



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.06.2022

г. Черкесск

№ 175

Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.10.2021 № 2816-р «Об утверждении перечня инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года» Правительство Карачаево-Черкесской Республики
ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующего вопросы здравоохранения.

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



М.О. Аргунов

Приложение к постановлению
Правительства Карачаево-Черкесской
Республики от 17.06.2022 № 175

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Карачаево-Черкесской Республике»

г.Черкесск
2022

Введение

Программа регионального сегмента федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Российское здравоохранение», постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 22.01.2019 №16 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Карачаево-Черкесской Республике» и направлена на достижение основной цели – «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

Основными мероприятиями региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» в части организации медицинской помощи по медицинской реабилитации является обеспечение её доступности, информирования населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

Термины и сокращения, используемые в региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

Росстат - Федеральная служба государственной статистики;
НМИЦ - национальный медицинский исследовательский центр;
СКФО - Северо-Кавказский федеральный округ;
КЧР - Карачаево-Черкесская Республика
ЦРБ - центральная районная больница;
МО - медицинская организация;
КСС - круглосуточный стационар;
ОМР - отделение медицинской реабилитации;
ТПГГ - территориальная программа государственных гарантий;
НКИ - новая коронавирусная инфекция;
ШМР - шкала реабилитационной маршрутизации;
МКФ - международная классификация функционирования;
СМП - скорая медицинская помощь;
ОМС - обязательное медицинское страхование;
ИПРА - индивидуальная программа реабилитации инвалидов;
РДМБ - республиканская детская многопрофильная больница;
КЧРКБ - Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница;
РДМБ республиканская детская многопрофильная больница;
ОРИТ - Отделение реабилитации и интенсивной терапии;
ТМК - телемедицинские коммуникации;

КМС - костно-мышечная система;
ЦНС - центральная нервная система;
ПНС - периферическая нервная система;

П А С П О Р Т
 региональной программы
 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
 в Карачаево-Черкесской Республике»

Наименование Программы	Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» (далее - Программа)
Государственный заказчик Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
Основные разработчики Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
Цель Программы	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году за счет обеспечения доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации
Основные задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах взрослым и детям. 2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этап). 3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап). 4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики. 5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики. 6. Предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации.

Исполнители основных мероприятий Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики; медицинские организации Карачаево-Черкесской Республики, подведомственные Министерству здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
Сроки реализации Программы	2022–2030 годы
Объемы и источники финансирования Программы	<p>Общий объем средств, предусмотренных на финансирование Программы, составляет:</p> <p>на 2022 год - 139798,5 тыс. рублей;</p> <p>на 2023 год - 0 тыс. рублей;</p> <p>на 2024 год - 0 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>объем средств федерального бюджета – 131410,6 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2022 год - 131410,6 тыс. рублей;</p> <p>на 2023 год - 0 тыс. рублей;</p> <p>на 2024 год - 0 тыс. рублей</p> <p>объем средств республиканского бюджета Карачаево-Черкесской Республики - 8387,9 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2022 год - 8387,9 тыс. рублей;</p> <p>на 2023 год - 0 тыс. рублей;</p> <p>на 2024 год - 0 тыс. рублей</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<p>К 2030 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования от базового значения 2019 года на 137% в 2022 году и на 139% ежегодно в период с 2023 года по 2030 год. 2. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 98% к 2024 году. 3. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилита-

ции в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 года по 2030 год.

4. Совершенствование трехуровневой системы медицинской реабилитации.

5. Переоснащение медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи: доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 32,0 процентов в 2022 году, не менее 64,0 процентов в 2023 году, не менее 90,0 процентов в 2024 году, не менее 95 процентов к 2030 году от числа базового значения 2019 года.

6. Повышение эффективности использования оборудования.

7. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих помощь по медицинской реабилитации.

8. Увеличение мер социальной поддержки для медицинских работников государственной системы здравоохранения.

9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации путем размещения информации в СМИ, в медицинских организациях.

10. Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) с 0 процентов в 2022 году до 60,0 процентов в 2030 году от населения Карачаево-Черкесской Республики (100% граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), начиная с 2024 года.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

1.1. Краткая характеристика, анализ особенностей Карачаево-Черкесской Республики, в том числе географических, экономических, территориальных.

Карачаево-Черкесская Республика - (далее - Республика) расположена на юге Европейской части России, в центральной части Северного Кавказа. На юге граничит с Абхазией и Грузией. Входит в Северо-Кавказский федеральный округ. Площадь 14,3 тыс. км². Население Республики составляет 465,5 тыс. человек (далее - чел.) на 01.01.2021 год. (466,4 тыс. чел. в 2017 г., 477,9 тыс. чел. в 2010 г., 439,5 тыс. чел. в 2002 г., 415,0 тыс. чел. в 1989 г., 344,7 тыс. чел. в 1970 г., 285,0 тыс. чел. в 1959 г.).

Плотность населения Республики составляет 32,61 чел/кв.км. Городское население составляет 199631 чел., сельское - 265897 чел. Соотношение к общей численности населения городского - 42,9%, сельского - 57,1%.

Административным центром Республики является город Черкесск.

В рамках административно-территориального устройства, Республика включает следующие административно-территориальные единицы: 2 города республиканского значения (Черкесск и Карачаевск) и 10 муниципальных районов - Абазинский, Адыге-Хабльский, Зеленчукский, Карачаевский, Малокарачаевский, Ногайский, Прикубанский, Урупский, Усть-Джегутинский, Хабезский.

Они состоят из 149 населённых пунктов, из них 4 города (Черкесск, Карачаевск, Усть-Джегута и Теберда).

Республика располагается в предгорьях северо-западного Кавказа. Климат здесь умеренно тёплый, зима короткая, лето тёплое, продолжительное, достаточно увлажнённое. Для климата показательна большая продолжительность солнечного сияния. Средняя температура января - 3,2 С, июля +20,6 С, самая высокая температура +43 С, низкая - 29 С. На равнине климат умеренно континентальный; в горах выражена высотная климатическая зональность, усложнённая местными орографическими условиями; большую роль в формировании местного климата играют горно-долинные ветры и фёны (40 - 75 дней в год).

Большая часть (около 80 %) Республики расположена в горной местности. В пределах Республики выделяются 3 зоны: предгорная равнина, предгорья и горы Кавказа. На севере - передовые хребты Большого Кавказа, на юге - Водораздельный и Боковой, их высота достигает 4000 м. К побережью Чёрного моря ведут Марухский и Клухорский перевалы. Военно-Сухумская дорога, проходящая через Клухорский перевал, соединила Республику с республикой Абхазия. На границе с Кабардино-Балкарской республикой расположена гора Эльбрус, две вершины которой - самые высокие вершины Европы.

В Республике имеется много водных ресурсов: около 130 высокогорных озёр, множество горных водопадов, 172 реки. Действующая в Республике система Большого Ставропольского канала является источником водоснабжения для Ставропольского края.

Республика обладает значительными запасами подземных вод: пресных, минеральных (около 10 месторождений, на базе которых функционирует бальнеологический курорт Теберда), термальных (Черкесское месторождение).

В республике имеются месторождения природных ископаемых: каменный уголь, гранит, мрамор, различные руды и глины.

Республика расположена в зоне горных степей и широколиственных лесов. В лесах и высокогорье сохранилась богатая флора и фауна. На территории республики имеется ряд особо охраняемых природных территорий, в том числе Тебердинский заповедник и часть Кавказского заповедника.

Республика находится в часовом поясе - Московское (UTC+3).

Республика является многонациональной: на её территории проживают представители более 80 национальностей. Численность населения республики по данным Росстата составляет 465528 чел. на 01.01.2021 год.

Плотность населения составляет 32,6 чел./км². Городское население - 42,88 %, сельское население - 57,12 % (2020 г.)

Карачаево-Черкесия - промышленная и аграрная республика. Территорию можно разделить на 2 области. На севере более развито химическое производство, машиностроение и лёгкая промышленность. На юге более характерны добывающая и деревообрабатывающая промышленность и животноводство.

Большое значение для региона имеет также туризм, альпинизм (юг республики) и курортная деятельность (курорты Домбай, Архыз, Теберда и другие).

Основное богатство недр Республики составляют медные руды, соответственно развита добыча медных руд и их обогащение.

Предприятия лёгкой промышленности республики специализируются на переработке шерсти, производство шерстяной, полушерстяной и акриловой пряжи для машинного вязания, пошиве форменной и верхней одежды, детской одежды, выпуске трикотажных и вязаных изделий, меховых изделий из натуральной овчины, синтепона, наполнителей для домашнего текстиля (из овечьей и верблюжьей шерсти, бамбука, лебяжьего пуха), матрасов, подушек и постельного белья.

Ландшафты Республики, особенно равнинные степные, предгорные и низкогорные лесные, сильно изменены человеком. Коренные леса во многих местах вырублены и замещены вторичными лугами, мелколиственными лесами и редколесьями, зарослями кустарников.

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.

**Медико-демографические показатели здоровья населения
Карачаево-Черкесской Республики**

Численность населения в Республике за 2018-2020 годы

таблица №1

Наименование показателя/ Годы	2018	2019	2020
Общая численность населения, чел.	465563	465528	465357
из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел.	105732	105488	110 340
Трудоспособного возраста, чел.	264078	261880	264 078
Старше трудоспособного возраста, чел.	106045	108922	106 011

Население Республики на 01.01.2021 г составило 465528 человек (2019 год - 465528 чел., 2018 год - 465563 чел.), в том числе, мужского населения - 215835 чел., женского - 249522 чел., детского населения - 110340 чел., из них, от 0 до 14 лет - 87764 чел. Трудоспособного населения на территории Республики проживает 264078 чел., старше трудоспособного - 106045 чел. Доля лиц женского пола составила 53,6%, доля лиц мужского пола составила 46,4%.

Городское население Республики составляет - 199631 чел., сельское - 265897 чел. Соотношение городского населения к общей численности населения - 42,9%, сельского - 57,1%.

Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения Республики в 2020 г. составил 56,7%, в 2019 г. - 56,3%; в 2018 г. - 56,7%. Для сравнения удельный вес трудоспособного населения в Российской Федерации в 2020 году составил 56,3 %.

Доля лиц старше трудоспособного возраста уменьшилась в 2020 году в сравнении с 2019 годом до 22,8%.

**Медико-демографические показатели здоровья населения
Карачаево-Черкесской Республики**

таблица №2

Наименование показателя	2018 г	2019 г	2020 г	2021 г*
Рождаемость (на 1000 чел.)	КЧР - 10,9 РФ - 10,9 СКФО - 14,4	КЧР -10,8 РФ - 10,1 СКФО - 13,7	КЧР - 11,0 РФ- 9,8 СКФО - 13,7	КЧР - 9,6 РФ - 9,6 СКФО - 13,3
Смертность (на 1000 чел.)	КЧР - 9,0 РФ - 12,5 СКФО - 7,5	КЧР -9,1 РФ 12,3 СКФО -7,4	КЧР -10,6 РФ 14,6 СКФО -9,0	КЧР - 12,2 РФ -16,8 СКФО -9,8
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000чел. соответствующего возраста)	КЧР -328,7 РФ - 482,2 СКФО - 256,2	КЧР - 315,0 РФ - 470,0 СКФО- 244,1	КЧР - 318,1 РФ - 548,2 СКФО - 301,3	КЧР - 318,2 РФ - н/д СКФО - н/д
Естественный прирост (убыль (-) на 1000 чел. населения)	КЧР - +1,7 РФ- -1,6 СКФО-+6,9	КЧР - +1,7 РФ- -2,2 СКФО- +6,3	КЧР - +0,4 РФ- -4,8 СКФО-+4,7	КЧР - -2,6 РФ- -7,2 СКФО- +3,5
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	76,09	76,21 (5 место)	74,61	73,47
РФ за 2021 год нет данных СКФО за 2021 год нет данных	РФ - 72,91 СКФО - 76,25	РФ - 73,34 СКФО- 76,64	РФ - 71,54 СКФО- 74,58	РФ-71,6 СКФО- 74,8

Рождаемость на 1000 чел. в Республике в 2021 году снизилась в сравнении с 2018 годом на 11,9% и составила, как и по РФ - 9,6, что на 27,8% ниже, чем по СКФО.

В 2021 году общая смертность населения в Республике увеличилась в сравнении с 2020 годом на 17,8%, а в сравнении с 2018 годом на - 35,6%. Рост смертности обусловлен пандемией новой коронавирусной инфекции в 2020 - 2021 гг. на территории Республики.

Ожидаемая продолжительность жизни в Республике в 2021 году в сравнении с 2018 годом снизилась на 3,44% и составила 73,47 лет. В 2020 году она составляла 74,61 год, в 2019 - 76,09 лет, в 2018 году - 76,09 лет. Республика занимает по данному показателю пятое место по России, четвертое - по СКФО.

Снижение продолжительности жизни в Республике в 2021-2020 годах обусловлено ростом смертности от новой коронавирусной инфекции (далее - НКИ).

Структура общей смертности

Основной причиной смертности населения Республики, как и в СКФО и в Российской Федерации в целом, являются болезни системы кровообращения, новообразования и несчастные случаи, травмы и отравления. За 2020 год значительный вклад в общую смертность населения внесла новая коронавирусная инфекция (COVID-19).

Таблица № 3

Наименование	2018г.	2019г.	2020 г.	2021г.	2020 г. к 2018 г. в %	СКФО 2020г.	РФ 2020г.
Общая смертность (на 1000 населения/абс.)	9,0 (4181)	9,0 (4219)	10,6 (4939)	12,2 (5667)	+17,7%	9,0	14,6
Младенческая смертность (на 1000. родившихся/абс.)	6,8 (36)	6,3 (32)	4,7 (24)	5,0 (23)	-30,9%		
От болезней системы кровообращения (на 100 тыс. нас./абс)	345,6 (1613)	333,5 (1554)	364,7 (1698)	387,0 (1801)	+5,5%	377,4	640,8
От новообразований (на 100 тыс.нас./абс)	123,6 (577)	133,0 (620)	97,5 (454)	112,3 (523)	-21,1%	114,9	202,1
От злокачественных новообразований (на 100 тыс. нас./абс)	119,3 (557)	128,3 (598)	94,9 (442)	108,3 (504)	-20,4%	112,3	199,0
От болезней органов дыхания (на 100 тыс. нас./абс)	22,1 (105)	18,9 (88)	21,3 (104)	35,0 (136)	-3,6%	72,9	65,9
От болезней органов пищеварения (на 100 тыс. нас./абс)	42,0 (196)	35,4 (164)	36,1 (151)	47,7 (222)	-14,0%	3,5	73,3
От внешних причин смерти (на 100 тыс. нас./абс.)	60,0 (280)	54,9 (256)	43,3 (202)	53,0 (247)	-22,8%	40,0	95,3
От случайных отравлений алкоголем (на 100 тыс. нас./абс)	0,6 (3)	0,6 (3)	0,2 (1)	1,9 (9)	-200%	0,4	7,0
От всех видов транспортных несчастных случаев (на 100 тыс. нас./абс)	23,8 (111)	20,0 (93)	18,4 (86)	12,6 (59)	-22,7%	11,6	11,6
Самоубийств (на 100 тыс. нас./абс)	8,2 (39)	4,9 (23)	6,4 29	6,0 (28)	-21,9%	3,7	11,3

В 2021 году общая смертность составила 12,2 на 1000 населения, увеличившись в сравнении с 2020 и 2019 годами на 15,1 и 35,6 процентов соответственно, но оставаясь в 2020 году на 27,4% ниже, чем аналогичный показатель по РФ, хотя и выше, чем по СКФО на 17,8%.

Младенческая смертность в 2021 году по сравнению с 2018 годом

уменьшилась на 26,5 % и составила 5,0 на 1000 родившихся.

Смертность населения в Республике от болезней системы кровообращения в 2020 году составила 364,7 на 100000 населения, что выше аналогичного показателя за 2018 год (345,6 на 100000 населения) на 5,5%, но ниже показателя РФ на 75% и ниже показателя по СКФО - на 3,4%. В 2021 году отмечается рост смертности от болезней системы кровообращения на 11,9% в сравнении с 2018 г.

Показатель смертности населения от новообразований по итогам 2020 года составил 97,5 на 100000 населения, что ниже аналогичного показателя за 2018 год (123,6 на 100 тыс. населения) на 20,4%. Показатель смертности населения от новообразований по Республике ниже показателя по СКФО - на 21,0% и ниже показателя по РФ - на 107,3%. В 2021 году показатель смертности от новообразований снизился в сравнении с 2018 г. на 9,1%.

Показатель смертности населения от болезней системы дыхания по итогам 2020 года составил - 21,3 на 100 тыс. населения, а абсолютном значении составил 104 чел., что ниже аналогичного показателя за 2018г. на 3,6%, а также ниже показателя по СКФО - на 70,8%, по РФ - 67,7%. Такой низкий показатель смертности от болезней органов дыхания можно объяснить некорректной кодировкой некоторых случаев смертности. В 2021 году смертность от болезней системы дыхания составила 35,0, увеличившись к показателю 2018 года на 58,4%. Такой значительный рост смертности от болезней системы дыхания обусловлен распространением НКИ на территории Республики, одним из наиболее часто встречающихся осложнений, которой была вирусная пневмония.

Показатель смертности населения от болезней системы пищеварения по итогам 2020 года составил 36,1 на 100 тыс. населения (151 чел.). Это ниже показателя за 2018 год на 14,04 %, но выше показателя по СКФО почти в 10 раз (931,43%) и ниже аналогичного показателя по РФ - в 2 раза (на 50,75%). В 2021 году смертность от болезней системы пищеварения составила 47,7 на 100 тыс. населения. Увеличение показателя за 2021 год к показателю за 2018 год составило 13,57%.

Показатель смертности населения от внешних причин в 2020 году составил 43,3 на 100 тыс. населения. Это ниже показателя в 2018 году на 27,83% и ниже показателя по РФ на 54,56%, но выше показателя по СКФО - на 8,25%. В 2021 году коэффициент по данному показателю в сравнении с 2018 годом составил 53,0 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2020 год на 22,4%.

Показатель смертности населения от самоубийств в 2020 году составил 6,4 на 100000 населения или 29 чел., что ниже чем в 2018 году на 21,95% и выше, чем по СКФО на 72,97%. Данный показатель ниже аналогичного показателя по РФ на 43,36%. В 2021 году показатель смертности от самоубийств в Республике составил 6,0 на 100 тыс. населения, что ниже в сравнении с 2018 годом на 26,83%.

Таким образом, демографическую ситуацию в Республике можно

охарактеризовать как негативную, что, в первую очередь, связано с распространением новой коронавирусной инфекции, когда новая коронавирусная инфекция стала либо основной причиной смерти, либо внесла существенную долю в общую смертность, в первую очередь больным с заболеваниями сердечно - сосудистой системы и с болезнями органов пищеварения.

Общая заболеваемость населения

Первичная заболеваемость населения

Всего болезней с впервые установленным диагнозом на 1000 чел. соответствующего населения:

таблица № 4

год	Всего населения	Взрослого населения	Дети 0-14 лет	Подростки 15-17 лет	Старше трудоспособного возраста
2018 г	652,4	501,9	1227,6	766,8	513,4
2019 г	781,0	632,2	1315,9	1123,9	704,0
2020 г.	803,2	660,3	1331,4	1072,9	636,7
2021 г.*	872,6	717,8	1457,4	1128,1	900,3
РФ 2019 г.	780,2	548,4	1724,4	1371,3	527,9
СКФО 2019 г.	643,67	489,7	1073,8	1013,6	519,8

*предварительные данные

Уровень первичной заболеваемости населения Республики по итогам 2020 года составил 803,2 чел., в 2021 году - 872,6 чел. на 1000 населения. Данный показатель в 2021 году в сравнении с 2020 годом увеличился на 8,6 %, в сравнении с 2018 годом на 33,74%. Показатель уровень первичной заболеваемости в 2021 году выше аналогичного показателя по СКФО на 35,56 % и по РФ на 11,85%.

Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики по классам болезней (все население)

Общая заболеваемость

Всего болезней на 1000 чел. соответствующего населения:

год	Всего населения	Взрослого населения	Дети 0-14	Подростки 15-17	Старше трудоспособного возраста
2018 г	781,8	134,920	148,601	121,180	164,320
2019 г	780,9	147,869	168,192	216,129	192,403
2020 г	803,1	142,221	165,446	197,778	171,915
2021 г	872,5	148,410	193,010	201,046	199,424
РФ 2020 г.	782,1	155,405	219,822	222,536	203,908
СКФО 2020 г.	615,85	119,865	145,299	167,690	167,953

Общая заболеваемость населения Республики в 2021 году составила 872,5 на 1000 населения, что превышает показатель 2018 г. на 11,6%, что связано с распространением новой НКИ на территории Республики в 2020 году и в 2021 годах.

Наибольший рост уровня общей заболеваемости в 2021 году по сравнению с 2020 годом регистрируется по следующим классам болезней: врожденные аномалии и пороки развития (рост на 55,1%); болезни глаза и придаточных пазух - на 13%, болезни нервной системы - на 11,8%. Наибольшее снижение регистрировалось по таким нозологическим формам, как: онкология - на 39%, болезни кроветворных органов - на 2,9%.

Заболеваемость (с установленным впервые диагнозом) на 1000 человек и доля от общей первичной заболеваемости

таблица №7

Годы	2018 г	2019 г	2020 г		
			КЧР	СКФО	РФ
Все болезни, из них: (на 1000 чел/ %)	781,8 100	780,9 100	803,1 100	617,4 100	758,4 100
Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (на 1000 чел/ %)	29,3 3,4	28,1 3,6	20,8 2,6	16,2 2,6	20,5 2,7
Новообразования (на 1000 чел/ %)	4,27 0,5	5,4 0,7	4,2 0,5	5,3 0,9	9,8 1,3
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 1000 чел/ %)	7,2 0,9	5,9 0,8	3,6 0,4	12,0 1,9	3,3 0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ и иммунитета (на 1000 чел/ %)	11,4 1,5	17,3 2,2	12,0 1,5	11,1 1,8	11,0 1,4

Болезни нервной системы (на 1000 чел/ %)	9,4 1,2	12,4 1,6	14,8 1,8	14,9 1,6	12,5 1,6
Болезни глаза и придаточного аппарата (на 1000 чел/ %)	22,2 2,8	34,5 4,4	36,1 3,2	27,2 4,4	23,9 3,1
Болезни уха и сосцевидного отростка (на 1000 чел/ %)	40,1 5,1	45,1 5,8	17,7 2,2	20,1 3,3	20,5 2,7
Болезни органов кровообращения (на 1000 чел/ %)	23,1 2,9	24,6 3,1	25,7 3,3	24,9 4,0	29,4 3,9
Болезни органов дыхания (на 1000 чел/ %)	270,0 34,5	362,0 46,4	362,8 45,1	270,4 43,8	370,6 48,8
Болезни органов пищеварения (на 1000 чел/ %)	21,2 2,7	30,8 3,9	29,4 3,6	34,9 5,7	26,3 3,5
Болезни мочеполовой системы (на 1000 чел/ %)	36,0 4,6	36,7 4,7	36,1 4,5	35,5 5,7	36,0 4,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки (на 1000 чел/ %)	29,7 3,8	27,5 3,5	30,0 3,7	28,3 4,6	34,0 4,5
Болезни костно-мышечной и соедини- тельной ткани (на 1000 чел/ %)	17,4 2,2	18,1 2,3	23,0 2,8	17,2 2,8	25,0 3,3
Врожденные аномалии (пороки развития) (на 1000 чел/ %)	1,7 0,2	1,7 0,2	1,8 0,2	1,8 0,3	1,7 0,2
Травмы, отравления и некоторые дру- гие последствия внешних причин (на 1000 чел/ %)	50,2 6,4	49,7 6,4	42,9 5,2	55,5 9,0	81,3 10,4

1.3. Анализ динамики показателей инвалидности населения Карачаево-Черкесской Республики (первичный выход на инвалидность) 2019-2021 гг.

таблица № 8

Террито- рия	Всего	Дети до 17 лет		18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	до- ля, %	чел.	до- ля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
на 01.01.2021 г.													
РФ	109289 89	703969	6.05	485 189	4,4	796 087	7,28	1 065 956	9,75	1 787 254	16,35	6 794 5 03	62,17
СКФО	911926	н/д	н/д	88142	9,67	121390	13,31	156269	17,14	211003	23,14	335122	36,75
КЧР	2186	390	17,8	130	6,0	349	16	404	18,5	401	18,1	512	23,4
на 01.01.2020 г.													
РФ	11 188 902	688023	5.79	486 568	4,35	792 675	7,08	1 049 869	9,38	1 877 577	16,78	6 982 213	62,40
СКФО	907458			86369	9,52	118362	13,04	155968	17,19	215911	23,79	330848	36,46
КЧР	2331	389	16,7	146	6,3	360	15,4	404	17,3	439	18,7	593	25,4
на 01.01.2019 г.													
РФ	11 277 668	670086	5.61	501 013	4,44	783 269	6,95	1 031 400	9,15	1 954 125	17,33	7 007 8 61	62,14
СКФО	883957			85478	9,67	113564	12,85	153642	17,38	213081	24,11	318192	36,00
КЧР	2595	401	15,4	165	6,4	373	14,4	500	19,3	446	17,2	710	27,4

Анализ первичного выхода на инвалидность за 2019-2021гг. показал, что общее количество первично вышедших на инвалидность за последние 3 года снизилось на 409 человек или на 15,76%.

Рост первичного выхода на инвалидность зарегистрирован в возрастной группе: дети - на 15,58%; в группе от 31 - 40 лет - на 11%; в группе от 51-60 лет - на 5,2%,

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе - 18-30 лет снизилась с 6,4 в 2019 году до 6,0 в 2021 году или на 6,25%, вместе с тем превышает российский показатель на 36,4% и ниже, чем по СКФО на 37,95%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе - 31 - 40 лет в 2021 году составляет 16%, увеличившись в сравнении с 2020 годом (15,4%) на 3,9%, меньше чем в 2019 году на 3,04% и на 119,79% превышает общероссийский показатель. Данный показатель в 2021 году выше, чем аналогичный показатель по СКФО на 20,21%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе 41 -50 лет в 2021 году - 18,5%, что в сравнении с 2020 годом является увеличением на 6,94%, превышает российский показатель на 89,74%, и превышает показатель по СКФО - на 7,93%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе 51 - 60 лет в 2021 году снизился на 3,2% по сравнению с 2020 годом, больше российского показателя на 10,7%, и ниже аналогичного показателя по СКФО на 21,8%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе свыше 60 лет в 2021 году в Республике составляет - 23,4%, снизившись к 2020 году на 7,9%, к уровню 2019 года на 14,6%, а также ниже аналогичного показателя по РФ на 62,96%, и ниже уровня по СКФО на 36,3%.

Таким образом, резерв снижения первичного выхода на инвалидность заключается, наряду с другими позициями, в проведении своевременной качественной реабилитационной помощи лицам трудоспособного возраста.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики (анализ 2019-2021 гг.)

Медицинская реабилитация взрослым и детям на территории Республики осуществляется в соответствии с приказами Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее - 788н) и от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее - 878н), региональных приказов: приказ Минздрава КЧР от 02.04.2021 «Об оказании медицинской реабилитации пациентам при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», приказ Минздрава КЧР от 02.04.2022 № 190-О «Об организации оказания медицинской помощи по

профилю «медицинская реабилитация» детям в Карачаево-Черкесской Республике», приказ от 07.08.2021 № 332 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики», приказ Минздрава КЧР от 23.05.2022 №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению КЧР».

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения. Число медицинских организаций, подведомственных Минздраву КЧР и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности и оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация». Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в системе ОМС оказывается в трех медицинских организациях (далее - МО).

Перечень МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации

таблица № 9

№ п/п	Название МО	Этап оказания мед. реабилитации	Условия оказания мед. реабилитации	Выделены объемы в ОМС	Наличие лицензии
1	РГБЛПУ «КЧРКБ»	1 этап	стационарный	нет	имеется
2	РГБЛПУ «РПЦ»	1 этап	стационарный	нет	имеется
3	РГБЛПУ «ЛРЦ»	2 этап	стационарный (отделения)	да	имеется
		3 этап	дневной стационар	да	имеется
			в амбулаторных условиях	да	имеется
4	РГБЛПУУ «ЦМП»	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется
5	РГБУЗ «ЧГП»	3 этап	дневной стационар	да	имеется
			в амбулаторных условиях	да	имеется
6	РГБУЗ «Урупская ЦРБ»	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется
7	РГБУЗ	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется
8	РГБУЗ	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется

9	РГБУЗ	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется
10	РГБУЗ	3 этап	в амбулаторных условиях	нет	имеется
11	РГБ ЛПУ «РДМБ»	2 этап	отделения нет, имеются 15 реабилитационных коек в психоневролог. отделении	да	имеется
			в амбулаторных условиях	да	имеется
		3 этап	дневной стационар	да	имеется

Медицинская реабилитация осуществляется по трехэтапной модели в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (ТПГГ), утверждаемой ежегодно Постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики

МО частной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую реабилитацию взрослым и детям, на территории Республики нет.

В учреждениях, подведомственных Министерству труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, наряду с социальной реабилитацией осуществляется частично и медицинская реабилитация, однако эти учреждения не функционируют в системе обязательного медицинского страхования (ОМС).

Медицинская реабилитация в Республике оказывается в рамках реализации ТПГГ в три этапа с соблюдением утвержденных схем маршрутизации по профилям заболеваний, алгоритма взаимодействия медицинских организаций и учетом оценки тяжести состояния взрослых по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) и детей по уровню курации.

Трехэтапная система организации оказания медицинской реабилитации сформирована в республике с 2018 года.

Первый этап медицинской реабилитации взрослых пациентов осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «кардиология», «пульмонология».

К ним относятся:

РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (3-й уровень) в региональном сосудистом центре; в отделениях кардиологического и неврологического профилей и в 6 медицинских организациях, оказывающих специализированную неотложную и плановую медицинскую помощь. Ранняя реабилитация осуществляется в условиях палат интенсивной терапии (ПИТ) и отделений реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) в МО Республики;

РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница» (2-й уровень)

- первичное сосудистое отделение, хирургическое отделение, травматологическое отделение;

центральные районные больницы (1-й уровень) - в условиях ПИТ и ОРИТ и специализированных отделениях.

Второй этап медицинской реабилитации взрослому населению оказывается в условиях круглосуточного стационара отделений медицинской реабилитации РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр».

В РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» имеются следующие отделения медицинской реабилитации:

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы;

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы;

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация);

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 2;

дневной стационар медицинской реабилитации;

амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

В рамках ТППГ на 2 этапе медицинская реабилитация взрослым пациентам осуществляется по профилям:

медицинская реабилитация с заболеваниями (нарушением функции) центральной нервной системы;

медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями (нарушением функции) опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;

медицинская реабилитация пациентов при соматических заболеваниях, в том числе медицинская кардиореабилитация;

медицинская реабилитация после перенесенной НКИ с 2020 года.

В рамках ТППГ **третий этап** медицинской реабилитации взрослым оказывается в дневных стационарах и в амбулаторных условиях двумя медицинскими организациями государственной формы собственности: РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» (далее – ЛРЦ), РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника».

РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» тесно сотрудничает с РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», инфекционными госпиталями в эффективном наборе пациентов: заключения врачебных комиссий направляются в ЛРЦ за несколько дней до предполагаемой выписки. Тесная преемственность между стационаром и поликлиникой ЛРЦ позволяет соблюдать оптимальную маршрутизацию пациентов на 3 этапе медицинской реабилитации.

Средний срок длительности лечения в круглосуточном и дневном стационарах составляет 14 дней.

Объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская

реабилитация» планируются согласно нормативам. В 2019 году норматив – 0,004 на одно застрахованное лицо (410 232 человек), что составляло 16409 госпитализаций, из них 25% - объемы на медицинскую реабилитацию детского населения. На 2020 год и 2021 год норматив – 0,005 на одно застрахованное лицо (402032 – в 2021 г), что составляет 2010 госпитализаций, из них 25% - объемы на медицинскую реабилитацию детского населения.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» (РДМБ) трехэтапно:

1 этап осуществляется в отделении ОРИТ, в стационарных условиях профильных отделений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологическую медицинскую помощь.

2 этап осуществляется в стационарных условиях психоневрологического отделения РГБЛПУ «РДМБ» на 15 реабилитационных койках по профилю:

10 реабилитационных коек для пациентов с нарушением ЦНС и органов чувств;

3 реабилитационных соматических;

2 реабилитационные койки с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.

На 2 этапе медицинская реабилитация детям осуществляется по профилям:

медицинская реабилитация с заболеваниями (нарушениями функции) центральной нервной системы;

медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями (нарушениями функции) опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;

медицинская реабилитация пациентов при соматических заболеваниях, в том числе медицинская реабилитация после перенесенной НКИ с 2020 года.

3 этап осуществляется в условиях дневного стационара поликлинического отделения РГБЛПУ «РДМБ» на 10 койках детям с нарушениями ЦНС и нарушениями функций костно-мышечной системы.

С 01.04.2022 г. открыто амбулаторное отделение реабилитации на базе поликлинического отделения РГБЛПУ «РДМБ» с объемом случаев 272 за 2022 год.

**Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией
пациентов, динамика за 2019-2021 гг., в том числе отдельно по
каждому этапу (взрослые)**

таблица № 10

№ п/п	год	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1	Население Республики	465563	465528	465357
2	Количество застрахованного населения Республики	410232	406475	402032
3	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. В том числе:	1133 – 100%	854 – 100%	2148 – 100%
3а	Медицинская реабилитация больных с нарушениями центральной нервной системы и органов чувств	624 – 56%	400 – 46,8%	674 – 31,4%
3б	Медицинская реабилитация больных с нарушениями костно-мышечной системы и периферической нервной системы	135- 11.9%	179- 20.9%	581- 27%
3в	Медицинская реабилитация больных с соматическими заболеваниями, в т.ч. после перенесенной КИ		275 – 32.2%	893 41.5%

Число и доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения медицинской помощи по медицинской реабилитации в разрезе профиля патологии за 2019-2021 годы

таблица № 11

Профиль патологии	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
	Число случаев	%	Число случаев	%	Число случаев	%
Всего случаев оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации, в том числе:	9626	100	9309	100	10557	100
с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	3582	37,2	3289	35,3	3500	33,2

с нарушениями функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы	4348	45,2	4244	45,6	5082	48,1
с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесённой НКИ	1696	17,6	1776	19,1	1975	18,7

Реабилитационная помощь детям после перенесённой НКИ осуществляется с апреля 2022 г.

Медицинская реабилитация детского населения проводится по трем группам заболеваний (медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы, медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, соматическим заболеваниям).

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств от общего число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2021 году составила 33,2 процента (в 2020 году - 35,3 процентов, в 2019 году - 37,2 процентов), таким образом, показатель снизился в сравнении с 2020 и 2019 годом на 5,9 и 10,6 процентов соответственно. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы в 2021 году составила 48,1 процента (в 2019 году - 45,6 процентов, в 2020 году - 45,2 процента), таким образом, показатель увеличился в сравнении с 2020 и 2019 годами на 5,4 и 6,4 процента соответственно. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с соматическими заболеваниями от общего число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2021 году составила 18,7 процента (в 2020 году - 19,1 процентов, в 2019 году - 17,6 процентов), таким образом показатель снизился в сравнении с 2020 годом на 2,1 процент и увеличился в сравнении с 2019 годом на 6,25 процента.

В структуре медицинской реабилитации детей в 2021 году на первом месте медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы - 48,1 процента, на втором - с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств - 33,2 процента, на третьем месте медицинской реабилитации детей - медицинская реабилитация при соматических заболеваниях - 18,7.

**Текущие показатели общего охвата
медицинской реабилитации пациентов от числа застрахованного населения
за последние 3 года (дети)**

таблица № 12

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Всего:	0,5%	0,2%	0,4%
I этап	0,15%	0,13%	0,12%
II этап	0,28%	0,14%	0,22%
III этап	0,19%	0,08%	0,15%

Общий охват медицинской реабилитацией детей в 2021 году составлял 0,4 процентов от застрахованного детского населения (в 2020 году - 0,2 процента, в 2019 году - 0,5 процента), таким образом, отмечается увеличение охвата по сравнению с 2020 годом на 100 процентов, но снижение в сравнении с 2019 годом на 0,1 процента.

**Основные показатели оказания медицинской помощи
по медицинской реабилитации детям в круглосуточном стационаре**

таблица № 13

Показатели	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Количество выписанных больных	282	143	226
Койко-дни	4446	1631	2885
% план выполнения	118,2	34,6	63,87
Занятость койки	296,4	108,7	192,33
Среднее пребывание на койке	28	12,2	12,77
Оборот койки	10,4	8,9	15,10

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики (анализ 2019-2021 гг.)

Медицинская реабилитация оказывается в Республике взрослому и детскому населению.

Структура реабилитационной службы Республики в разрезе функционирующих МО представлена: «якорной» организацией - РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - на 63 круглосуточные койки, где оказывается медицинская реабилитация взрослым на 2 и 3 этапах.

2 этап в ЛРЦ представлен:

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы на 23 койки;

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 10 коек;

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация) на 15коек;

стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 2 на 15коек.

3 этап в ЛРЦ оказывается в:

дневном стационаре медицинской реабилитации на 10 койко-мест; амбулаторном отделении медицинской реабилитации.

По детской реабилитационной службе медицинская реабилитация представлена:

2 этап - в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» на 15койках в психоневрологическом отделении, 10 из которых койки для медицинской реабилитации детей с патологией центральной нервной системы; 3 койки - для медицинской реабилитации при костно-мышечной патологии, 2 койки - при соматических заболеваниях.

3 этап медицинской реабилитации осуществляется в РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника», РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный Центр», РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

В РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» (ЧГП) имеется дневной стационар на 10 койко-мест и амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

В ЛРЦ - дневной стационар медицинской реабилитации - на 10 койко-мест и амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

В РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» 3 этап осуществляется в дневном стационаре на 10 койко-мест и в амбулаторном отделении.

Коечный фонд реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики

таблица № 14

№ п/п		2019 г.	2020 г.	2021 г.
1.	Количество населения	465563	465528	465357
1.1.	Застрахованного	410232	406475	402475
2.	Количество развернутых КСС (для взрослых)	60	60	63
3.	Количество развернутых коек (для детей)	15	15	15
4.	Обеспеченность койками (КСС и ДС) на 10000 населения	2,29	2,29	2,32

5.	Занятость реабилитационных коек (Взрослые /детские)	305,6/296,4	190,1/108,8*	354,2/192,3
----	---	-------------	--------------	-------------

Структура коечной мощности отделений медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре

таблица №15

Наименование медицинской организации	Отделение ранней реабилитации			Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы			Отделение реабилитации больных с поражением костно-мышечной системы и нарушением ПНС.			Отделение реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитация)			Отделение реабилитации больных с соматическими заболеваниями №2.			Итого		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
РГБЛПУ «ЛРЦ»	0	0	0	23	23	23	7	7	10	15	15	15	15	15	15	60	60	63

Коечная мощность в дневных стационарах

таблица № 16

Наименование медицинской организации	Количество дневных коек 2019 г	2020 г	2021 г	Итого
РГБЛПУ «ЛРЦ»	6	8	10	10
РГБЛПУ «РДМБ» (детские койки)	7	7	10	10
РГБУЗ «ЧГП»	8	8	10	10
Всего	21	23	30	30

Таким образом, общий коечный фонд реабилитационной службы составляет 30 коек дневного пребывания и 78 круглосуточных реабилитационных коек в сумме для взрослых и детей, обеспеченность реабилитационными круглосуточными койками по республике составляет - 1,67 на 10000 населения; для взрослых - 1,7 на 10000 соответствующего возраста; для детей - 1,36 на 10000 детского населения.

Общая обеспеченность реабилитационными койками региона составила - 2,32 на 10 тыс. населения. Обеспеченность койками 2 этапа составила - 1,67 на 10 тыс. населения, в том числе 1,9 на 10 тыс. взрослого населения и 2,3 на 10 тыс. детского населения.

Обеспеченность пациенто-местами на 3 этапе составила - 0,64 на 10 тыс. населения, в том числе 0,56 на 10 тыс. взрослого населения и 0,9 на 10 тыс. детского населения.

Анализ сформированной трехэтапной системы организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым.

На первом этапе мероприятия по медицинской реабилитации взрослым в республике начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды заболевания или травмы, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде). Основными задачами этого этапа является стабилизация витальных показателей и скорейшая вертикализация пациента.

Первый этап медицинской реабилитации обеспечивается пациенту в структурных подразделениях многопрофильных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях. В настоящий момент в регионе Отделения ранней медицинской реабилитации (ОРМР) при многопрофильных медицинских организациях находятся на стадии формирования.

По завершении лечения в профильном отделении, при сохранении у пациента нарушения функционирования, реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушенных функций

определяет лечащий врач медицинской организации, осуществляющий ведение пациента на первом этапе с учетом оценки состояния пациента по ШРМ:

направляет пациента на второй или третий этап реабилитации в ОМР соответствующего профиля;

направляет пациента на ТМК с участием специалистов профильных федеральных медицинских организаций;

выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и передает информацию о пациенте непосредственно ответственному по медицинской реабилитации в поликлинике по месту жительства для решения вопроса о дальнейшей маршрутизации по показаниям.

На втором этапе мероприятия по медицинской реабилитации начинаются в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания, травмы или оперативного вмешательства и период остаточных явлений течения заболевания. На второй этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и/или помощи при самообслуживании, перемещении, общении, выполнении сложных видов активности и/или в проведении высокотехнологичных методов реабилитации. В связи с этим, мероприятия по медицинской реабилитации второго этапа осуществляются в стационарном отделении медицинской реабилитации (ОМР) силами междисциплинарной реабилитационной команды, (МДРК), сформированной из числа работников этого отделения. Основными задачами на этом этапе являются работа над восстановлением функций органов и систем, расширением активности и участия пациента в личной и общественной жизни, а также корректирование влияния факторов окружающей среды, препятствующих его скорейшему возвращению к уровню и качеству жизни, предшествующему болезни или получению травмы. Эффективность и качество оказанной медицинской реабилитации на каждом из этапов определяется степенью компенсации или восстановления функционирования организма пациента.

С целью обеспечения непрерывности и последовательности помощи по медицинской реабилитации при выписке из ОМР лечащий врач информирует пациента о необходимости продолжения реабилитационных занятий (процедур) в домашних и амбулаторно - поликлинических условиях, а при наличии показаний в выписном эпикризе рекомендует повторный курс с указанием этапа медицинской реабилитации.

Информация о пациенте, который со второго этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному в поликлинике по месту жительства.

При положительной динамике оценки по ШРМ, наличии рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, а также наличии нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на второй (повторно) или третий этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

На третий этап медицинской реабилитации в плановом порядке направляются пациенты при наличии способности к самостоятельному передвижению

(или с дополнительными средствами опоры), к самообслуживанию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения. В связи с этим, мероприятия по медицинской реабилитации третьего этапа осуществляются в дневном стационаре или амбулаторном ОМР силами специалистов МДРК, сформированной из числа работников этого отделения.

При выписке с третьего этапа медицинской реабилитации в МО по месту жительства (поликлинику), информация о пациенте передается лечащим врачом ответственному специалисту. Решение о направлении пациента на третий этап медицинской реабилитации повторно принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства при положительной динамике оценки по ШРМ, наличии нереализованного реабилитационного потенциала и рекомендаций в выписном эпикризе предшествующего курса реабилитационного лечения.

При достижении оценки по ШРМ 0-1 балла медицинская реабилитация завершается.

Пациенты, имеющие стойкие, застарелые нарушения функций, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу (МСЭ) с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПРА). ИПРА может включать медицинский аспект реабилитационных услуг инвалида с их предоставлением в ОМР при наличии:

не полностью реализованного реабилитационного потенциала;

подтвержденных результатами обследований поздних осложнений острых заболеваний и хирургических вмешательств.

Вне зависимости от этапа медицинской реабилитации при определенных показаниях пациенты направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

Анализ сформированной трехэтапной системы организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям

Мероприятия по медицинской реабилитации первого этапа детям при V, IV уровнях курации осуществляются в условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии, детских стационарных отделений по профилю основного заболевания медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также учреждений родовспоможения.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций и (или) жизнедеятельности.

По завершении лечения на первом этапе при сохранении у ребенка нарушения функционирования, реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушенных функций определяет лечащий врач МРК медицинской организации, осуществляющий медицинскую

реабилитацию на первом этапе с учетом оценки состояния пациента в зависимости от уровня курации:

направляет пациента при IV, III уровнях курации на второй или при III, II, I уровнях курации на третий этап реабилитации в отделение медицинской реабилитации соответствующего профиля;

в сложных случаях, при трудностях определения этапа реабилитации, реабилитационного потенциала, направляет пациента на телемедицинскую консультацию с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (далее - приказ № 965н);

выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и рекомендует обратиться к ответственному за медицинскую реабилитацию. Информация о пациенте передается непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе осуществляются детям при IV, III уровнях курации в условиях круглосуточного стационара либо при III уровне курации - в условиях дневного стационара отделений медицинской реабилитации МО, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения.

На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-педиатр (врач-педиатр участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист поликлиники по месту жительства, с учетом уровня курации, права выбора пациентом или его законным представителем МО, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

В сложных случаях, при трудностях определения цели и тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур, а также дальнейшей маршрутизации пациента на втором этапе лечащий врач подготавливает всю необходимую документацию для проведения телемедицинской консультации (ТМК) с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом №965н.

Информация о пациенте, который со второго этапа медицинской реабилитации выписан в МО по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет.

При положительной динамике состояния пациента с учетом уровня курации и наличии рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, имеющегося нереализованного реабилитационного потенциала, решение о направлении пациента на второй (повторно) или третий этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются детям при III, II, I уровнях курации - в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения.

На третий этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач МО, где пациент завершил реабилитационное лечение второго этапа, или врач-специалист, врач-педиатр (участковый), врач общей практики (семейный врач) поликлиники по месту жительства, с учетом уровня курации, права выбора пациентом или его законным представителем медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе могут быть осуществлены в дистанционном формате с применением телемедицинских технологий в соответствии с приказом № 965н.

Медицинская реабилитация детей на всех этапах осуществляется специалистами МРК - группы специалистов, которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация в Республике осуществляется в соответствии с частью 5 статьи 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», приказами Минздрава КЧР: приказ Минздрава КЧР от 02.04.2022 № 190-О «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям в Карачаево-Черкесской Республике», приказ от 07.08.2021 № 332 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики», приказ Минздрава КЧР от 23.05.2022 № 345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению Карачаево-Черкесской Республики».

Порядок маршрутизации пациентов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации взрослых и детей по профилю «медицинская реабили-

тация» с учетом профиля, локализации и степени тяжести нарушенных функций (по шкале реабилитационной маршрутизации или уровню курации) определены приказами Минздрава Республики.

Маршрутизация на первый этап медицинской реабилитации

таблица № 17

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование медицинских организаций (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации.
Неврологический	Республиканский сосудистый центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); первичное сосудистое отделение (РГБЛПУ «Зеленчукская ЦРБ»); отделения реанимации и интенсивной терапии МО. (1- этап)
Кардиологический	Республиканский сосудистый центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); первичное сосудистое отделение (РГБЛПУ «Зеленчукская ЦРБ»); кардиологические (терапевтические) отделения МО.
Травматологический	Республиканский травматологический центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); отделения реанимаций и интенсивной терапии МО; травматологические (хирургические) отделения МО.

Маршрутизация взрослых на второй этап медицинской реабилитации

таблица № 18

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации. (взрослые)	Зона ответственности ЛРЦ
Отделение реабилитации взрослых с поражением центральной нервной системы	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»	Пациенты из всей республики
Отделение реабилитации больных с соматической патологией №1 (кардиореабилитация)	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный	Пациенты из всей республики
Отделение реабилитации больных с костно-мышечной системой и нарушением ПНС.	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный	Пациенты из всей республики
Отделение реабилитации больных с соматической патологией № 2	РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный	Пациенты из всей республики

Маршрутизация детей на второй этап медицинской реабилитации

Наименование патологии, при которой проводятся мероприятия по медицинской реабилитации (дети)	Название учреждения	Профиль койки
Дети с поражением центральной нервной системы	РГБЛПУ детская больница «Республиканская многопрофильная»	10 реабилитационных коек для детей с поражением центральной нервной системы
Дети с соматической патологией	РГБЛПУ детская больница «Республиканская многопрофильная»	2 реабилитационные койки для детей с соматической патологией
Дети с патологией костно-мышечной системой и нарушением ПНС.	РГБЛПУ детская больница «Республиканская многопрофильная»	3 реабилитационные койки для реабилитации детей



Маршрутизация взрослых на третий этап медицинской реабилитации

таблица № 19

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование медицинских организаций (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации (взрослые)
Отделение реабилитации взрослых с поражением центральной нервной системы	1. РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска 2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск
Отделение реабилитации больных с соматической патологией №1 (кардиореабилитация)	1. РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска 2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск
Отделение реабилитации больных с костно-мышечной системой и нарушением ПНС.	1. РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска 2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск
Отделение реабилитации больных с соматической патологией №2	1. РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска 2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск

Маршрутизация детей на 3 этап медицинской реабилитации:

Дети из г. Черкесска направляются в дневной стационар и амбулаторное отделение РДМБ, дети из муниципальных районов осуществляют медицинскую реабилитацию на 3 этапе по месту прикрепления в амбулаторных условиях по рекомендации главного внештатного специалиста по детской реабилитации.

Анализ оснащённости отделений медицинской реабилитации медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказами МЗ РФ от 31.07.2020 г № 788н и от 23 октября 2019 г. № 878н

№	Наименование отделений	Оснащенность оборудованием, %	Процент износа имеющегося оборудования, %
1	РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»:		
1.1.	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	36	92
1.2	Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитация).	30	90
1.3	Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №2	30	90
1.4.	Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы	27	80
1.5.	Дневной стационар	40	78
2	РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»		90
2.1	Дневной стационар	40	80

Таким образом, оснащенность медицинским оборудованием отделений медицинской реабилитации в МО Республики не превышает 40%, большая часть имеющегося медицинского оборудования нуждается в замене по причине износа.

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

РГБ ЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»

таблица № 21

1	Полное наименование медицинской организации	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-09-01-000755 от 21.03.2022г.: медицинская реабилитация при оказа-

		нии: первичной медико-санитарной помощи; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационара, в амбулаторных условиях
3	Группа медицинской организации	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел)	456 328
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
7.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	23
7.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	81.25
7.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	1.3
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	36.0
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитация).
8.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022 г).	15
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	1,0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	30
9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №2
9.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	15
9.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	92

9.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	1.3
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	30
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы
10.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022 г).	10
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	96.7
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	1.1
10.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	27
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022 г)	10
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1.08
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями	40
12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
12.1	Число посещений в смену	6
12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90.0
12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1.12
12.4	Оснащенность медицинскими изделиями, %	25

**Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Черкесская городская поликлиника».**

таблица № 22

1	Полное наименование медицинской организации	Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника».
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-09-01-000733 от 22.02.2020 г. медицинская реабилитация при оказании: первичной медико-санитарной помощи; при оказании специализированной, в том числе высо-

		котехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного
3	Группа медицинской организации	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел)	69 373
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	-
7.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	-
7.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	-
7.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	-
7.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	-
8.1	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	-
8.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	-
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022г)	10
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями	48
10	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
10.1	Число посещений в смену	-
10.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-

10.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
10.4	Оснащенность медицинскими изделиями, %	-

РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

таблица № 23

	Полное наименование медицинской организации	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое «Республиканская детская многопрофильная больница»
1.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Регистрационный номер лицензии по оказанию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям: ФС -09-01-000248 от 21.12.2018 г. При оказании специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях. При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара.
2.	Группа медицинской организации	3
3.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	да
4.	Число прикрепленного населения (тыс.чел)	110323
5.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да
6.	Наименование структурного отделения, оказывающего медицинскую помощь на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
6.1.	Кочная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	нет
6.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	нет

6.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	нет
6.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	нет
7.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
7.1.	Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г).	нет
7.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, %	нет
7.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), %	нет
7.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%).	-
8.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
8.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022г)	нет
8.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	нет
8.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
8.4.	Оснащенность медицинскими изделиями	нет
9.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
9.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022 г.)	15 - реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств
9.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022 г.)	10
9.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства	100
9.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,0

9.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
10.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет
10.1	Число посещений в смену	нет
10.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	нет
10.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	нет
10.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	нет

Приоритетными медицинскими организациями, наиболее подготовленными к реализации мероприятий федерального проекта, являются:

1. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница».
2. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр».
3. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская детская многопрофильная больница»
4. Республиканское государственное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника»

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы

Анализ кадрового состава медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию в КЧР

Кадровый состав РГБЛПУ «ЛРЦ» включает в себя специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

За 2020 г. и 2021 г. медицинские работники врачебного и среднего звена не проходили первичную переподготовку по специальности физическая и реабилитационная медицина.

Обеспечение медицинскими ресурсами в разрезе подразделений за 2019, 2020 и 2021 гг. выглядит следующих образом:

таблица № 24

№ п/п	Специалисты	%
1	Врач анестезиолог – реаниматолог	51,45
2	Врач невролог	86,35

3	Врач нейрохирург	91,78
4	Врач кардиолог	92,80
5	Врач по медицинской реабилитации	5
6	Врач по физической и реабилитационной медицине	0
7	Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	40
8	Врач по лечебной физкультуре	52,17
9	Врач – травматолог – ортопед	86,20
10	Врач – онколог	75,48
11	Врач – пульмонолог	61,36
12	Врач – психотерапевт	28,12
13	Врач – рефлексотерапевт	80,0
14	Врач – физиотерапевт	74,03
15	Врач – терапевт	84,82
16	Врач – педиатр	85,75
17	Врач-сердечно-сосудистый хирург	93,33
18	Инструктор по лечебной физкультуре	73,78
19	Медицинская сестра по массажу	93,18
20	Медицинская сестра по физиотерапии	92,76
21	Медицинская сестра по медицинской реабилитации	75,0
22	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	75,0
23	Специалист по физической реабилитации	0
24	Логопед	73,68
25	Медицинский логопед	0
26	Психолог	0
27	Медицинский психолог	84,43
28	Специалист по эргореабилитации	0
29	Эргоспециалист	0
30	Кинезиоспециалист	0

**Кадровый состав РГБЛПУ «ЛРЦ» представлен в таблице
(за период 2019-2021 гг.)**

таблица № 25

Показатели отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	

Число штатных должностей	7,75	11,25	6,5	11,5	8	11,5
Число занятых должностей	5,5	10,25	6,2	10,75	6,75	9
Укомплектованность должностей (%)	70,9	91,1	96,1	93,4	84,3	78,2
Отделение реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019		2020		2021	
Число штатных должностей	2.5	4.2	2.5	4.2	2.5	4.2
Число занятых должностей	2.1	4.2	2.1	4.2	2.1	4.2
Укомплектованность должностей, %	84	100	84	100	84	100
Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
Число штатных должностей	1.5	2.8	1.5	2.8	1.5	2.8
Число занятых должностей	1.4	2.8	1.4	2.8	1.4	2.8
Укомплектованность должностей, %	93.3	100	93.3	100	93.3	100
Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №2	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	

Число штатных должностей	2	4	2	2	2,5	5
Число занятых должностей	2	4	4	4	2,5	5
Укомплектованность должностей (%)	100	100	100	100	100	100
Показатели Дневной стационар	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
Число штатных должностей	1,25	2,5	1,25	2,5	1,25	2,5
Число занятых должностей	1,25	2,5	1,25	2,5	2,5	2
Укомплектованность должностей (%)	100	100	100	100	100	80

Кадровый состав РГБЛПУ «РДМБ» представлен в таблице:

таблица № 26

Показатели Дневной стационар	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
Число штатных должностей	1,5	4	1,5	4	1,5	4
Число занятых должностей	1,5	4	1,5	4	1,5	4
Укомплектованность должностей (%)	100	100	100	100	100	100

таблица № 27

Показатели круглосуточного стационара	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
Число штатных должностей	4	10	4	10	4	10
Число занятых должностей	2.5	10	2.5	10	2.5	10
Укомплектованность должностей (%)	62.5	100	62.5	100	62.5	100

**Кадровый состав РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»
представлена в таблице:**

таблица № 28

Показатели Дневной стационар	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал	Врачи	Средний медицинский персонал
	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
Число штатных должностей	3.5	11.75	3.25	11.75	3.0	11.75
Число занятых должностей	3.5	11.75	3.25	11.75	3.0	11.75
Укомплектованность должностей (%)	100	100	100	100	100	100

В РГБЛПУ «ЛРЦ» 5 врачей прошли переподготовку по специальности «Медицинская реабилитация» и имеют сертификат, 13 врачей прошли 144 часовой обучающий курс по программе «Медицинская реабилитация» и имеют удостоверение о повышении квалификации.

В рамках данной Программы планируется обучение врачебного (10) и среднего медицинского персонала (20) по специальностям «врач физической и реабилитационной медицины» и «медицинская сестра по медицинской реабилитации». Трудности в переподготовке кадров связаны с требованиями прохо-

ждения обучения: очное с отрывом от места работы в течение 9 месяцев (врач физической реабилитационной медицины).

В РГБЛПУ «ЛРЦ» отсутствуют врачи прошедшие первичную профессиональную переподготовку в 2020-2021 гг. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и медицинские сестры, прошедшие переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации». В 2017 году 5 врачей прошли обучение и имеют сертификат по специальности «Медицинская реабилитация», 13 врачей прошли 144-часовой обучающий по программе «Медицинская реабилитация» и имеют удостоверения о повышении квалификации.

Для обеспечения доступности медицинской реабилитации на всех этапах планируется по детской реабилитации:

направить 4 врача на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2022-2023гг.;

направить 2-х медицинских сестер на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»;

расширить структуру реабилитационного коечного фонда круглосуточного стационара для хирургической, урологической, соматической категории пациентов;

с 01.01.2023г. организовать отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (детская соматическая реабилитационное отделение) на 30 коек;

оснастить медицинскими изделиями детское соматическое реабилитационное отделение согласно приказу №878-н «О порядке организации реабилитационной помощи детям»;

дооснастить медицинскими изделиями реабилитационное отделение дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи.

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

Медицинская реабилитация взрослого населения в Республике организована в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Медицинская реабилитация в Республике осуществляется МО, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации:

Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница»;

Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»;

Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская клиническая поликлиника».

Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская детская многопрофильная больница»

Медицинская реабилитация в регионе осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация в Республике осуществляется в следующих условиях:

Амбулаторно (в условиях не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): в РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГП», РГБЛПУ «РДМБ».

Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): в РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ».

В дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): в РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», РГБУЗ «ЧГП».

Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических и методических рекомендаций, учитывая стандарты медицинской помощи.

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации осуществляется:

оценка реабилитационного статуса пациента и его динамика;

установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияние факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента в намеченный отрезок времени;

формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации;

оценка эффективности реализованных в рамках индивидуальной программы медицинской реабилитации реабилитационных мероприятий;

составление реабилитационного эпикриза, содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации – ШРМ.

На территории Республики оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации организовано в соответствии со следующим приказом Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики - от 07.08.2021 № 132 «Об организации медицинской помощи по про-

филю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики», которым определен алгоритм взаимодействия медицинских организаций подведомственных Минздраву КЧР, при организации оказания медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация»:

этапы медицинской реабилитации в МО, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации;

маршрутизация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения;

маршрутизация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения;

маршрутизацию пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация) по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения;

критерии отбора пациентов для проведения медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;

приказ Минздрава Карачаево-Черкесской Республики от 02.04.2021 №190-О «Об оказании медицинской реабилитации пациентам при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

приказ Минздрава КЧР от 02.04.2022 №228 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям в Карачаево-Черкесской Республике»;

приказ Минздрава КЧР от 23.05.2022 №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению Карачаево-Черкесской Республики».

Медицинская реабилитация осуществляется во всех МО и на всех этапах оказания медицинской помощи за счет средств ОМС. В рамках Программы планируется разработка порядка и внедрения консультаций, в том числе телемедицинских технологий.

В настоящее время телемедицинские технологии применяются с целью маршрутизации пациента в медицинские организации 4 уровня на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) или специализированной медицинской помощи (СМП). В рамках данной Программы планируется также оптимизировать телемедицинское консультирование больных, нуждающихся в медицинской реабилитации, их эффективной маршрутизации.

**Основные показатели региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

Таблица № 29

№ п/п	Показатели Федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год											Информационная система (источник данных)					
				Значение	Год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028		2029	2030			
						100	100			100	100	100	100	100	100	100		100	100	100	100	
1	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Приказ Минздрава КЧР от 23.05.2022 №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению Карачаево-Черкесской Республики».	ФП	Процент	100	2019					100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа рассмотренных случаями оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году %	ФП	Процент	81	2021					100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев рассмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского	ФП	Процент	81	2021					100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)

страхования в соответствующем году																					
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. 3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	38.0	2021																				Государственная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет». Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики	95.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	90.0 0 00	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1. 4.	Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования	ФП	Процент	100.0	2019																				Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	139. 0 0	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
2	Гражданам предоставляется актуальная информация о реабилитационных программах и возможности 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	0.0000	2021																				Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	60.0 0 00	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

1.8. Выводы.

В настоящее время основными проблемными моментами в организации медицинской помощи взрослому и детскому населению по медицинской реабилитации остаются следующие вопросы:

необходимость совершенствования организации 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации взрослых и детского реабилитационного отделения для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, педиатрия и др.);

наличие дефицита коечного фонда для взрослых и детей в Республике на 2 и 3 этапах, необходимость устранения этого дефицита, с этой целью развертывание дополнительного количества реабилитационных коек для взрослого и детского населения;

проведение оптимизации коечного фонда с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями и др. Принимая во внимание демографические показатели региона, востребованность населения Республики в медицинской реабилитации, можно сделать вывод о том, что имеется потребность в увеличении коечной мощности республиканского лечебно-реабилитационного центра и РГБЛПУ «РДМБ», с целью совершенствования медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» и снижения очередности в листе ожидания пациентов, а с целью повышения качества оказываемой медицинской помощи;

недостаточное развитие третьего этапа медицинской реабилитации требует открытия и обеспечения деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в регионе; организацию медицинской реабилитации детей амбулаторно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям;

недостаточная оснащенность МО в соответствии с требованиями приказов Минздрава России № 788н и №878н требует оснащения (дооснащения и переоснащения) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

отсутствие достоверных сведений о пациентах, нуждающихся в медицинской реабилитации, затрудняет планирование оптимальной медицинской помощи населению, не позволяет оценить заболеваемость и исходы заболеваний и делает невозможным сопоставление показателей эффективности проводимых реабилитационных мероприятий, выраженности и степени инвалидизации населения. Метод регистра является научной основой организации лечения и медицинской реабилитации больных с различными заболеваниями. Необходимо создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию;

необходимость определения четкой маршрутизации пациентов в зависи-

мости от тяжести состояния, в соответствии с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации у взрослых, уровней курации у детей, что позволит последовательно маршрутизировать пациента и оказывать своевременную медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

невысокая квалификация кадров требует прохождения профессиональной переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»;

прохождение профессиональной переподготовки специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»;

прохождение профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»;

создание электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации);

внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе;

информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию;

активное внедрение телемедицинского сервиса, с целью проведения высокотехнологичных методов лечения в медицинских организациях 4 уровня, а также консультирования пациентов и образования медперсонала;

дальнейшее совершенствование телемедицинских консультаций в формате «врач-врач», телемедицинское консультирование региональных медицинских организаций;

внедрять в медицинскую реабилитацию инновационные технологии: реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией;

обеспечение информирования граждан о возможностях медицинской реабилитации посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг;

организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации.

Проводимые мероприятия должны привести к сохранению и укреплению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни до 78 лет, сокращению сроков восстановления утраченного здоровья населения, снижению заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности; повышению качества жизни хронических больных и инвалидов, снижению показателей

смертности от наиболее распространенных заболеваний и инвалидизации населения. Медицинская реабилитация призвана способствовать скорейшему возвращению реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочной трудоспособности.

Реализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» позволит решить описанные выше проблемные вопросы и обеспечить своевременное поэтапное и эффективное оказание медицинской помощи населению Республики на трёх этапах медицинской реабилитации.

Формирование мультидисциплинарных реабилитационных команд, подготовка специалистов: врачей, средних медицинских работников, переподготовка специалистов немедицинских профессий позволит повысить уровень оказания реабилитационных мероприятий на трёх этапах медицинской реабилитации, обеспечить комплексное, последовательное восстановительное лечение пациентов, способствующее сокращению сроков пребывания пациентов на больничной койке, уменьшению инвалидизации и повышению сроков продления жизни.

Дополнительное приобретение современной медицинской техники позволит привести материально-техническое оснащение медицинских организаций, участвующих в трёхэтапной системе оказания медицинской реабилитации в соответствие с требованиями приказов Минздрава России № 788н.

Для повышения эффективности маршрутизации медицинской реабилитации организация «Контакт-центр» на базе головного учреждения ГБУЗ «ВОКЦМР»:

позволит обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи по медицинской реабилитации и повысить эффективность использования коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с первых минут в условиях стационара;

позволит создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи в системе трёхэтапной медицинской реабилитации по основным нозологиям: неврологии, травматологии и ПНС, соматическим заболеваниям;

обеспечит сбор и анализ информации по мониторингу оказания медицинской реабилитации на всех этапах.

Расширение третьего этапа медицинской реабилитации, за счёт открытия новых отделений медицинской реабилитации в МО КЧР позволит увеличить доступность и охват пациентов, получивших второй этап медицинской реабилитации и инвалидов, нуждающихся в систематическом исполнении ИПРА, процедурами медицинской реабилитации.

Внедрение в работу телемедицинских методов медицинской реабилитации позволит в полной мере обеспечить потребность в доступных методах медицинской реабилитации.

2. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Цель 1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Цель 2. Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации

3. Задачи Программы

Основными задачами региональной программы являются:

обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям;

предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации;

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

совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап);

кадровое обеспечение реабилитационной службы Республики;

организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики.

4. План мероприятий Программы

Таблица № 30

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результатов	Регулярность
			начало	окончание				
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 взрослых на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.06.2022	01.12.2022	начальник отдела организации мед. помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республика Беларусь (далее – МЗ КЧР); главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР взрослому населению	Изданы соответствующие приказы МЗ КЧР: порядок организации медицинской реабилитации взрослых с перечнем МО, оказывающих МП за счет средств ОМС на всех этапах и маршрутизацией с учетом локализации и ШРМ; порядок осуществления медицинской реабилитации с привлечением телемедицинских технологий; порядок мони-	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых приведены в соответствии с Порядком организации рсабилитационной помощи Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265	Разовое (неделимое)

¹ Все даты указываются в формате дд.мм.гггг. План рассчитан на период с 2022 по 2030 годы.

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						торинга оказания МП по МР и определение МО, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов; внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по МР		
		Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния по уровням курации, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.07.2022	31.12.2024	начальник отдела организации мед. помощи детскому населению МЗ КЧР главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР	Изданы соответствующие приказы МЗ КЧР: порядок организации медицинской реабилитации детям с перенесенным МО, оказываемых МП за счет средств ОМС на всех этапах и маршрутизации с учетом локализации и уровнем курации; порядок осуществ-	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						<p>ствления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;</p> <p>порядок мониторинга оказания МП по МР и определение МО, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов;</p> <p>внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по МР</p>		
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного фонда КЧР (взрослые и дети) с учетом	15.02.2023	15.02.2030	Начальник информационно-аналитического отдела МЗ КЧР главный	<p>МЗ КЧР подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме</p>	<p>Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного фонда по медицинской реабилитации в регионе с</p>	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результатов	Регулярность
			начало	окончание				
		нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи			внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР - главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	Минздрава России ³ по МО: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», РГБУЗ «ЧПП»	учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
	1.1.4	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций КЧР на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденном приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка ор-	01.06.2022	01.12.2030	начальник отдела организации мед. помощи взрослому населению МЗ КЧР главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР главный	отчет об аудите оснащенности (с рассчитанным коэффициентом недооснащенности) по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) медицинских организаций КЧР: от-деления реабили-	Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта РФ на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденном приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации меди-	Регулярное (ежегодное)

³Отчет должен содержать информацию о медицинских организациях всех форм собственности и включать карту региона, с указанием расположения медицинских организаций населения (с учетом профилей заболеваний)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		<p>Наименование медицинской реабилитации детей, утвержденное приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н</p>			<p>внештатный детский специалист по медицинской реабилитации</p>	<p>лиц с нарушениями функций центральной нервной системы, отделения реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитации), отделения с нарушением функции периферической нервной системы и КМС, реабилитации больных с соматическими заболеваниями №2, отделение реабилитации больных с нарушениями функции ПНС и КМС; отделения медицинской реабилитации для де-</p>	<p>цинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н</p>	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результатов	Регулярность
			начало	окончание				
	1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	01.06.2022	01.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в МО: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», РГБУЗ «ЧПП»	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
	1.1.6	Создание на функциональной основе контакт-центра маршрутизации взрослых ⁴ для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ»	01.06.2022	01.12.2022	главный специалист по медицинской реабилитации	Приказ МЗ КЧР о создании контакт-центра маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ»	Создан контакт-центр маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ»	Разовое (неделимое)

⁴ Все мероприятия Плана могут быть скорректированы с учетом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		Создание на функциональной основе центра маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «РДМБ».	01.07.2022	31.12.2022	начальник отдела организации мед. помощи детскому населению МЗ КЧР; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР детскому населению главный врач МО	Приказ МЗ КЧР о создании центра маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «РДМБ»	Создан центр маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «РДМБ».	Разовое (недели-мос)
	1.1.7	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.06.2022	01.12.2022	Информационно-аналитический отдел МЗ КЧР; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР. главный выс-	Приказ МЗ КЧР 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, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежемесячно)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.1.8	Сокращение срока ожидания пациента <i>(взрослые и дети)</i> оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	01.06.2022	01.12.2022	штатный детский специалист по медицинской реабилитации главный вне-штатный специалист по медицинской реабилитации главный вне-штатный детский 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 - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
	1.1.9	Увеличение доли пациентов, имеющих	01.06.2022	01.12.2030	главный штатный спе-	Доля пациентов, имеющих оцен-	Увеличена доля пациентов, имеющих	Регулярное (ежегод-

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		Их оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа			циалист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	ку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа на медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 10 %; 2023 году – не менее 20 %; 2024 году – не менее 20% 2025 году – не менее 30 % 2026 году – не менее 40 % 2027 году – не менее 50 % 2028 году – не менее 50 % 2029 году – не менее 50 % 2030 году – не менее 50 %	оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	ное)
	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по	01.06.2022	01.12.2030	главный штатный специалист по ме-	Доля пациентов, закончивших лечение на I или	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа			<p>медицинской реабилитации,</p> <p>- главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации</p> <p>Главные врачи МО Республики</p>	<p>2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа</p>	<p>балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа</p>	
						<p>составляет в</p> <p>: 2022 году – не менее 30 %;</p> <p>2023 году – не менее 30%;</p> <p>2024 году – не менее 30%</p> <p>2025 году – не менее 40%</p> <p>2026 году – не менее 45%</p> <p>2027 году – не менее 50 %</p> <p>2028 году – не менее 55 %</p> <p>2029 году – не менее 60 %</p> <p>2030 году – не менее 60%</p>		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.1.11	Увеличение доли оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.06.2022	01.12.2030	главный врач штатный специалист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате "врач-пациент" составила: 2022 году – не менее 2 %; 2023 году – не менее 2 %; 2024 году – не менее 3 % 2025 году – не менее 4 % 2026 году – не менее 5 % 2027 году – не менее 6 % 2028 году – не менее 7 % 2029 году – не менее 8 % 2030 году – не менее 9 %	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.1.12	Обеспечение исполнения объемов оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.06.2022	01.12.2030	главный специалист по медицинской реабилитации главный врач дет-ский специа-лист по медицинской реби-литации Главные врачи МО Республи-ки	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицин-ской реабилита-ции от числа случаев, преду-смотренных объемами оказа-ния медицин-ской помощи по медицинской за-реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: 2022 году 100% случаев и не ме-нее 100% объе-мов финансиرو-вания; 2023 году – не менее 100% слу-чаев и не менее 100% объемов финансирова-ния; 2024 году – не менее 100% слу-чаев и не менее	Выполнены объемы случаев и финанси-рования оказания медицинской помощи по профилю «ме-дицинская реабили-тация» в соответст-вии с Территориаль-ной программой ОМС	Регулярное (ежегод-ное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						100% объемов финансирования; 2025 году – не менее 100% слу-чаев и не менее 100% объемов финансирования; 2026 году – не менее 100% слу-чаев и не ме-нее 100% объ-емов финанси-рования; 2027 году – не менее 100% слу-чаев и не менее 100% объемов финансирования; 2028 году – не менее 100% слу-чаев и не менее 100% объемов финансирования; 2029 году – не менее 100% слу-чаев и не менее 100% объемов		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						финансирования; 2030 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;		
	1.1.13	Обеспечение исполнения объемов служения оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.06.2022	01.12.2030	главный заместитель по медицинской реабилитации главный заместитель детспециалист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	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 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;	Выполнены объемы случаев и финансирования медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результатов	Регулярность
			начало	окончание				
						<p>2023 году – не менее 100% слу- чаев и не менее 100% объемов финансирова- ния; 2024 году – не менее 100% слу- чаев и не менее 100% объемов финансирова- ния; 2025 году – не менее 100% слу- чаев и не менее 100% объемов финансирова- ния; 2026 году – не менее 100% слу- чаев и не менее 100% объемов финансирова- ния; 2027 году – не менее 100% слу- чаев и не менее 100% объемов финансирова- ния; 2028 году – не</p>		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)	1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология,	01.06.2022	01.12.2022	главный штатный специалист по медицинской реабилитации, главный штатный детский специалист по медицинской реабилитации	<p>менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;</p> <p>2029 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;</p>		
			01.06.2022	01.12.2022				

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиология, кардиология, травматология и ортопедия, онкология, гератрия)			ки			
		Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия детского реабилитационного отделения для работы в условиях специальных оздоровительных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, неврохирургия, кардиология, кардиология, кардиология, травматология и ортопедия, онкология, неонатология, педиатрия и др.	01.06.2022	01.12.2022	начальник отдела организации мед. помощи детскому населению Минздрава Республики главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Республики детскому населению главный врач МО Республики	Организовано детское реабилитационное отделение (1 этап МР) к 01 декабря 2022 года в РГБЛПУ «РДМБ»	В РГБЛПУ «РДМБ», осуществляющем медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организовано детское реабилитационное отделение	Разовое (неделимое)
	1.2.2	Дополнительное расширение стационара	01.06.2022	01.12.2022	МЗ КЧР, главный вне-	Расширены стационарное отделение	Увеличен коэф. фонд функционирования	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		нарных отделений медицинской реабилитации взрослых ⁵ и детей для организации 2 этапа медицинской реабилитации			штатный специалист по медицинской реабилитации, главный вне-штатный специалист по детской медицинской реабилитации, главные врачи МО Республики	ление медицинской реабилитации 2 этапа в 2022 году в РГБЛПУ «ЛРЦ» до 80 коек, РГБЛПУ «РДМБ» до 30 коек в 2022 г	ют стационарные отделения медицинской реабилитации в РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ» к 01.12.2022г	
	1.2.3	Оптимизация круглосуточного реабилитационного коечного фонда с учетом нормативов объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования, и потребности в медицинской помощи по медицинской	01.06.2022	01.12.2022	МЗ КЧР Главные врачи МО Республики главный вне-штатный специалист по медицинской реабилитации	Изданы приказы в медицинских организациях об изменении реабилитационного коечного фонда РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ» к 01.12.2022 год	Определена потребность в медицинской помощи по медицинской реабилитации на втором этапе с учетом использования реабилитационного коечного фонда МО	Разовое (делимос)

⁵ Включая отделения для осуществления медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, кардиологическими заболеваниями и пр.

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями			главный заместитель дет-ский специалист по медицинской реабилитации			
	1.2.4	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2022	01.12.2030	МЗ КЧР Главные врачи МО Республики	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям:	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	Разовое (делимое)
	1.2.5	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций	01.06.2022	01.12.2023	главный заместитель специалиста по медицинской реабилитации	Число МО, внедривших клинические/методические	внедрены в практику положения клинических/методических документов	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)	1.3.1	Организаций полонических/методических рекомендаций			<p>дицинской реабилитации</p> <p>главный заместитель по медицинской реабилитации</p> <p>Главные врачи МО Республики</p>	<p>с рекомендации в практику составило в: 2023 году – 100%</p>		
			01.06.2022	01.12.2023				

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.3.2	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации <i>(взрослые и дети)</i> в региональных медицинских организациях с учетом сложности и потребностей и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.06.2022	01.12.2022	главный специалист по медицинской реабилитации главный детский специалист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	«Адыгэ-Хабльская ЦРБ» Открытые дневные стационары медицинской реабилитации в: 2023 году в МО: РГБЛПУ «Карацкая ЦРБ», РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации по всем категориям пациентов	регулярное (ежегодное)
	1.3.3	Оснащение (переедоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации <i>(взрослых и детей)</i> в медицинских ор-	01.06.2022	01.12.2024	Минздрав Республики, главный специалист по медицинской реабилитации главный детский специалист	Оснащение амбулаторного отделения и дневного стационара медицинской реабилитации медицинским оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации меди-	Оснащены (переедоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети в соответствии с	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		ганизациях в соответствии с Порядками медицинской реабилитации взрослых и детям			лист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	цинской реабилитации взрослым в: 2023-2024 г. – амбулаторного отделения РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГП», РГБЛПУ «РДМБ». «Зеленчукская ЦРБ», РГБУЗ «Малокарачевская ЦРБ», РГБЛПУ «Караевская ЦРБ»; РГБУЗ «Хабезская ЦРБ», РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ»; РГБУЗ «Адыгская ЦРБ»	Порядками медицинской реабилитации взрослых и детям	
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских ор-	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских	01.06.2022	31.12.2030	главный заместитель по медицинской ре-	Ежеквартальный отчет внешних специалистов по	Ведение регионального регистра медицинских и фар-	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
Наименование подраздела		организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			билитации; главный заместитель дет-ский специа-лист по медицин-ской реабилитаци-онной; Главные врачи МО Республики	медицинской реабилитации взрослых и детей	мацевтических ботаников. Создание электронной базы вакансий	
2.2. Профессиональная подготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.06.2022	31.12.2025	начальник отдела государственной службы и кадровой работы Минздрава Республики	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физи-ческая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 20 %; 2023 году – не менее 30 %; 2024 году – не менее 25 % 2025 году – не менее 25 %	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 территории программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					<p>лист по медицинской реабилитации</p> <p>Главные врачи МО Республики</p>		<p>на первичную профессиональную подготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком</p>	
	2.2.2	<p>Профессиональная переподготовка специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации». «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»</p>	01.06.2022	31.12.2030	<p>главный заместитель по медицинской реабилитации</p> <p>главный заместитель детспециалист по медицинской реабилитации</p> <p>Главные врачи МО Республики</p>	<p>Специалисты с высшим медицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» в: 2023 году – не менее 10 (% по каждой специальности);</p>	<p>Определена потребность в специалистах с высшим медицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим медицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности).</p>	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов с средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.06.2022	31.12.2030	главный штатный специалист по медицинской реабилитации главный штатный детский специалист по медицинской реабилитации Главные врачи медицинских организаций	2024 году – не менее 10 %; 2025 году – не менее 10 %; 2026 году – не менее 10 %; 2027 году – не менее 10 %; 2028 году – не менее 10 %; 2029 году – не менее 10 %; 2030 году – не менее 10 %;	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	Регулярное (ежегодное)
		Профессиональная переподготовка специалистов с средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»				Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 4%; 2023 году – не менее 10%;	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	
			начало	окончание					
						<p>менее 10%;</p> <p>2024 году – не менее 10%;</p> <p>2025 году – не менее 10%;</p> <p>2026 году – не менее 10%;</p> <p>2027 году – не менее 10%;</p> <p>2028 году – не менее 10%;</p> <p>2029 году – не менее 10%;</p> <p>2030 году – не менее 10%.</p>			
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике									
3.1	3.1.1	Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу "врач-пациент" в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.06.2022	31.12.2023	МЗ КЧР	Открыты кабинеты телемедицины в: 2023 году – 2 кабинета в МО, включая: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП».	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Волгодонской области и медицинской организацией 3 группы	01.06.2022	31.12.2030	Главные врачи МО Республики	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями КЧР ежегодно в количестве не менее 10 консультаций	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями КЧР; РГБЛПУ «КЧРКБ», РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ»,	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
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	01.06.2022	31.12.2024	главный заместитель по медицинской реабилитации главный заместитель дет-ский специалист по медицинской реабилитации Главные врачи МО Республики	Число телемедицинских консультаций/консилиумов в с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022году – не менее 5 ГМК ;2023году – не менее 10 ГМК; 2024году – не менее 20 ГМК	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
	3.2.2	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов	01.06.2022	31.12.2024	главный заместитель по медицинской реабилитации	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессио-	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		России и профессиональными профильными сообщениями			Главные врачи МО Республики	мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 1%; 2023 году – не менее 3%; 2024 году – не менее 5%	нальными профильными сообществами	
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 по медицинской реабилитации)	01.06.2022	31.12.2023	МЗ КЧР	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)
					главный заместитель по медицинской реабилитации	главный заместитель по медицинской реабилитации	главный заместитель по медицинской реабилитации	главные врачи

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					МО Республики	цинской реабилитации) от общего числа МО КЧР, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ППГ 2023 году РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП»		
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентами при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КЧР Главные врачи МО Республики	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разовое (делимое)
	4.1.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля оказания медицинской помощи	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КЧР – начальник отдела по контролю качества	Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		дицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)			медицинской помощи и работе с гражданами главный заместитель по медицинской реабилитации	ства оказания 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		
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитацион-	01.06.2022	31.12.2023	главный заместитель по медицинской реабилитации, главный заместитель по медицинской реабилитации	На базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в:	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам использо-	Регулярное (ежеквартально)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	4.2.2	Проведение телебродов, плановых выездов главных специалистов специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	01.06.2022	31.12.2030	штатный детский специалист по медицинской реабилитации	2022 году не менее 2 рабочих совещаний; 2023 году не менее 4 рабочих совещаний; 2024 году не менее 4 рабочих совещаний	вания современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
					главный штатный специалист по медицинской реабилитации	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализуемых в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим образованием	01.06.2022	31.12.2030	начальник отдела государственной службы и кадровой работы МЗ КЧР Главный врач	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим образованием	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		немединским образованием и специалистами со средним медицинским образованием			штатный специалист по медицинской реабилитации Главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации; Главные врачи МО Республики	лтации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю кардиореабилитация, реабилитация при поражениях центральной нервной системы, реабилитация больных с заболеваниями костно-мышечной системы и нарушением ПНС, соматическая реабилитация взрослых и детей.	разовани ем и специалистами со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципаль-	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КЧР информационно-аналитический отдел	Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государст-	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		пальных услуг				внешних и муниципальных учреждений в: 2022 - 5 ед.; 2023- 5ед.; 2024- 5ед.		
	6.2	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.06.2022	31.12.2022	Главные врачи МО Республики	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирования пациентов посредством сайта медицинской организации, инфоматов	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирования пациентов посредством сайта медицинской организации, инфоматов	Регулярное (ежегодное)
	6.3	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицин-	01.06.2022	31.12.2030	старший консультант отдела организации медицинской помощи взрос-	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации ¹		Ответственный исполнитель ²	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		<p>скую реабилитацию в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.</p>			<p>лому населению. Информационный отдел МЗ КЧР</p>	<p>роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию. Информирование через личный кабинет «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг не менее 60 %</p>	<p>пройти медицинскую реабилитацию</p>	

5. Ожидаемые результаты

К 2030 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):

1. Увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования от базового значения 2019 года на 137% в 2022 году и на 139% ежегодно в период с 2023 года по 2030 год.

2. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 98 % к 2024 году.

3. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 года по 2030 год.

4. Совершенствование трехуровневой системы медицинской реабилитации.

5. Переоснащение медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи: доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения КЧР, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 32,0% в 2022 году, не менее 64,0 процентов в 2023 году, не менее 90,0% в 2024 году, не менее 95% к 2030 году от числа базового значения 2019 года.

6. Повышение эффективности использования оборудования.

7. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих помощь по медицинской реабилитации.

8. Увеличение мер социальной поддержки для медицинских работников государственной системы здравоохранения.

9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации путем размещения информации в СМИ, в медицинских организациях.

10. Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) с 0 процентов в 2022 году до 60,0% в 2030 году от населения Российской Федерации (100% граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), начиная с 2024 года.

6. Финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)					Всего (тыс. рублей)
		2022	2023	2024	2025	2030	
1.	Оснащение (пероснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»	139798,5	0	0	0	0	139798,5
1.1.	Федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету КЧР)	131410,6	0	0	0	0	131410,6
1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов	0	0	0	0	0	0
1.3.	консолидированный бюджет КЧР, в т.ч.:	8387,9	0	0	0	0	8387,9
1.3.1.	республиканский бюджет КЧР	8387,9	0	0	0	0	8387,9
1.3.2.	межбюджетные трансферты бюджета КЧР бюджетам муниципальных образований	0	0	0	0	0	0
1.3.3.	бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета КЧР)	0	0	0	0	0	0
1.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0
Всего по региональному проекту, в том числе:		139798,5	0	0	0	0	139798,5
Федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету КЧР)		131410,6	0	0	0	0	131410,6

7. Перечень приобретаемого оборудования в рамках реализации Программы

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	ИНН медицинской организации	Наименование оснащаемого отделения в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых (приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н)	№ приложения из приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	Наименование медицинского изделия	Количество приобретаемых медицинских изделий в 2022 г. (ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»	0901027103	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы	Приложение № 8	Кровать больничная стандартная с электроприводом	2
					Кровать с электроприводом адаптационная	2
					Дефибриллятор наружный автоматический	1
					Монитор дыхания	1
					Система ультразвуковая для физиотерапии	1
					Аппарат для фотодинамической терапии	1
					Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1

				Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная	1
				Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования	1
				Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный	1
				Система для криотерапии	1
				Система интерференционной электростимуляции	1
				Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейростимуляции	1
				Система физиотерапевтическая для электростимуляции, с питанием от сети	1
				Система мультимодальной физиотерапии	1
				Система микроволновой диатермической терапии	1
				Система магнитной нейростимуляции, передвижная	1
				Система магнитной нейростимуляции, стационарная	1
				Комплекс акустический для коррекции психосоматического состояния	1
				Программное обеспечение для релаксационной гипнотерапии	1

				Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
				Тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренно/коленного сустава	1
				Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	1
				Тренажер для пассивной разработки плеча	1
				Тренажер для пассивной разработки плеча	1
				Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1
				Устройство для тренировки координации реабилитационное	1
				Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы, статическое	1
				Стол для физиотерапии, с питанием от сети	1
				Система стабилографии	1
				Платформа для системы стабилографии	1
				Вертикализатор	1
				Дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
				Велоэргометр	1
				Велоэргометр	1

					Велозргометр	1
					Тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
					Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1
					Тренажер с вибрационной платформой, стационарный	1
					Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
					Роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляцией. экзоскелет для реабилитации	1
					Система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением	1
					Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая	1
					Система реабилитации виртуальная, с использованием механики/электростимуляции	1
					Итого по медицинской организации	46

0901027103	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	Приложение № 10	Кровать больничная стандартная с электроприводом	1
			Кровать с электроприводом адаптационная	1
			Система подъема и перемещения пациента передвижная, с питанием от батареек	1
			Дефибриллятор наружный автоматический	1
			Устройство для тренировки координации реабилитационное	1
			Система ингаляционной терапии, с подогревом	1
			Система ультразвуковая для физиотерапии	1
			Аппарат для фотодинамической терапии	
			Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1
			Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная	1
			Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования	1

Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»

			Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный	1
			Система для криотерапии	1
			Система интерференционной электростимуляции	1
			Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейростимуляции	1
			Система мультимодальной физиотерапии	1
			Программное обеспечение для релаксационной гипнотерапии	1
			Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
			Тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренного/коленного сустава	1
			Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	1
			Тренажер для пассивной разработки плеча	1
			Тренажер для пассивной разработки плеча	1
			Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1
			Устройство для тренировки координации реабилитационное	1

				Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы, статическое	1
				Дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
				Дорожка беговая с пневматической поддержкой	1
				Велоэргометр	1
				Велоэргометр	1
				Велоэргометр	1
				Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
				Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1
				Тренажер с вибрационной платформой, стационарный	1
				Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя	1
				Роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляции. экзоскелет для реабилитации	1
				Система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением	1

	Итого по медицинской организации					35	
	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»	0901027103	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация)	Приложение № 12	Кровать больничная стандартная с электроприводом Система подъема и перемещения пациента передвижная, с питанием от сети Модуль системы мониторинга состояния пациента, электрокардиографический, телеметрический Стол/кушетка массажный, с питанием от сети Система ультразвуковая для физиотерапии Аппарат для фотодинамической терапии Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная Система для криотерапии	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

					Система интерференционной электростимуляции	1
					Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейростимуляции	1
					Система мультимодальной физиотерапии	1
					Система микроволновой диатермической терапии	1
					Дорожка беговая стандартная, с электропитанием	1
					Велоэргометр	1
					Тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
					Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1
					Система реабилитации с беговым тренажером с автоматическим управлением	1
					Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая	1
						20
Итого по муниципальной организации						
4	Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое	0901027103	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими забо-	Приложение № 12	Кровать с электроприводом адаптационная	1

учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»		леваниями № 2			Электрокардиограф профессиональный, многоканальный	1		
					Регистратор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга	1		
					Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления	1		
					Система ультразвуковой визуализации ручная, для поверхности тела	1		
					Негатоскоп медицинский, без электрического управления	1		
					Монитор дыхания	1		
					Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный	1		
							8	
					Итого по медицинской организации			
Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое	5	0901027103	Дневной стационар медицинской реабилитации	Приложение № 15	Кровать адаптационная с ручным управлением	1		
					Кровать с электроприводом адаптационная	1		

учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»				Аппарат для фотодинамической терапии	1
				Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1
				Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1
				Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная	1
				Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования	1
				Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный	1
				Система для криотерапии	1
				Аппарат для лечения холодным воздухом	1
				Система интерференционной электростимуляции	1
				Система косметологическая мультимодальная для лечения дефектов и омоложения кожи	1
				Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная	1
				Система физиотерапевтическая для электростимуляции, с питанием от сети	1
				Система мультимодальной физиотерапии	1

бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр»	реабилитации			
			Устройство для тренировки координации реабилитационно	1
			Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейростимуляции	1
			Система мультимодальной физиотерапии	1
			Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная	1
			Устройство для тренировки функции ходьбы на беговой дорожке/эллиптическом тренажере, с ручным управлением	1
			Устройство для тренировки функции ходьбы на беговой дорожке/эллиптическом тренажере, с ручным управлением	1
			Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая	1
			Программное обеспечение для анализа/восстановления биомеханических функций	1
Итого по медицинской организации				9
Итого по КЧР				145

