массаж.

Материально-техническая база отделений медицинской реабилитации нуждается в обновлении. Анализ оснащенности медицинских организаций и их структурных подразделений медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, утвержденным в приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации» и от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей показал, что коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования) отделений медицинских реабилитации в медицинских организациях составляет более 80 процентов.

Оснащение реабилитационным оборудованием отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1 этапа медицинской реабилитации (на базе первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) и региональных сосудистых центров (далее – РСЦ) составляет 55,8 проц., оснащенность 2 этап – 35,1 проц., оснащенность 3 этапа – 30 проц., в том числе амбулаторно-поликлинических организаций – 20 проц., дневного стационара – 34,3 процента.

При этом, следует отметить, что в 2019-2020 гг. 5 отделений ПСО и 1 РСЦ было оснащено реабилитационным оборудованием для проведения ранней реабилитации в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования) по медицинским организациям представлен в таблице 24.

Таблица 24

**Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования),
по данным медицинских организаций**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования)
1	2	3
1.	ГБУ РД «Республиканская больница им А.В. Вишневого»	0,99
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	0,98
3.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	0,99
4.	ГБУ РД «Городская клиническая больница»	0,74
5.	ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	0,74

1	2	3
6.	ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	0,88
7.	ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	0,99
8.	ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»	0,74
9.	ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	0,83
10.	ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова»	0,83
11.	ГБУ РД «Республиканский реабилитационный центр»	0,99
12.	ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр»	0,88
13.	ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения»	0,98
14.	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»	0,99
15.	ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб»	0,97
16.	ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»	0,97
17.	ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации»	0,88

Проведение телемедицинских консультаций в республике регламентировано приказом Минздрава РД от 2 июля 2021 года № 925-Л «О внедрении телемедицинских технологий в практику оказания медицинской помощи в государственных медицинских организациях Республики Дагестан с использованием централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы «Региональный фрагмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Дагестан». В 2021 году проведена 1 телемедицинская консультация «врач-врач» с ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» в Республике Дагестан, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

Таблица 25

Перечень медицинских организаций Республики Дагестан, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю «Медицинская реабилитация»

1.	Полное наименование медицинской организации	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница № 2»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Городская клиническая больница»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр реабилитации»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская больница восстановительного лечения»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Дербентская центральная городская больница»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Буйнакская центральная городская больница»	государственное автономное учреждение Республики Дагестан «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Кизлярская центральная городская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы и услуги) по медицинской реабилитации	лицензия № ЛО-05-01-001919 от 23.08.2018 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002172 от 19.07.2019 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002-116 При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	лицензия № ЛО -05-01-002263 от 26.11.2019 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002320 от 28.01.2020 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002168 от 18.07.2019 г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-001782 от 26.01.2018 г. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-001890 от 05.07.2018 г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002374 от 31.03.2020 г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	лицензия № ЛО-05-01-002374 от 31.03.2020 г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	МО в настоящее время является соискателем лицензии на медицинскую деятельность по медицинской реабилитации, документы для этого поданы в лицензионный отдел Минздрава РД. МО имеет первичное сосудистое отделение для неврологическ

[illegible]

[illegible]

	с учетом совместимости (%)											
7.2.	Коэффициент совместимости в отделении реабилитации или детском реабилитационном отделении	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7.3.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация)	нет	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС, стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ПНС и ОДА, стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматичес-	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	

								кими заболе- ваниями				
8.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационар- ных реабилита- ционных коек по состоянию на 01.01.2022)	20 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	30 коек для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	35 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	20 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	15 коек реабилита- ционные соматические (кардиореа- билитация)	нет	30 коек для пациентов с нарушением функции ЦНС, 130 коек для пациентов с нарушением функции ПНС и ОДА, 50 коек для пациентов с соматичес- кими заболева- ниями	10 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	15 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	10 коек для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	5 коек для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств
8.2.	Укомплек- тованность кадрами стационар- ного отделения медицин- ской реабилита- ции (для взрослых) с учетом совмести- тельности (%)	70	91,1	100	75	73	нет	85 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС, 82 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ПНС и ОДА, 74 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматичес-	80	70	70	70

								кими заболевани- ями				
8.3.	Коэффициент совместимости в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1	1,08	1,05	1,01	1,02	нет	1,05 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС 1,04 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ПНС и ОДА, 1,05 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями	1,1	1,1	1,1	1,1
8.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20	45,5	45,8	50	75	нет	76 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС, 75 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением	55,1	56,3	54,5	

								функции ПНС и ОДА, 77 - стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями				
9.	Наличие дневного стационара медицин- ской реабилита- ции (для взрослых) (да/нет)	нет	нет	да	нет	нет	да	да	нет	нет	да	нет
9.1.	Косчная мощность (указать число реабилита- ционных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	нет	нет	5 коек для больных с заболева- ниями ЦНС и органов чувств	нет	нет	24	40	нет	нет	15	
9.2.	Укомплек- тованность кадрами дневного стационара медицин- ской реабилита- ции (для взрослых) с учетом	нет	нет	70	нет	нет	98	85	нет	нет	70	

[illegible]

[illegible]

	тельства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)											
10.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	70	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет	нет	нет	нет	нет	да	нет	да	да	да	
11.1.	Число посещений в смену	нет	нет	нет	нет	нет	500	нет		120		
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения	нет	нет	нет	нет	нет	88	нет	80	70	70	

	медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)											
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	нет	нет	нет	нет	нет	1,02	нет	1,1	1,1	1,1	
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	нет	нет	нет	58	нет	40	30	35	

Перечень медицинских организаций Республики Дагестан, оказывающих медицинскую помощь детскому населению по профилю «Медицинская реабилитация»

Таблица 26

1.	Полное наименование медицинской организации	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский детский реабилитационный центр»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская детская больница восстановительного лечения»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации»	государственное бюджетной учреждение Республики Дагестан «Санаторий «Ахты»	государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Санаторий «Гуниб»	государственное бюджетной учреждение Республики Дагестан «Санаторий «Журавлик»
----	---	---	--	--	--	---	--

2.	Наличие лицензии (указать работы и услуги) по медицинской реабилитации	Лицензия № ЛО-05-01-002135 от 14.06.2019 г. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Лицензия № ЛО-05-01-001895 от 08.07.2018 г. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Лицензия № ЛО-05-01-001758 от 13.12.2017 г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	Лицензия № ЛО-05-01-002341 от 19.02.2020 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Лицензия № ЛО-05-01-000805 от 24.01.2014 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Лицензия № ЛО-05-01-000800 от 16.01.2014 г. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	1	2	2	2	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да	да	да	да	да	да

7.	Наименование структурного отделения, оказывающего медицинскую помощь на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7.2.	Коэффициент совместительства в отделении реабилитации или детском реабилитационном отделении	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7.3.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
8.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	нет	нет	нет	нет	нет	Нет
8.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	нет	нет	нет	нет	нет	Нет
8.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	нет	нет	нет	нет	нет	нет

8.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и(или) условиях дневного стационара)	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями
		Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата				
10.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	50 коек для детей с заболеваниями нервной системы и органов чувств	25 коек для детей с заболеваниями нервной системы и органов чувств	нет	45 - реабилитационные соматические	110 - реабилитационные соматические	100 - реабилитационные соматические

		15 коек для детей с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	25 коек детей с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	нет			
10.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	20 коек для детей с заболеваниями нервной системы и органов чувств, 10 коек для детей с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	20 коек для детей с заболеваниями нервной системы, 20 коек для детей с заболеваниями периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	20 коек для детей с заболеваниями нервной системы и органов чувств	5	нет	нет
10.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	78 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	87 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	93 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	70	75	90
		79 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	85 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата				
10.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	1,01 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-	1,08 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-	1,08 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	1.02	1.01	1.01

	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	двигательного аппарата	двигательного аппарата				
		1,02 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	1,06 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы				
10.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20 - отделение медицинской реабилитации с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	20 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	30 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	50	55	60
		20 - отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы	20 - отделение медицинской реабилитации с заболеваниями опорно-двигательного аппарата				
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет	нет	да	нет	нет	нет
11.1.	Число посещений в смену	нет	нет	500	нет	нет	нет
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	нет	нет	95	нет	нет	нет
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	нет	нет	1,1	нет	нет	нет
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет	нет	30			

По результатам аудита медицинских организаций республики, осуществляющих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», сформирован перечень приоритетных медицинских организаций, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта. В данную программу включены 15 медицинских организаций: 9 медицинские организации для взрослых и 6 для детей (таблица 27).

Таблица 27

Перечень приоритетных медицинских организаций, подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие отделений медицинской реабилитации	Планирование открытия ранней реабилитации (да/нет)	Наличие 2 этапа медицинской реабилитации, коечная мощность	Наличие дневного стационара, наличие койко-мест	Наличие отделения амбулаторной медицинской реабилитации
1	2	3	4	5	6	7
1.	ГБУ РД «Республиканская больница им. А.В. Вишневого»	функционирует взрослое отделение	да	20 коек взрослые	нет	нет
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	функционирует взрослое отделение	да	30 коек взрослые	нет	нет
3.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	функционирует взрослое отделение	нет	35 взрослые	5 взрослые	нет
4.	ГБУ РД «Городская клиническая больница»	функционирует взрослое отделение	да	20 взрослые	нет	нет
5.	ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»	функционирует взрослое отделение	да	10 взрослые	нет	нет
6.	ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации»	функционирует взрослое отделение	нет	нет	24 взрослые	да
7.	ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»	функционирует взрослое отделение	нет	210 взрослые	40 взрослые	нет
8.	ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»	функционирует взрослое отделение	да	15 взрослые	нет	нет
9.	ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова»	функционирует взрослое отделение	да	10 взрослые	нет	да
10.	ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр»	функционирует детское отделение	нет	65 детские	30 детские	да

1	2	3	4	5	6	7
11.	ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения»	функционирует детское отделение	нет	50 детские	40 детские	нет
12.	ГБУ РД «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации»	функционирует детское отделение	нет	нет	20 детские	да
13.	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»	функционирует детское отделение	нет	42 детские	нет	нет
14.	ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб»	функционирует детское отделение	нет	110 детские	нет	нет
15.	ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»	функционирует детское отделение	нет	100 детские	нет	нет
16.	ГБУ РД «Детская республиканская больница»*	нет	да в 2023 году (детское реабилита- ционное отделение)	нет	нет	нет

*Планируется открытие детского реабилитационного отделения в 2023 году

В рамках реализации Программы в 2022 году запланировано оснащение 8 отделений медицинской реабилитации в 4 медицинских организациях:

ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения» — 3 стационарных отделения медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС, ПНС и ОДА, с соматическими заболеваниями и 1 отделение дневного стационара для пациентов с заболеваниями ЦНС.

ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр» — 1 отделение дневного стационара медицинской реабилитации для пациентов с ЦНС и амбулаторное отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями.

ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб» — 1 отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями и ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик» — 1 отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями.

1.5. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Дагестан

Для оценки уровня кадрового обеспечения по медицинской реабилитации проанализирована сводная форма федерального статистического наблюдения (ФФСН) № 30 по Республике Дагестан за 2021 год (таблица 1100).

В целом в Республике Дагестан укомплектованность штатных должностей врачей-специалистов (без учета руководителей организаций и их заместителей) высокая — 90,9 проц. (укомплектованность физическими лицами — 85,0 проц.). Укомплектованность в амбулаторном звене несколько выше (92,5 проц.), чем

в стационаре (91,0 проц.). При этом укомплектованность штатных должностей врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, составляет 77,7 проц. по специальностям: медицинская реабилитация, лечебная физкультура, мануальная терапия, психотерапия, рефлексотерапия и физиотерапия (укомплектованность физическими лицами – 69,3 проц.).

Из них самый высокий показатель укомплектованности штатов по специальности врач физиотерапевт – 91,8 проц. (укомплектованность физическими лицами – 86,3 проц.).

Самый низкий показатель укомплектованности штатов по специальности врач-психотерапевт – 41,8 проц. (укомплектованность физическими лицами – 22,7 проц.).

Должность врача по медицинской реабилитации предусмотрена и укомплектована как в амбулаторных (3,00 ед. штатных должностей; 1,50 ед. занятых должностей, укомплектованность – 50,0 проц.), так и в стационарных условиях (8,75 ед. штатных должностей; 7,25 ед. занятых должностей, укомплектованность – 82,9 проц.). Общая укомплектованность штатных должностей врача по медицинской реабилитации занятыми должностями составляет 74,5 проц. (укомплектованность физическими лицами 68,1 проц.).

Должность врача по лечебной физкультуре предусмотрена и укомплектована и в стационарных (23,5 ед. штатных должностей, 20,5 ед. занятых должностей) и в амбулаторных условиях (21,25 ед. штатных должностей, 14,25 ед. занятых должностей). Укомплектованность ее в стационарных условиях – 87,2 проц., в амбулаторных – 67,1 процента. Общая укомплектованность штатных должностей врача по лечебной физкультуре занятыми должностями составляет 79,1 проц. (укомплектованность физическими лицами – 64,9 проц.).

Должность врача по мануальной терапии предусмотрена в стационарных (4,75 ед. штатных должностей, 3,25 ед. занятых должностей) и в амбулаторных условиях (3,0 ед. штатных должностей, 1,0 ед. занятых должностей). Укомплектованность в стационарных условиях – 68,4 проц., в амбулаторных – 33,3 проц., это самый низкий показатель укомплектованности штатных должностей среди врачей-специалистов, участвующих в медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Общая укомплектованность штатных должностей врача по мануальной терапии занятыми должностями составляет 60,0 проц. (укомплектованность физическими лицами 57,1 проц.).

Должность врача психотерапевта предусмотрена в стационарных (14,50 ед. штатных должностей, 2,5 ед. занятых должностей) и в амбулаторных условиях (19,75 ед. штатных должностей, 11,25 ед. занятых должностей). Укомплектованность должности врача психотерапевта в стационарных условиях – 17,2 проц. (это самый низкий показатель укомплектованности штатных должностей среди врачей-специалистов, участвующих в медицинской

реабилитации в стационарных условиях), в амбулаторных условиях — 57,0 процента.

Должность врача рефлексотерапевта предусмотрена и укомплектована в стационарных (11,00 ед. штатных должностей, 7,50 ед. занятых должностей) и в амбулаторных условиях (11,00 ед. штатных должностей, 7,00 ед. занятых должностей). Укомплектованность должности врача рефлексотерапевта в стационарных условиях — 68,2 проц., в амбулаторных — 63,6 процента. Общая укомплектованность штатных должностей врача рефлексотерапевта занятыми должностями составляет 65,9 проц. (укомплектованность физическими лицами 68,2 проц.).

Должность врача физиотерапевта предусмотрена как в стационарных (50,75 ед. штатных должностей, 48,00 ед. занятых должностей), так и в амбулаторных условиях (66,50 ед. штатных должностей, 59,50 ед. занятых должностей). Укомплектованность ее в стационарных условиях — 94,6 проц., в амбулаторных — 89,5 проц., это самый высокий показатель укомплектованности штатных должностей среди врачей-специалистов, участвующих в медицинской реабилитации как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. Общая укомплектованность штатных должностей врача физиотерапевта — 91,8 проц. (укомплектованность физическими лицами — 86,3 проц.).

Что касается специалистов с высшим немедицинским образованием, то по ним укомплектованность штатов в Республике Дагестан высокая и составляет 94,1 проц., причем укомплектованность стационарных подразделений несколько выше, чем амбулаторных — 97,2 проц. и 91,6 проц., соответственно. Количество физических лиц основных работников с высшим немедицинским образованием на занятых должностях (157 чел.) превышает количество штатных должностей (156,25 ед.) и занятых должностей (147,00 ед.), в связи с чем укомплектованность физическими лицами штатных должностей специалистов с высшим немедицинским образованием в регионе — 100,5 проц., а коэффициент совместительства — 0,94. При этом укомплектованность должностей специалистов с высшим немедицинским образованием, непосредственно участвующих в осуществлении мероприятий медицинской реабилитации (инструкторы методисты по лечебной физкультуре, логопеды, медицинские психологи) составляет 92,8 проц. (укомплектованность физическими лицами — 95,2 проц.).

Высокая укомплектованность штатов отмечается по специальностям: инструктор-методист по лечебной физкультуре — 100 проц. (укомплектованность физическими лицами — 100 проц.), психолог медицинский — 94,0 проц. (укомплектованность физическими лицами — 100 проц.), логопед — 88,3 проц. (укомплектованность физическими лицами — 85,1 процент). Все перечисленные должности предусмотрены и укомплектованы как в стационарных, так и в амбулаторных условиях.

Укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала в регионе высокая (97,0 проц.), причем высока она как в условиях

стационара, так и в амбулаторных условиях, и составляет соответственно 96,9 проц. и 97,6 процента. Количество физических лиц основных работников среднего медицинского персонала на занятых должностях (25 504 чел.) превышает количество штатных должностей (24 862,75 ед.) и количество занятых должностей (24 117,50 ед.), в связи с чем укомплектованность физическими лицами штатных должностей среднего медицинского персонала в регионе – 102,6 проц., а коэффициент совместительства – 0,95.

В регионе предусмотрена должность медицинской сестры по медицинской реабилитации – как в амбулаторных (7,25 ед. штатных должностей, 6,75 ед. занятых должностей), так и в стационарных условиях (13,50 ед. штатных должностей, 12,50 ед. занятых должностей). Общая укомплектованность штатных должностей медицинской сестры по медицинской реабилитации – 92,8 проц. (количество физических лиц основных работников на должности медицинской сестры по медицинской реабилитации (25 чел.) превышает количество штатных должностей (20,75 ед.) и количество занятых должностей (19,25 ед.), укомплектованность физическими лицами – 120,5 проц., а коэффициент совместительства – 0,77), укомплектованность в амбулаторных условиях – 93,1 проц., в стационарных – 92,6 процента.

Общая укомплектованность средним медицинским персоналом, принимающим участие в осуществлении медицинской реабилитации (инструкторы по лечебной физкультуре, медицинские сестры по реабилитации, массажу и физиотерапии), составляет 94,6 проц. (укомплектованность физическими лицами – 100 проц.).

Самый высокий показатель укомплектованности штатов по специальности медицинская сестра по физиотерапии – 98,0 процента. Самый низкий – по специальности инструктор по лечебной физкультуре – 85,4 процента. Укомплектованность по специальности медицинская сестра по массажу – 92,2 процента.

В Республике Дагестан высокий ($\geq 1,5$) коэффициент совместительства для должности врач-психотерапевт – 1,84 (таблица 28), что говорит о чрезмерной загруженности врачей этой специальности.

**Должности и физические лица медицинской организации, укомплектованность штатных должностей,
коэффициент совместительства специалистов**

Наименование должности	Число должностей в целом, ед.		Укомплектованность штатных должностей занятыми должностями (проц.)			Число физ. лиц основных работников на занятых должностях, чел.	Укомплектован- ность штатных должностей физ. лицами (проц.)	Коэффициент совместительства (отношение занятых должностей к физ. лицам)
	штатных	занятых	в целом, (проц.) Из них:	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	всего		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Врачи-специалисты (без учета руководителей организаций и их замести- телей), в том числе:	11 990,25	10 897,50	90,9	92,5	91,0	10 190	85,0	1,07
врач-анестезиолог- реаниматолог	0	0	0	0	0	0	0	0
врач-нейрохирург	41,75	38,75	92,8	69,5	89,5	30	71,8	1,2
врач-пульмонолог	30,5	26,75	89,5	55,1	97,8	27	88,5	0,9
врач-педиатр	12,45	12,4	99,5	64,5	97,5	13	95,7	1,0
врач-невролог	32,0	32,0	89,5	67,0	74,9	28	58,2	1,07
врач-терапевт	9	9	79,5	64,0	78,1	7	76,2	1,06
врач-травматолог-ортопед	8,5	8,5	89,5	69,4	67,5	8	69,2	1,04
врач-кардиолог	3,5	3,5	89,5	67,0	74,9	28	78,1	1,08
врач по медицинской реабилитации	11,75	8,75	74,5	50,0	82,9	8	68,1	1,09
врач по лечебной физкультуре	47,75	37,75	79,1	67,1	87,2	31	64,9	1,22
врач мануальной терапии	8,75	5,25	60,0	33,3	68,4	5	57,1	1,05
врач по физической и реа- билитационной медицине	9	9	60,0	35,5	65,5	9	100	0,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	17,75	13,25	74,6		74,6	13	73,2	1,0
врач-онколог	127,25	110,75	65,8	68,3	62,3	76	59,7	1,4
врач-сердечно-сосудистый хирург	37,75	31	94,7		94,7	27		
врач-психотерапевт	32,25	14,75	41,8	57,0	17,2	8	22,7	1,84
врач-рефлексотерапевт	22,00	14,50	65,9	63,6	68,2	15	68,2	0,97
врач-физиотерапевт	118,25	108,50	91,8	89,5	94,6	102	86,3	1,06
Специалисты с высшим немедицинским образованием, в том числе:	156,25	147,00	94,1	91,6	97,2	157	100,5*	0,94*
инструктор-методист по лечебной физкультуре	7,00	7,00	100	100	100	7	100	1,00
логопед	23,50	20,75	88,3	92,0	84,1	20	85,1	1,04
медицинский логопед	1	1	0	0	97,4	1	0	0,0
психолог медицинский	42,00	39,50	94,0	92,7	100	42	100	0,94
кинезотерапевт	1	1	95,5	0	95,5	1	100	0
эргоспециалист	0	0	0	0	0	0	0	0
специалист по эргореабилитации	0	0	0	0	0	0	0	0
Средний медицинский персонал, в том числе:	24 862,75	24 117,50	97,0	97,6	96,9	25 504	102,6*	0,95*
медицинская сестра по реабилитации	20,75	19,25	92,8	93,1	92,6	25	120,5*	0,77*
инструктор по лечебной физкультуре	79,00	67,50	85,4	91,5	79,4	64	81,0	1,05
медицинская сестра по массажу	301,25	277,75	92,2	92,8	91,2	299	99,3	0,93*
медицинская сестра по физиотерапии	425,25	416,75	98,0	97,8	98,3	438	103,0*	0,95*

* - Для ряда должностей число физических лиц основных работников на занятых должностях превышает количество единиц штатных должностей и/или количество единиц занятых должностей, в связи с чем расчетный показатель укомплектованности штатных должностей физическими лицами для данных должностей выше 100 проц., а коэффициент совместительства ниже единицы. Это позволяет предположить, что для данных должностей в число физических лиц в ФФСН № 30 включены также совместители, либо данные специалисты работают на основной должности не на полную ставку.

В 2020-2021 годах врачи из лечебных учреждений, подведомственных Минздраву РД, прошли обучение по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на базе ФГБОУ ВО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России в гг. Казани и Москве. Количество врачей, прошедших профессиональную переподготовку по ФРМ и среднего медицинского по специальности «медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2020 и 2021 годах и запланированных к обучению в 2022 году представлено в таблице 29.

Таблица 29

Сведения о медицинских работниках, прошедших и запланированных к прохождению профессиональной переподготовки по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина» и «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»

№ п/п	Показатель	Кол-во человек
1.	Число врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2020 и 2021 годах	29
2.	Число средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2020 и 2021 годах	20
3.	Число врачей, запланированных к прохождению профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2022 году	8
4.	Число средних медицинских работников, запланированных к прохождению профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2022 году	10

С целью устранения проблем, связанных с укомплектованностью медицинских организаций медицинскими кадрами, Минздравом РД реализуется программа «Земский доктор/фельдшер». За годы реализации данной программы в сельскую местность привлечено на работу 1485 врачей и 35 фельдшеров, в сельскую местность было направлено 12 кардиологов, 43 анестезиолога-реаниматолога, 48 неврологов.

Помимо программы «Земский доктор», одним из основных механизмов закрепления подготовленных кадров в сельской местности является целевой прием выпускников в общеобразовательные учреждения как внутри республики, так и за ее пределами. В 2021 году в рамках специалитета Министерством здравоохранения Республики Дагестан направлены на обучение 320 человек (на базе ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России – 300 человек, 20 – на базе иных федеральных образовательных учреждений).

По программам ординатуры направлено 155 выпускников (на базе ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России 117 человек и 38 – на базе иных федеральных образовательных учреждений). По специальности «кардиология» по программам интернатуры и

ординатуры направлены на обучение 33 человека, по сердечно-сосудистой хирургии – 8 человек.

За последние 5 лет по программам повышения квалификации обучились 50 врачей-кардиологов, по программам профессиональной переподготовки – 26 других специалистов.

Система целевого приема хорошо себя зарекомендовала в целом по стране. Она предусматривает выполнение договорных обязательств по трудоустройству обучающегося в медицинскую организацию при наличии в субъекте Российской Федерации соответствующих мер социальной поддержки.

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России каждый год выпускает около 900 студентов. По вопросу содействия в трудоустройстве выпускников Министерство здравоохранения Республики Дагестан активно сотрудничает со структурным подразделением данного вуза – Центром содействия трудоустройству выпускников.

Кроме того, с целью привлечения молодых специалистов в сельскую местность представители Министерства здравоохранения Республики Дагестан предлагают выпускникам Дагестанского государственного медицинского университета перечень вакансий на выбор для дальнейшего трудоустройства.

Врачи медицинских организаций проходят повышение квалификации и профессиональную переподготовку по специальностям: «Физиотерапия», «Рефлексотерапия», «Лечебная физкультура», «Мануальная терапия» на базе кафедры медицинской реабилитации с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Ежегодно в учебном процессе кафедры задействованы 3-4 цикла профессиональной переподготовки, на которых врачи-специалисты получают новую специальность. Проводятся 3-4 цикла повышения квалификации, циклы тематического усовершенствования. Ежегодно по плану на кафедре проходят обучение 50-60 курсантов.

В целях переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 17 медицинских организациях республики запланировано обучение 75 специалистов, в том числе специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, которые включены в план на обучение по новым специальностям.

Обучение специалистов немедицинских специальностей (специалист по физической реабилитации, медицинский логопед, медицинский психолог, специалист по эргореабилитации) планируется после утверждения соответствующих профессиональных стандартов.

Потребность в обучении специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на 1, 2, 3 этапах медицинской реабилитации, представлена в таблице 30.

**Потребность в обучении специалистов, участвующих в оказании
медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»**

№	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач физической и реабилитационной медицины	33
2	Специалист по физической реабилитации	12
3	Медицинский логопед	1
4	Медицинский психолог	1
5	Специалист по эргореабилитации	5
6	Медицинская сестра по медицинской реабилитации	23

На кафедре медицинской реабилитации с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2023-2024 гг. совместно с кафедрами терапии, неврологии, травматологии и ортопедии, педиатрии, эндокринологии, анестезиологии и реанимации планируется профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина». Для реализации данной дисциплины 6 сотрудников профессорско-преподавательского состава ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2019-2020 гг. прошли профессиональную переподготовку по «Физической и реабилитационной медицине» на базе Казанской государственной медицинской академии.

Таблица 31

Общая укомплектованность медицинских организаций специалистами, принимающими участие в осуществлении медицинской реабилитации

Должность	ГБУ РД «РКБ»	ГБУ РД «РКБСМП»	ГБУ РД «РКБ № 2»	ГБУ РД «ГКБ»	ГБУ РД «НКО «ДЦКССХ»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	ГБУ РД «РЦР»	ГБУ РД «РБВЛ»	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	ГБУ РД «РДРЦ»	ГБУ РД «РДБВЛ»	ГБУ РД «ДЦВМиР»	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»	ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб»	ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»	ИТОГО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
врач-невролог	1,5	2	2,5	2,0			3	9		1,0	1	6	3	4				32
врач-кардиолог			-	-	1		1	1		0,5								3,5
врач по медицинской реабилитации			2					1		1	1				1			6
врач по физической и реабилитационной медицине	2	3	2	0,5	1						0,5			1				9
врач по лечебной физкультуре	2	2	1				1	2				2	2	3	-	0,25	0,5	15,75
врач-травматолог-ортопед	0,5		-	1			0,5	1				2	2,5	1				8,5
врач-пульмонолог			-													0,5		0,5
врач-психотерапевт			1				0,5	1										2,5
врач-рефлексотерапевт	1	1	1	0,5			1	1		0,5	0,5	0,5		2				8
врач-физиотерапевт	1	1	1	0,5			1	2			2,0	2	1,5	5	-	1	1	16,5
врач-терапевт			1				1	7			0,5							9
врач-педиатр			-									1	0,5	1	1,2	3,75	5	12,45
инструктор по лечебной физкультуре	2	3	1		2			2			1	4	4	5	1	1	1	27
медицинская сестра по массажу	3	2	3	2	1		8	10			8	9	8	20	1	3	2	80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
медицинская сестра по физиотерапии	1	1	1	0.5	1		3	16				6	4	17	1	1	2	54
медицинская сестра по медицинской реабилитации	7		6	2			2	1		8.0	1			4	1		6	30
инструктор методист по лечебной физкультуре	2		1	1										1				5
специалист по физической реабилитации			1															1
логопед			-	1						0,5	0.5	5	0,5	2				9
медицинский логопед	1	1	-															2
психолог			1							0,5		1	1	2			1	6,5
медицинский психолог	1	1	1					1				1	1					6
кинезиоспециалист			1															1
ИТОГО	25	17	27,5	7	6	0	22	55	0	3	12	39,5	28	68	6,2	10,5	18,5	345,2

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

Нормативными правовыми документами, регламентирующими организацию оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в республике, являются приказы Министерства здравоохранения Республики Дагестан:

от 20 июня 2019 г. № 663 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация». Данным приказом утверждены: перечень медицинских организаций республики, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентов на 2 и 3 этапах реабилитации; порядок организации медицинской кардиореабилитации взрослому населению на территории республики; порядок организации медицинской нейрореабилитации взрослому населению на территории республики; порядок организации медицинской реабилитации больным, перенесшим травму или оперативное лечение опорно-двигательной системы на территории республики; Перечень медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации в условиях круглосуточного и дневного стационаров; критерии оценки реабилитационного потенциала по профилям «кардиология», «неврология» и «травматология» на этапах оказания реабилитационного лечения; форма шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ) для определения маршрутизации на этапах реабилитационной помощи; форма отчета о проведенных курсах реабилитации в медицинских организациях Республики Дагестан;

от 23 октября 2019 г. № 1060-Д «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детскому населению на территории Республики Дагестан»;

от 16 февраля 2021 г. № 216-Л «Об оказании медицинской помощи населению Республики Дагестан по профилю медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

от 11 июня 2014 г. № 656-Л «О структурных преобразованиях системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных»;

от 5 мая 2017 г. № 375-Л «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Республики Дагестан»;

от 27 марта 2019 г. № 240-Л «О маршрутизации пациентов при оказании скорой медицинской помощи населению Республики Дагестан»;

от 9 января 2020 г. № 4-Л «О внедрении клинических рекомендаций по кардиологии в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан»;

от 31 января 2020 г. № 85-Л «О реализации регионального проекта по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения

Республики Дагестан»;

от 28 августа 2019 г. № 843-Л «О реализации постановления Правительства Республики Дагестан «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

от 11 января 2022 г. № 03-П «О реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»;

от 23 марта 2018 г. № 185-Л «Об организации работы сосудистых центров и отделений»;

от 2 июля 2021 г. № 925-Л «О внедрении телемедицинских технологий в практику оказания медицинской помощи в государственных медицинских организациях Республики Дагестан с использованием централизованной подсистемы «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы «Региональный фрагмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Дагестан».

1.7. Выводы

1. Медицинская реабилитация в Республики Дагестан осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации согласно требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации» и от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

2. Маршрутизация пациентов на этапы медицинской реабилитации определена приказами Министерства здравоохранения Республики Дагестан. Имеется преемственность медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах, оценка ее эффективности осуществляется путем приема ежеквартальных отчетов по медицинской реабилитации.

3. В связи с расположением медицинских организаций оказывающих медицинскую реабилитацию взрослому и детскому населению в г. Махачкале и в гг. Дербент, Хасавюрт и Буйнакс (ПСО отделения для взрослых больных с ОНМК), имеется проблема оказания медицинской реабилитации населению сельской местности и других городов республики (как взрослому, так и детскому).

4. Недостаточно сформирована трехэтапная система организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». В структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, отсутствуют отделения ранней медицинской реабилитации для взрослого населения. 1 этап медицинской реабилитации для взрослого населения проводится в отделениях 5 ПСО, 2 РСЦ и ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» силами специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее – МДРК) 2 этапа. Организаций для детского населения в республике нет. В целях совершенствования и развития медицинской реабилитации на 1 этапе планируется организация и доукомплектование

медицинскими кадрами отделений ранней медицинской реабилитации для взрослого населения на базе ПСО и РСЦ.

5. В структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детскому населению, отсутствуют отделение медицинской реабилитации для детей, в связи с чем планируется его организация, формирование МДРК, доукомплектование медицинскими кадрами, обучение специалистов по профилю врач ФРМ на базе ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».

6. Не организованы 2 и 3 этапы медицинской реабилитации пациентам с онкологическими заболеваниями, реабилитация на 2 этапе пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), организована только в ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», расположенном в г. Махачкале, в связи с чем пациенты других городов и районов получают данную помощь не в полном объеме.

7. В республике недостаточно организовано оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация больным с кардиологическими заболеваниями». На стационарном этапе в ГБУ РД «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» помощь получают только пациенты, перенесшие оперативные вмешательства в указанной организации, в связи с чем планируется развертывание дополнительных коек путем перепрофилирования имеющихся коек в отделении медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями.

8. К проблемам в организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации можно отнести отсутствие:

единого цифрового информационного контура в рамках региональной информационной системы между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию на разных этапах;

унифицированной документации (разработка и внедрение протокола, включающего алгоритм: установления реабилитационного диагноза, оценка реабилитационного потенциала, план лечения и реабилитационный прогноз) на всех этапах медицинской реабилитации пациентов в медицинских организациях, подведомственных Минздраву РД, оказывающих помощь по профилю медицинской реабилитации.

9. Недостаточно развита в условиях дневного стационара и не развита в амбулаторно-поликлинических условиях медицинская помощь по медицинской реабилитации на 3 этапе, в том числе дистанционно, с применением телемедицинских технологий. В связи с повышением количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, в том числе в проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, имеется необходимость в усовершенствовании амбулаторного этапа медицинской реабилитации для взрослых и детей.

10. Недостаточная укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, врачебными кадрами, средним медицинским персоналом, немедицинским персоналом с высшим образованием

не позволяет в полной мере организовать деятельность МДРК для своевременного и качественного оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации исходя из объема работы, а также с учетом рекомендуемых порядками оказания медицинской реабилитации штатных нормативов. Обучение врачей начато с 2020 года, медицинских сестер реабилитационным специальностям начато с 2016 года, осуществляется в 2022 году и запланировано на 2023 и 2024 годы.

11. В Республике Дагестан отмечается относительно низкий показатель по укомплектованности специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению. В некоторых медицинских организациях наблюдается высокий коэффициент совмещения – 2,3.

12. Материально-техническое обеспечение отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1, 2, 3 этапов и для детского населения 1, 2, 3 этапов нуждается в оснащение/дооснащение современным, высокотехнологичным медицинскими оборудованием отделений медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской реабилитации и утвержденными клиническими рекомендациями:

в рамках подпрограммы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» с 2019 по 2021 год.

в рамках Программы планируется дооснащение 15 медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения медицинской реабилитации, в 2022 году – 4 медицинских организаций.

13. В рамках Программы планируется дооснащение медицинских организаций 2 этапа медицинской реабилитации: ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб», ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик».

14. В рамках Программы планируется дооснащение медицинских организаций 3 этапа медицинской реабилитации: ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения», ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации».

15. Для решения поставленных задач, с целью увеличения доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечения своевременного оказания медицинской реабилитации необходимо принятие государственной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан».

II. Описание основных целей и задач Программы, планируемые макроэкономические показатели по итогам реализации Программы

Программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения республики, 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 жизни граждан.

Программа разрабатывается на период 2022-2030 годов в рамках федерального проекта, 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 достижения следующих целей в рамках проекта:

обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

В целях модернизации системы медицинской реабилитации в Российской Федерации по поручениям Президента Российской Федерации по вопросу расширения программ лечения и реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях (от 2 мая 2021 г. № Пр-753) и по вопросу разработки и реализации программы развития медицинской реабилитации (от 19 июня 2021 г. № Пр-1249) 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 инициатив – модернизацию 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».

В соответствии с этим определены основные задачи Программы:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах:

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 в 2022 году;

1.2. проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Дагестан на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н;

1.3. снижение срока ожидания пациентом первичной и повторной реабилитации на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации взрослого населения до 12 дней в 2024 году на 2 этапе и 14 дней на 3 этапе медицинской реабилитации;

1.4. создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию на

базе Центра маршрутизации взрослого населения ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения»;

1.5. увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа, до 30 проц. к 2030 году;

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

1.7. обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования к 2030 году, – не менее 95 проц. случаев;

1.8. обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования к 2030 году, – не менее 35 проц.;

1.9. создание единой системы маршрутизации детского населения, несовершеннолетних пациентов и снижение сроков ожидания пациентом медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации;

1.10. совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этапы);

1.11. оснащение/дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений 2 этапа медицинской реабилитации для взрослого населения 9 медицинских организаций к 2024 году и 7 – к 2030 году;

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

1.13. внедрение в практику отделений медицинской реабилитации не менее 15 медицинских организаций клинических рекомендаций.

2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап):

2.1. оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым – не менее 90 проц. к 2030 году.

3. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Республики Дагестан:

3.1. 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;

3.2. профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» – не менее 97 проц. специалистов к 2030 году;

3.3. 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;

3.4. профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело» – не менее 97 проц. специалистов к 2030 году;

3.5. 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;

3.6. укомплектованность кадрами МДРК 2, 3 этапов медицинской реабилитации, в том числе для оказания медицинской реабилитации детскому населению.

4. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Дагестан:

4.1. открытие телемедицинского кабинета в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на базе ГБУ РД «Республиканская больница восстановительного лечения» к 2030 году;

4.2. организация и проведение телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ) и медицинской организацией 3-4 группы не менее 20 телемедицинских консультаций к 2030 году (ежегодно);

4.3. увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ не менее 20 к 2030 году;

4.4. 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 65 проц. к 2030 году.

5. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи:

5.1. ведение в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) к 2030 году – в 17 медицинских организациях;

5.3. внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе

данных электронной медицинской карты пациента в единой цифровой платформе к 2030 году – в 17 медицинских организациях;

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, в 2023-2030 гг. – по 2 совещания ежегодно.

6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации:

6.1. размещение информационных материалов по медицинской реабилитации, на Региональном портале государственных и муниципальных услуг, а также информирование населения в средствах массовой информации о возможности прохождения медицинской реабилитации;

6.2. внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов в 2030 году – в 17 медицинских организациях.

Внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации

С целью исполнения требований статей 10 и 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2021 г. № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6-9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», сформировала внутренние приказы по внедрению клинических рекомендаций по медицинской реабилитации (полный список размещен на официальном источнике: [https://rehabrus.ru/klinicheskie rekomendaczii.html](https://rehabrus.ru/klinicheskie-rekomendaczii.html)).

III. Сроки и этапы реализации Программы

Программа будет реализована в срок с 2022 по 2030 год в три этапа. В ходе исполнения Программы будет производиться корректировка параметров и ежегодных планов ее реализации в рамках бюджетного процесса с учетом тенденций демографического и социально-экономического развития республики.

IV. Обоснование значений целевых показателей (индикаторов) Программы

Программа ориентирована на достижение к 31 декабря 2030 года целевых показателей эффективности реализации Программы.

Достижение значений показателей (индикаторов) Программы обеспечивается путем выполнения всех мероприятий, предусмотренных данной Программой.

Сведения о целевых индикаторах и ежемесячный план достижения целевых показателей представлены в приложениях № 1 и № 2 к Программе.

V. Обоснование ресурсного обеспечения Программы

Общий размер средств, предусмотренных на финансирование Программы за период с 2022 по 2024 год, составляет 357 113,5 тыс. рублей, в том числе:

на 2022 год – 357 113,5 тыс. рублей;

на 2023 год – 0 тыс. рублей;

на 2024 год – 0 тыс. рублей;

на 2025 год – 0 тыс. рублей;

на 2026 год – 0 тыс. рублей;

на 2027 год – 0 тыс. рублей;

на 2028 год – 0 тыс. рублей;

на 2029 год – 0 тыс. рублей;

на 2030 год – 0 тыс. рублей,

из них:

объем средств федерального бюджета – 339 257,8 тыс. рублей, в том числе:

на 2022 год – 339 257,8 тыс. рублей;

на 2023 год – 0 тыс. рублей;

на 2024 год – 0 тыс. рублей;

на 2025 год – 0 тыс. рублей;

на 2026 год – 0 тыс. рублей;

на 2027 год – 0 тыс. рублей;

на 2028 год – 0 тыс. рублей;

на 2029 год – 0 тыс. рублей;

на 2030 год – 0 тыс. рублей

объем средств республиканского бюджета Республики Дагестан – 17 855,7 тыс. рублей, в том числе:

на 2022 год – 17 855,7 тыс. рублей;

на 2023 год – 0 тыс. рублей;

на 2024 год – 0 тыс. рублей;

на 2025 год – 0 тыс. рублей;

на 2026 год – 0 тыс. рублей;

на 2027 год – 0 тыс. рублей;

на 2028 год – 0 тыс. рублей;

на 2029 год – 0 тыс. рублей;

на 2030 год – 0 тыс. рублей.

Информация о финансовом обеспечении Программы приведена в приложении № 4.

Информация о количестве единиц приобретаемых медицинских изделий, которыми оснащаются медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Дагестан, имеющие структурные подразделения, оказывающие помощь по медицинской реабилитации, в рамках Программы приведена в приложении № 6.

VI. Меры государственного регулирования, направленные на достижение целей и (или) конечных результатов Программы, управление и контроль за ходом реализации Программы

Основными мерами государственного регулирования в области реализации Программы являются:

координация деятельности органов государственной власти, органов местного самоуправления в области обеспечения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению республики;

финансирование расходов, контроль за целевым расходованием выделенных средств;

меры нормативно-правового регулирования. Правовую основу обеспечения безопасности составляют Конституция Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права, федеральные конституционные законы, другие федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Республики Дагестан, принятые в пределах их компетенции.

Планирование, взаимодействие, координацию и общий контроль за исполнением Программы осуществляет Министерство здравоохранения Республики Дагестан, которое ежегодно уточняет целевые показатели и затраты на программные мероприятия, механизм реализации Программы и состав исполнителей, запрашивает у органов исполнительной власти Республики Дагестан, ответственных за выполнение мероприятий, сведения о ходе выполнения Программы.

Реализация Программы осуществляется в соответствии с ежегодным планом, содержащим перечень мероприятий с указанием сроков их выполнения, бюджетных ассигнований.

Финансирование мероприятий осуществляется через органы исполнительной власти Республики Дагестан, ответственные за их реализацию и являющиеся исполнителями Программы.

Участниками Программы являются заинтересованные органы исполнительной власти. Участники Программы несут ответственность за своевременное и качественное выполнение намеченных программных мероприятий, достижение значений целевых показателей эффективности

Программы, успешное решение поставленных задач, рациональное использование выделенных финансовых средств.

Исполнители Программы, ответственные за ее реализацию, представляют государственному заказчику-координатору Программы ежеквартально, до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информацию об исполнении мероприятий и освоенных денежных средствах, выделяемых исполнителям мероприятий, нарастающим итогом и в целом за отчетный год.

VII. Перечень программных мероприятий и механизмы их реализации

Реализация Программы предусматривает мероприятия, направленные на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности жизни граждан.

Сведения о программных мероприятиях и план межведомственной работы по их реализации содержатся в приложении № 3.

VIII. Оценка эффективности реализации Программы

Эффективность реализации Программы оценивается:

на основе степени достижения целей и решения задач Программы путем сопоставления достигнутых значений целевых индикаторов и показателей Программы и запланированных значений целевых индикаторов и показателей в соответствии с паспортом Программы по формуле $Сд = Ип / Иф$ – для целевых индикаторов и показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение, и $Сд = Иф / Ип$ – для показателей, желаемой тенденцией которых является рост, где

Сд – степень достижения целевого индикатора и показателя;

Иф – фактическое значение целевого индикатора и показателя;

Ип – плановое значение целевого индикатора и показателя;

оценки степени исполнения плана по реализации Программы путем сравнения фактических сроков реализации мероприятий плана по реализации Программы с запланированными сроками, а также сравнения фактически полученных результатов с ожидаемыми.

Министерство здравоохранения Республики Дагестан ежегодно обобщает и анализирует статистическую и ведомственную отчетность по показателям реализации Программы для представления информации в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Республики Дагестан.

Оценка эффективности выполнения Программы проводится для обеспечения ответственного исполнителя Программы оперативной информацией о ходе и промежуточных результатах выполнения мероприятий и решения задач Программы.

Результаты оценки эффективности используются для корректировки среднесрочных графиков выполнения мероприятий Программы и плана ее реализации.

До начала очередного года реализации Программы по каждому показателю (индикатору) реализации Программы устанавливают интервалы значений показателя, при которых реализация Программы характеризуется высоким уровнем эффективности, удовлетворительным уровнем эффективности или неудовлетворительным уровнем эффективности.

При высоком уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 95 проц. планового значения показателя на соответствующий год. При удовлетворительном уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 75 проц. планового значения показателя на соответствующий год.

Оценка эффективности реализации программы проводится Министерством здравоохранения Республики Дагестан ежегодно в установленные сроки. Программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности в следующих случаях: значения 95 проц. и более целевых индикаторов, и показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности; не менее 95 проц. мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Программа считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности в следующих случаях: значения 80 проц. и более показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности; не менее 80 проц. мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация Программы не отвечает указанным критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

Методика оценки эффективности реализации Программы приведена в приложении № 5.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к государственной программе
Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

ПОКАЗАТЕЛИ
государственной программы Республики Дагестан «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская
реабилитация в Республике Дагестан»

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показа- теля	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Информационная система (источник данных)
				Значе- ние	Год	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

1. Обеспечена доступность 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	ФП	процент	86	2019	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения №14-МЕД (ОМС)
--	----	---------	----	------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	0	2021	34,5	35	35	35	35	35	35	35	35	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	процент	0	2021	32	64	90	90	90	90	90	90	95	государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», автоматизированная система мониторинга медицинской статистики

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.5.	Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования	ФП	процент	0	2019	137	139	139	139	139	139	139	139	139	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)

2. Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и 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)	ФП	процент	0	2021	35	54	58	60	60	60	60	60	60	федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»
------	--	----	---------	---	------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к государственной программе
Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

ПОМЕСЯЧНЫЙ ПЛАН

достижения показателей государственной программы Республики Дагестан

«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан» в 2022 году

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показа- теля	Единица изме- рения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2022 года
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																
1.1.	Доля случаев оказа- ния медицинской помощи по медицин- ской реабилитации от числа случаев, преду- смотренных объема- ми оказания медицин- ской помощи по медицинской реоби- литации за счет средств обязательного медицинского страхования в соот- ветствующем году	ФП	процент	0,1	2,5	5	7,5	10	22	34	46	58	70	82	95	
1.2.	Доля случаев оказа- ния медицинской	ФП	процент	0,1	1	1,9	2,8	3,7	8,2	12,7	17,2	21,7	26,2	30	34,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	помощи по медицин- ской реабилитации в амбулаторных усло- виях от числа случа- ев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской за- счет средств обяза- тельного медицин- ского страхования в соответствующем году														
1.3.	Доля отделений ме- дицинской реабили- тации, оснащенных современным меди- цинским реабилита- ционным оборудова- нием	ФП	процент	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	32
2. Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации															
2.1.	Охват граждан ин- формацией о возмож- ностях медицинской реабилитации в лич- ном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государ- ственных и муници- пальных услуг (функ- ций)	ФП	процент	0	0	0	0	0	35	35	35	35	35	35	35

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к государственной программе
Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

П Л А Н М Е Р О П Р И Я Т И Й
государственной программы Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан»

Наименование раздела	Номер мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах								
1.1. Обеспечение доступности оказания 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 ЦПРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.09.2022	31.12.2022	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	изданы приказы Минздрава РД, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым на всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	нормативные правовые акты, регламентирующие организацию меди- цинской помощи по медицинской реабили- тации взрослым приве- дены в соответствие с Порядком организации медицинской реабили- тации взрослых, утвер- жденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с реко- мендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/н/2-3265	разовое
	1.1.2.	актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с	01.09.2022	31.12.2022	Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД;	изданы приказы Минздрава РД, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской	нормативные правовые акты, регламентирую- щие организацию меди- цинской помощи по медицинской реабили-	разовое

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности			Далгатов М.Г., главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	реабилитации детям на всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	тапии детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
1.1.3.	ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда Республики Дагестан (взрослые и дети) на 1 и 2 этапах, с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД, Гудов А.Г., директор ТФОМС РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме (приказ Минздрава РД о проведении анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда)	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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	регулярное (ежегодное)	
1.1.4.	проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Дагестан соответствия стандартам оснащения Порядка	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Шахсинова Р.Н.,	предоставлен отчет об аудите оснащенности с рассчитанным коэффициентом недооснащенности по каждому из реабилитационных	проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Дагестан на	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н.			заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатова М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) (приказ Минздрава РД о проведении аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Дагестан)	соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
1.1.5.	повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации (ОМР)	01.09.2022	31.12.2030		главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	обеспечен двусменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.): в 2022 году – в 4 ОМР, включая: ГБУ РД «РЦР», ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РДС «Гуниб», ГБУ РД «РДЖКС Журавлик»; в 2023 году – в 3 ОМР, включая: ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РДРЦ», ГБУ РД «РДБВЛ» в 2024 году – в 3 ОМР: ГБУ РД «ДЦВМиР», ГБУ РД «РДРС «Ахты» ГБУ РД «РКБ № 2», в 2025 году – в 2 ОМР: ГБУ РД «РКБСМП», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»,	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						в 2026 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» в 2027 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ГКБ», в 2028 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», в 2029 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ДЦКиССХ», в 2030 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»		
1.1.6.	создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РБВЛ»	01.01.2023	31.12.2024	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Загайлов Н.А., главный врач ГБУ РД «РБВЛ»	приказ Минздрава РД о создании регионального центра маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РБВЛ»	создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РБВЛ»	разовое (неделимое)	
1.1.7.	создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РДБВЛ»	01.01.2023	31.12.2024	Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главный врач ГБУ РД «РДБВЛ»	приказ Минздрава РД о создании центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РДБВЛ»	создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУ РД «РДБВЛ»	разовое (неделимое)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.1.8.	создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главные врачи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	приказ Минздрава РД о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направ- ленных на медицин- скую реабилитацию и завершивших медицин- скую реабилитацию	регулярное (ежемесячно)
	1.1.9.	сокращение срока ожидания пациентом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов (взрослые)	01.06.2022	31.12.2030	главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	длительность ожидания составляет: для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году 7 дней – к 2030 году в целях реабилитации в амбулаторных условиях	сокращены сроки ожи- дания пациентом реби- литационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабили- тации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						(условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 18 дней – в 2023 году 14 дней – в 2024 году 7 дней – к 2030 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	01.06.2022	31.12.2030	главные врачи МО; Юсупова Д.Б., 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 20%; в 2023 году – не менее 23%; в 2024 году – не менее 25%; в 2025 году – не менее 30%; в 2026 году – не менее 30%; в 2027 году – не менее 30%; в 2028 году – не менее 30%; в 2029 году – не менее 30%; в 2030 году – не менее 40%	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	регулярное (ежегодное)	
1.1.11.	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	01.06.2022	31.12.2030	главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации;	доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапах 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%; в 2023 году – не менее 20%; в 2024 году – не менее 25%; в 2025 году – не менее 30%; в 2026 году – не менее 35%; в 2027 году – не менее 40%; в 2028 году – не менее 45%; в 2029 году – не менее 45%; в 2030 году – не менее 45%	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)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.1.12.	увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.01.2023	31.12.2030	Мусаев Г.Х., главный врач ГБУ РД «РКБ»; Юсупова Д.Б., 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: в 2023 году – не менее 5%, в 2024 году – не менее 7%, в 2025 году – не менее 10%, в 2026 году – не менее 10%, в 2027 году – не менее 10%, в 2028 году – не менее 10%, в 2029 году – не менее 10%, в 2030 году – не менее 10%	увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	регулярное (ежеквартальное)
	1.1.13.	обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.06.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Гудов А.Г., директор ТФОМС; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; главные врачи медицинских организаций	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 %, в 2023 году – не менее 95 %, в 2024 году – не менее 95 %, в 2025 году – не менее 95%, в 2026 году – не менее 95%, в 2027 году – не менее 95%, в 2028 году – не менее 95%, в 2029 году – не менее 95%, в 2030 году – не менее 95%	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с территориальной программой ОМС как в целевом показателе	регулярное (ежегодное)
	1.1.14.	обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулатор-	01.06.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД;	доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		ных условиях, установленных Территориальной программой ОМС			Гудов А.Г., директор ТФОМС; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатова М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главные врачи медицинских организаций	помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили: в 2022 году – не менее 34,5% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2023 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2024 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2025 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2026 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2027 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2028 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2029 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; в 2030 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования	Территориальной программой ОМС	
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этапы)	1.2.1.	организация 1 этапа медицинской реабилитации путем организации отделений ранней медицинской реабилитации, дооснащения и доукомплектования штатами для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анесте-	01.01.2023	31.12.2026	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Гудов А.Г., директор ТФОМС; главные врачи	организованы отделения ранней медицинской реабилитации: в 2023 году – в 2 РСЦ по профилю неврология: ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РКБСМП»; в 2024 году – в 5 ПСО по профилю «неврология»: ГБУ РД «Дербентская	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		зиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)			медицинских организаций; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	ЦГБ»; ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «ГКБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»; в 2025 году- в ГБУ РД «РЦК и ССХ» по профилю «кардиология»		
1.2.2.	организация 1 этапа медицинской реабилитации детей путем организации детского реабилитационного отделения, укомплектования штатами для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, педиатрия, неонатология и др.)	01.01.2022	31.12.2023			организовано детское реабилитационное отделение для детей (1 этап) в 2023 году в ГБУ РД «ДРКБ»	в ГБУ РД «ДРКБ» организовано детское реабилитационное отделение	разовое (делимое)
1.2.3.	оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации (ОМР) в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской	оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2022 году – в 4 медицинских организациях 5 ОМР, включая: ГБУ РД «РБВЛ» 3 ОМР, ГБУ РД «РДС «Гуниб» 1 ОМР, ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик» 1 ОМР,	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)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главные врачи медицинских организаций	в 2023 году – в 3 медицинской организации 5 ОМР, в 2024 году – в 3 медицинской организации 3 ОМР, в 2025 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР, в 2026 году – в 0 медицинских организациях в 2027 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР, в 2028 году – в 0 медицинских организациях в 2029 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР, в 2030 году – в 0 медицинских организациях		
1.2.4.	открытие стационарного отделения медицинской реабилитации на базе ГБУ РД «РЦК и ССХ»	01.01.2022	31.12.2023	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Гудов А.Г., директор ТФОМС; главный врач ГБУ РД «ДЦКиССХ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Гудов А.Г., директор ТФОМС; главный врач ГБУ РД «ДЦКиССХ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	открыто стационарное отделение медицинской реабилитации для больных с соматическими заболеваниями ГБУ РД «РЦК и ССХ» по профилю кардиология	в ГБУ РД «РЦК и ССХ» открыто и функциони- рует стационарное отделение медицинской реабилитации для боль- ных с соматическими заболеваниями профи- лю кардиология	разовое (делимое)
1.2.5	внедрение в практику отде- лений медицинской реابي-	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый	Исаева Д.И., первый	число медицинских организаций, внедривших	в 17 медицинских орга- низациях, включая:	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		литации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций			заместитель министра здравоохранения РД; Шахсинова Р.Н., заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главные врачи медицинских организаций	клинические/методические рекомендации в практику, составило: в 2022 году – в 4 медицинских организациях 8 ОМР, включая: ГБУ РД «РЦР» 2 ОМР, ГБУ РД «РБВЛ» 4 ОМР, ГБУ РД «РДС «Гуниб» 1 ОМР, ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик» 1 ОМР; в 2023 году – в 3 медицинских организациях 5 ОМР в 2024 году – в 3 медицинских организациях 3 ОМР в 2025 году – в 2 медицинских организациях 2 ОМР в 2026 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР в 2027 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР в 2028 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР в 2029 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР в 2030 году – в 1 медицинской организации 1 ОМР	ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РКБСМП», ГБУ РД «РКБ № 2», ГБУ РД «ГКБ», ГБУ РД «РЦР», ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «ДЦКиССХ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ «ДЦВМиР», ГБУ РД «РДРЦ», ГБУ РД «РДБВЛ», ГБУ РД «РДС «Гуниб», ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик», ГБУ РД «РДРС «Ахты» внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.2.6.	рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого и детского населения	01.01.2023	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	доля госпитализаций с оценкой по ШРМ не менее 4-х баллов: не менее 70% в 2022 году; в 2023 году – не менее 75%, в 2024 году – не менее 75%, в 2025 году – не менее 75%, в 2026 году – не менее 75%, в 2027 году – не менее 75%, в 2028 году – не менее 75%, в 2029 году – не менее 75%, в 2030 году – не менее 75%.	круглосуточный реабилитационный фонд рационально и эффективно используется	регулярное (ежегодное)
	1.2.7.	совершенствование методов медицинской реабилитации	01.09.2022	31.12.2024	главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации: (реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью): в 1 ГБУ РД «РБВЛ» – в 2022 году в 2 МО – в 2023 году, в 2 МО – в 2024 году в 2024 году увеличен коечный фонд дневного стационара медицинской реабилитации до 10	внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации в 5 МО	регулярное (ежегодное)
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской ре-	1.3.1.	обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые) в региональных	01.01.2024	31.12.2024	Исаева Д.И., первый заместитель министра	в 2024 году увеличен коечный фонд дневного стационара медицинской реабилитации до 10	организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
билитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)		медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования			здравоохранения РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	пациенто-мест в ГБУ РД «РКБ № 2»	потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	
	1.3.2.	оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым)	01.09.2022	31.12.2026	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых. В 2022 г. – в 2 МО 3 отделения медицинской реабилитации: 1 амбулаторное отделение ГБУ РД «РЦР» и 2 ДС: ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РЦР»; в 2023 г. – 2 ДС в 2 МО: ГБУ РД «РДБВЛ», ГБУ РД «РДРЦ» в 2024 г. – 1 ДС в ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», в 2025 г. – 1 амбулаторное отделение ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»; 2026 г. – 1 амбулаторное отделение ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые) в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	регулярное (ежегодное)

2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы

2.1. Повышение	2.1.1.	мониторинг	кадрового	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И.,	ежеквартальный отчет	ведение регионального	регулярное
----------------	--------	------------	-----------	------------	------------	--------------	----------------------	-----------------------	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70 %)		состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			первый заместитель министра здравоохранения РД; Вердиев А.Э. начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения Минздрава РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации. Укомплектованность кадрами МО: 55% – в 2022 году, 60% – в 2023 году, 70 % – в 2024 году, ежегодно, не менее 70 % – до 2030 года	сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	(ежеквартальное)
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1.	профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Вердиев А.Э. начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения	число врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», от числа запланированных в отчетном году: в 2022 году – не менее 50 %; в 2023 году – не менее 80%; в 2024 году – не менее 85 %	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 террито-	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Минздрава РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	в 2025 году – не менее 95 % в 2026 году – не менее 95 % в 2027 году – не менее 95 % в 2028 году – не менее 95 % в 2029 году – не менее 95 % в 2030 году – не менее 97%	риальной программы обязательного медицин- ского страхования. Направление врачей на первичную профессио- нальную переподго- товку по специальности «Физическая и реабили- тационная медицина» в соответствии с утверж- денным планом-графи- ком	
	2.2.2.	профессиональная перепод- готовка специалистов со средним медицинским обра- зованием по специальности «Реабилитационное сест- ринское дело»	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Вердиев А.Э. начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения Минздрава РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский	количество специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело», от числа запланированных в отчетном году: в 2022 году – не менее 50%, в 2023 году – не менее 80%, в 2024 года – не менее 85%, в 2025 году – не менее 95 %, в 2026 году – не менее 95 %, в 2027 году – не менее 95 %. в 2028 году – не менее 95 %, в 2029 году – не менее 95 %. в 2030 году – не менее 97%	определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Про- фессиональная пере- подготовка специали- стов со средним меди- цинским образованием по специальности «Реа- билитационное сест- ринское дело»	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					специалист по медицинской реабилитации			
	2.2.3.	повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Вердиев А.Э. начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения Минздрава РД; главные врачи МО; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации, от числа запланированных в отчетном году составила: в 2022 году – не менее 10 % в 2023 году – не менее 30 % в 2024 году – не менее 50 % в 2025 году – не менее 70 % в 2026 году – не менее 90 % в 2027 году – не менее 90 % в 2028 году – не менее 90 % в 2029 году – не менее 90 % в 2030 году – не менее 97%	повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	регулярное (ежегодное)
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Республике Дагестан								
3.1. Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемеди-	3.1.1.	открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации террито-	01.01 .2023	31.12.2025	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; главные врачи МО ГБУ РД	издан приказ об открытии кабинетов телемедицины: в 2023 году – в 1 МО, включая: ГБУ РД «РБВЛ», в 2024 году – в 1 МО, включая: ГБУ РД «РКБ»,	открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной про-	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
цинских техноло- гий		риальной программы обяза- тельного медицинского страхования			«РБВЛ», ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «ГКБ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»	в 2025 году – в 1 МО ГБУ РД «РДБВЛ»	граммы обязательного медицинского страхо- вания	
	3.1.2.	организация и проведение телемедицинских консуль- таций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реа- билитация» по принципу «врач-врач» между меди- цинскими организациями Республики Дагестан и медицинской организацией 3-4 группы	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; главные врачи МО ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РКБ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской	проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Республики Дагестан и медицинской организацией 3-4 группы: в 2022 году – не менее 1 ТМК; в 2023 году – не менее 5ТМК; не менее 10 ТМК ежегодно, до 2030 года	организованы и прово- дятся ТМК по прин- ципу «врач-врач» меж- ду медицинскими орга- низациями Республики Дагестан и медицинской организацией 3-4 груп- пы	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	3.2.1.	увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.09.2022	31.12.2030	реабилитации; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ» Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; главные врачи МО ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РКБ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»	число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило: в 2022 году – не менее 5 ТМК; с 2023 года – не менее 10 ТМК ежегодно, до 2030 года	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)
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи								
4.1. 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)	01.01.2023	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по	доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации)	унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		по медицинской реабилита- ции)			медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; Мустафаев Э.К. Директор ГБУ РД «РМИАЦ»	по медицинской реабилитации) от общего числа МО Республики Дагестан, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ: в 2023 году – в 4 ОМР, включая: ГБУ РД «РЦР», ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РДС «Гуниб», ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик»; в 2023 году – в 3 ОМР, включая ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РДРЦ», ГБУ РД «РДБВЛ»; в 2024 году – в 3 ОМР: ГБУ РД «ДЦВМиР», ГБУ РД «РДРС «Ахты», ГБУ РД «РКБ № 2», в 2025 году – в 2 ОМР: ГБУ РД «РКБСМП», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», в 2026 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» в 2027 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ГКБ», в 2028 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», в 2029 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ДЦКиССХ», в 2030 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»		
4.1.2.	внедрение автоматизации процессов управления каче- ством и контроля качества оказания медицинской по-	01.01.2023	31.12.2024	Исаева Д.И., первый заместитель министра	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания	модернизация дейст- вующей региональной медицинской информа- ционной системы путем	разовое (делимое)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		мощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в единой информационной платформе (ЕЦП)			здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатова М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»; главные врачи МО	медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила: в 2023 году – 4 МО; в 2024 году – 11 МО	автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	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	01.09.2022	31.12.2030	Исаева Д.И., первый заместитель министра здравоохранения РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатова М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; главные врачи МО	на базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2022 году – 1 рабочее совещание; 2024-2030 годы не менее 2 рабочих совещаний ежегодно	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)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	4.2.2.	проведение плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	01.01.2023	31.12.2030	Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской 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»; отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации в Минздрав РД в течение 10 дней после выезда	осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	регулярное (ежегодное)

5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций

5.1.	внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2023	31.12.2024	главные врачи МО; Вердиев А.Э. начальник Управления кадровой политики и правового обеспечения Минздрава РД; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; ФГБОУ ВО «ДГМУ»	проведение образовательных лекций и семинаров по изучению клинических рекомендаций (в том числе, дистанционно): не менее 1 в 2022 году; не менее 2 в 2023 году; с 2024 года не менее 2 ежегодно, до 2030 года	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)
------	--	------------	------------	--	--	---	---------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Минздрава России (по согласованию) Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»; главные врачи МО	созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных: в 2022 году – в 4 ОМР, включая: ГБУ РД «РЦР», ГБУ РД «РБВЛ», ГБУ РД «РДС «Гуниб», ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик»; в 2023 году – в 3 ОМР, включая ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РДРЦ», ГБУ РД «РДБВЛ»; в 2024 году – в 3 ОМР: ГБУ РД «ДЦВМиР», ГБУ РД «РДРС «Ахты» ГБУ РД «РКБ № 2»; в 2025 году – в 2 ОМР: ГБУ РД «РКБСМП», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», в 2026 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»; в 2027 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ГКБ»; в 2028 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»; в 2029 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «ДЦКиССХ», в 2030 году – в 1 ОМР: ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	медицинские организа- ции обеспечены широко- полосным доступом в сеть «Интернет», созда- ны автоматизированные рабочие места для специалистов, участ- вующих в медицинской реабилитации, – 100% от потребности	регулярное (ежегодное)
5.2.	обеспечение медицинским организациям широкополос- ного доступа в сеть «Интер- нет», создание автоматизи- рованных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилита- ции	01.09.2022	31.12.2030					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
6.1.	увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг	01.01.2023	31.12.2024	Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»; главные врачи МО	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг, в: 2023 г. – 2 ед. 2024 г. -2 ед.	увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на Региональном портале государственных и муниципальных услуг	регулярное (ежегодное)	
6.2.	создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО Республики Дагестан. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.01.2023	31.12.2024	главные врачи МО; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»; Юсупова Д.Б., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации; Далгатов М.Г., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации. Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных : в 2023 году – в 2 ОМР: ГБУ РД «РДБВЛ», ГБУ РД «РБВЛ»; в 2024 году – в 3 ОМР, включая ГБУ РД «РКБ», ГБУ РД «РДРЦ», ГБУ РД «ГКБ»	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 (ежегодное)	
6.3.	информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2024	главные врачи МО; Мустафаев Э.К., директор ГБУ РД «РМИАЦ»	в средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности для населения пройти медицинскую реабилитацию	осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	регулярное (ежегодное)	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к государственной программе
Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

**МЕТОДИКА ОЦЕНКИ
эффективности реализации государственной программы Республики
Дагестан «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская
реабилитация в Республике Дагестан»**

1. Степень достижения запланированных результатов государственной программы Республики Дагестан «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан» (далее – Программа) оценивается на основании сопоставления фактически достигнутых значений целевых индикаторов с их плановыми значениями.

2. Сопоставление значений целевых индикаторов производится по каждому расчетному и базовому показателю.

3. На плановый период указываются плановые значения по годам, а также целевое значение на среднесрочную перспективу с указанием года достижения этого значения.

4. Оценка эффективности реализации Программы по направлениям определяется по формуле:

$$E_i = \frac{Tf_i}{TN_i} * 100\%, \text{ где:}$$

E_i – эффективность хода реализации i -го индикатора Программы (в процентах);

Tf_i – фактическое значение i -го индикатора Программы, достигнутое в ходе ее реализации;

TN_i – нормативное значение i -го индикатора Программы.

5. Интегральная оценка эффективности реализации Программы определяется по формуле:

$$E = \frac{1}{n} \left(\sum_{i=1}^{11} \left(2 - \frac{Tf_i}{tN_i} \right) + \sum_{i=12}^{17} \left(\frac{Tf_i}{TN_i} \right) \right) * 100\%, \text{ где:}$$

E – эффективность реализации Программы (в процентах);

n – количество индикаторов Программы.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к государственной программе
Республики Дагестан «Оптимальная
для восстановления здоровья
медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
реализации мероприятий государственной программы Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан»

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)					
		2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2030 г.	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: ГБУ РД «РЦР»; ГБУ РД «РБВЛ»; ГБУ РД «РДС «Гуниб» ГБУ РД «РДЖКС «Журавлик»:	357 113,5	0	0	0	0	357 113,5

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к государственной программе
Республики Дагестан
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация
в Республике Дагестан»

СВЕДЕНИЯ

о количестве единиц приобретаемых медицинских изделий, которыми оснащаются медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Дагестан, имеющие структурные подразделения, оказывающие помощь по медицинской реабилитации, в рамках государственной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан»

№ п/п	Наименование медицинской организации	ИНН медицинской организации	Наименование оснащаемого отделения в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей	Номер приложения приказов Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н, от 23 октября 2019 г. № 878н	Наименование медицинского изделия	Количество приобретаемых медицинских изделий в 2022 г. (ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр реабилитации»	572000294	отделение дневного стационара медицинской реабилитации (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н)	№ 15	кровать с электроприводом адаптационная	12
				№ 15	кресло с изменяющимся наклоном спинки	1
				№ 15	устройство для тренировки координации реабилитационное	1
				№ 15	система для криотерапии	1
				№ 15	тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный	1

1	2	3	4	5	6	7
				№ 15	тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренного/коленного сустава	1
				№ 15	велозергометр	1
				№ 15	устройство для тренировки координации реабилитационное	1
				№ 15	система стабилографии	1
				№ 15	платформа для системы стабилографии	1
				№ 15	дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
				№ 15	тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
				№ 15	система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
				№ 15	роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляцией, экзоскелет для реабилитации	1
				№ 15	система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением	1
				№ 15	система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая	1
				№ 15	система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции	1
		амбулаторное	отделение	№ 18	велозергометр	2

1	2	3	4	5	6	7
			медицинской реабилитации взрослых (АОМРВ) (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 № 788н)	№ 18	стимулятор глубоких тканей, электромагнитный переносной	1
				№ 18	аппарат для лечения холодным воздухом	1
				№ 18	тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный	1
				№ 18	тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1
				№ 18	тренажер для пассивной разра- ботки кистей рук с обратной связью	1
				№ 18	тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедрен- ного/коленного сустава	1
				№ 18	тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностоп- ного сустава	1
				№ 18	тренажер для пассивной разра- ботки плеча	1
				№ 18	тренажер с вибрационной плат- формой, стационарный	1
				№ 18	комплекс акустический для коррекции психосоматического состояния	1
	Итого по медицинской организации	572000294		№ 18, № 15		40
2.	Государственное бюд- жетное учреждение	561036771	отделение медицинской реабилитации взрослых с	№ 8	кровать с электроприводом адаптационная	40

1	2	3	4	5	6	7
	Республики Дагестан «Республиканская больница восстанови- тельного лечения»		нарушением функции центра- льной нервной системы (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н)	№ 8	тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедрен- ного/коленного сустава	1
				№ 8	тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностоп- ного сустава	1
				№ 8	вертикализатор	1
				№ 8	велозергометр	1
				№ 8	тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
				№ 8	тренажер с вибрационной плат- формой, стационарный	1
				№ 8	роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электрости- муляцией, экзоскелет для реабили- тации	1
				№ 8	система реабилитационная вир- туальная без поддержки, клини- ческая	1
				№ 8	тренажер имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1
				№ 8	стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1
			отделение медицинской реа- билитации взрослых с нару- шением функции перифери- ческой нервной системы и костно-мышечной системы (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н)	№ 10	кровать с электроприводом адаптационная	40
				№ 10	тренажер для пассивной разра- ботки плеча	1
				№ 10	тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/ лучезапястного сустава	1

1	2	3	4	5	6	7
				№ 10	система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением	1
				№ 10	устройство для тренировки координации реабилитационное	1
				№ 10	лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный	1
				№ 10	тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный	1
				№ 10	тренажер для пассивной разработки кистей рук, с обратной связью	1
				№ 10	кровать с электроприводом адаптационная	20
		отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н)		№ 12	система стабиллографии	1
				№ 12	платформа для системы стабиллографии	1
				№ 12	дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
				№ 12	велозргомметр	1
				№ 12	система ультразвуковой визуализации универсальная	1
		отделение дневного стационара медицинской реабилитации (приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н)		№ 15	система для криотерапии	1
				№ 15	тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1
				№ 15	тренажер для пассивной разработки кистей рук, с обратной связью	1
				№ 15	велозргомметр	1

1	2	3	4	5	6	7
				№ 15	тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы, без электропитания	1
				№ 15	система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
				№ 15	система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции	1
				№ 15	аппарат для лечения холодным воздухом	1
				№ 15	кресло с изменяющимся наклоном спинки	4
				№ 15	система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая	1
	Итого по медицинской организации	561036771		№ 8, 10, 12, 15		135
3.	«Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»	572000079	отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (приказ Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н)	№ 9	система ультразвуковая для физиотерапии	1
				№ 9	система для средневолновой диатермической терапии,	1
				№ 9	система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная	1
				№ 9	система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная	4
				№ 9	система для коротковолновой диатермической терапии, профессиональная	1
				№ 9	мягкое модульное оборудование для игровой комнаты	5

1	2	3	4	5	6	7
				№ 9	оборудование для кабинета эрго-терапии	1
				№ 9	комплект мягких модулей для зала лечебной физкультуры	1
				№ 9	оборудование кабинета медицинского психолога	1
				№ 9	стол (кушетка) массажная	2
				№ 9	велотренажер	1
				№ 9	дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
	Итого по медицинской организации	572000079		№ 9		20
4.	Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский детский санаторий «Гуниб»	510007250	отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (приказ Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н)	№ 9	устройство-тренажер для регулирования параметров внешнего дыхания с биологической обратной связью в зависимости от содержания CO2 в выдыхаемом воздухе,	1
				№ 9	велозергометр	1
				№ 9	дорожка беговая стандартная с электропитанием,	1
				№ 9	дорожка беговая стандартная механическая	1
				№ 9	система ультразвуковая для физиотерапии,	2
				№ 9	система ультразвуковая для стимуляции кашля,	2
				№ 9	система коротковолновой диатермической терапии, профессиональная	2
				№ 9	стол (кушетка) для массажа	4

1	2	3	4	5	6	7
				№ 9	тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	2
	Итого по медицинской организации	510007250		№ 9		16
	Итого по Республике Дагестан					211
