



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

от 28 сентября 2026 г. № 354

г. Йошкар-Ола

**О внесении изменения в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 29 августа 2025 г. № 316**

Правительство Республики Марий Эл п о с т а н о в л я е т:

Внести в постановление Правительства Республики Марий Эл от 29 августа 2025 г. № 316 «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы» (портал «Марий Эл официальная» (mari-el.gov.ru/other/pravo), 1 сентября 2025 г., № 29082025040295) следующие изменения:

а) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл - Руководителя Администрации Главы Республики Марий Эл Батюкову Л.А.»;

б) региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы, утвержденную указанным выше постановлением, изложить в новой редакции (прилагается).

Председатель Правительства
Республики Марий Эл



Ю.Зайцев

«УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Марий Эл
от 29 августа 2025 г. № 316
(в редакции постановления
Правительства Республики Марий Эл
от 28 сентября 2026 г. № 354)

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ»
НА 2025 - 2030 годы**

Введение

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

Во исполнение национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» разработана региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2025.- 2030 годы (далее - региональная программа). Региональная программа предусматривает достижение общественно значимого результата «К 2030 году увеличена на 26,5 процента возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации».

Реализация региональной программы позволит внести вклад в увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Республике Марий Эл.

Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Республики Марий Эл

1.1. Краткая характеристика Республики Марий Эл, анализ особенностей Республики Марий Эл, в том числе географических, территориальных, экономических

Республика Марий Эл расположена в центре европейской части Российской Федерации, в средней части бассейна р. Волги, входит в состав Приволжского федерального округа (далее - ПФО).

Площадь Республики Марий Эл составляет 23,4 тыс. кв. км, в том числе 58,1 процента - земли лесного фонда, 33,1 процента - сельскохозяйственные угодья, 5,1 процента - поверхностные воды, включая болота, 3,7 процента - другие земли. Протяженность Республики Марий Эл с севера на юг достигает 150 км, с востока на запад - 275 км. С севера и северо-востока с ней граничит

Кировская область, на юго-востоке - Республика Татарстан. С юга проходит граница с Чувашской Республикой, а на западе - с Нижегородской областью. Территория Республики Марий Эл находится в лесной и лесостепной зонах и отличается заметным ландшафтным многообразием. Река Волга служит естественной границей природных зон Республики Марий Эл, а также почвенного и растительного покрова.

На территории Республики Марий Эл расположено 476 больших и малых рек, свыше 200 крупных озер. Леса занимают более половины территории Республики Марий Эл, они расположены преимущественно на западе и в центральных районах, преобладают ценные хвойные породы: сосна, пихта, ель.

Республика Марий Эл - индустриально-аграрная республика. Ведущую роль играют производство пищевых продуктов, включая напитки; производство электрооборудования, электронного и оптического оборудования; производство и распределение энергии, газа и воды. В сельском хозяйстве Республики Марий Эл получили развитие животноводство мясо-молочного направления, птицеводство и растениеводство.

Главными транспортными магистралями Республики Марий Эл являются:

автомобильная дорога Йошкар-Ола - Зеленодольск - Казань;
автомобильная дорога «Вятка» (Чебоксары - Йошкар-Ола - Киров - Сыктывкар).

Карта Республики Марий Эл



Территория Республики Марий Эл компактна, имеет развитую сеть автомобильных дорог с грунтовым и твердым покрытием.

Республика Марий Эл разделена на 3 городских округа, 4 муниципальных округа и 10 муниципальных районов (с численностью населения от 5,9 до 68,1 тыс. человек), из них 6 муниципальных образований имеют численность населения менее 20 тыс. человек, 1 - более 50 тыс. человек, в том числе в г. Йошкар-Оле, столице Республики Марий Эл, проживают 296,0 тыс. человек.

Плотность населения в Республике Марий Эл составляет 28,7 человека на 1 кв. км (от 2,9 человека на 1 кв. км в Юринском муниципальном районе до 3 172,8 человека в г. Йошкар-Оле).

Таблица № 1

Численность населения Республики Марий Эл, человек

Наименование показателя	Номер строки	Годы									
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Общая численность постоянного населения, человек, из них:	1	685 865	684 684	682 333	680 380	679 412	675 332	671 455	672 321	669 854	666 202
городское	1.1	449 492	450 679	451 366	453 410	455 525	455 577	456 471	462 660	463 042	461 905
сельское	1.2	236 373	234 005	230 967	226 970	223 892	219 755	214 984	209 661	206 812	204 297
молоде трудоспособного возраста	1.3	130 868	133 621	134 813	134 885	134 326	133 719	133 045	131 433	128 753	125 295
трудоспособного возраста	1.4	389 443	381 250	373 436	367 523	373 268	367 268	372 746	370 125	376 208	372 738
старше трудоспособного возраста	1.5	165 554	169 813	174 084	177 972	171 823	174 345	165 664	170 763	164 893	168 169
Инвалиды, всего человек	2	65 579	66 164	61 395	66 635	61 395	60 881	58 839	58 599	58 110	-
Инвалиды- взрослые, человек	2.1	63 999	63 549	59 216	61 078	59 182	58 088	56 152	55 892	55 395	-
Инвалиды-дети, человек	2.2	2 580	2 615	2 719	2 778	2 753	2 793	2 687	2 707	2 715	-

За последние 10 лет, начиная с 2016 года, численность населения Республики Марий Эл уменьшилась на 19 663 человека. Естественная убыль населения Республики Марий Эл в 2025 году составила 5,7 на 1 тыс. населения (в 2024 году - 5,4 тыс. населения, в 2023 году - 4,5 на 1 тыс. населения, в 2015 году - прирост составил 0,6 на 1 тыс. населения).

Городское население в 2025 году составляло 461 905 человек, или 69,3 процента от общей численности населения Республики Марий Эл (на начало 2016 года - 449 492 человека, или 65,5 процента, то есть произошло увеличение на 12 413 человек, или на 2,8 процента), сельское население в 2025 году - 204 297 человек, или 30,7 процента от общего числа населения Республики Марий Эл (на начало 2016 года - 236 373 человека, или 34,5 процента, то есть произошло снижение на 32 076 человек, или на 13,6 процента).

Численность населения моложе трудоспособного возраста на начало 2025 года - 125 295 человек, или 18,8 процента от общего количества населения (на начало 2016 года - 130 868 человек, или 19,1 процента, снижение на 5 573 человека); численность населения трудоспособного возраста - 372 738 человек, или 55,9 процента от общего количества населения (на начало 2016 года - 389 443 человека, или 56,8 процента, снижение на 16 705 человек).

В Республике Марий Эл по состоянию на 1 января 2025 г. проживало 168 169 человек старше трудоспособного возраста, в том числе 121 066 человек старше 65 лет, из которых 9 326 человек старше 85 лет. Численность граждан пожилого возраста составляет 25,2 процента от общей численности населения Республики Марий Эл.

Таблица № 2

Медико-демографические показатели Республики Марий Эл

Наименование показателя	Номер строки	Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Рождаемость (на 1 000 населения)	1	Российская Федерация	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8
	2	ПФО	12,9	11,1	10,6	9,6	9,3
	3	Республика Марий Эл	13,9	11,9	10,9	9,8	9,8
	4	позиция в общероссийском рейтинге	18-е место	27-е место	31-е место	35-е место	34-е место
Смертность (на 1 000 населения)	5	Российская Федерация	12,8	12,4	12,4	12,2	14,5
	6	ПФО	13,6	13,1	13,3	12,9	15,8
	7	Республика Марий Эл	13,2	12,4	12,6	12	14,4
	8	позиция в общероссийском рейтинге	46-е место	50-е место	48-е место	57-е место	51-е место

1	2	3	4	5	6	7	8
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	9	Российская Федерация	525,3	484,5	477,6	464,7	515,2
	10	ПФО	565,6	519,8	517,5	500,8	563,0
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	11	Российская Федерация	0,1	-0,9	-1,5	-2,1	-4,7
	12	ПФО	-0,7	-2,0	-2,7	-3,3	-6,5
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	13	Российская Федерация	71,87	72,7	72,91	73,34	71,58
	14	ПФО	71,39	72,26	72,41	72,94	70,86
	15	Республика Марий Эл	70,75	72,24	71,99	72,9	71,05
	16	позиция в общероссийском рейтинге	52-е место	28-е место	43-е место	38-е место	37-е место

Продолжение таблицы № 2

Наименование показателя	Номер строки	Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	9	10	11	12	13
Рождаемость (на 1 000 населения)	1	Российская Федерация	9,8	9,6	9	8,4	нет данных
	2	ПФО	9,3	9,1	8,3	7,7	нет данных
	3	Республика Марий Эл	9,8	9,5	8,5	7,5	7,4
	4	позиция в общероссийском рейтинге	34-е место	36-е место	38-е место	нет данных	нет данных
Смертность (на 1 000 населения)	5	Российская Федерация	14,5	16,6	12,9	12,5	нет данных
	6	ПФО	15,8	17,9	13,6	13,6	нет данных
	7	Республика Марий Эл	14,4	16,6	12,8	12,9	13,1
	8	позиция в общероссийском рейтинге	51-е место	50-е место	58-е место	53 место	нет данных

1	2	3	9	10	11	12	13
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	9	Российская Федерация	515,2	552,6	491,4	нет данных	нет данных
	10	ПФО	563,0	600,4	529,4	нет данных	нет данных
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	11	Российская Федерация	-4,7	-7,0	-3,9	-4,1	нет данных
	12	ПФО	-6,5	-8,8	-4,9	-5,9	нет данных
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	13	Российская Федерация	71,58	70,15	72,73	72,84	нет данных
	14	ПФО	70,86	69,56	72,39	нет данных	нет данных
	15	Республика Марий Эл	71,05	69,46	71,9	71,09	73,54
	16	позиция в общероссийском рейтинге	37-е место	39-е место	40-е место	нет данных	нет данных

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности отдельных классов заболеваний

Общая заболеваемость всего населения Республики Марий Эл увеличилась в 2025 году по сравнению с 2016 годом на 30,8 процента и составила 226 944,1 на 100 000 населения (2016 год - 173 511,5 на 100 000 населения).

Показатель общей заболеваемости всего населения в Республике Марий Эл по итогам 2025 года превышает показатели по ПФО на 13,6 процента (показатель ПФО равен 199 830,4 на 100 000 населения), по Российской Федерации - на 28,6 процента (показатель Российской Федерации равен 176 475,8 на 100 000 населения).

Первичная заболеваемость всего населения Республики Марий Эл по основным классам болезней в 2025 году по сравнению с 2016 годом увеличилась на 1,9 процента и составила 95 048,1 на 100 000 населения (2016 год - 93 286,1 на 100 000 населения).

Произошло увеличение показателя первичной заболеваемости среди детей 14 лет на 2,7 процента, подростков 15 - 17 лет - на 2,3 процента и увеличение показателя первичной заболеваемости среди взрослых на 1,1 процента. Показатель первичной заболеваемости населения в Республике Марий Эл по итогам 2025 года составляет 95 048,1 на 100 000 населения и превышает показатели по ПФО на 5,7 процента (показатель ПФО равен 89 941,6 на 100 000 населения), по Российской Федерации - на 15,8 процента (показатель Российской Федерации равен 82 097,8 на 100 000 населения).

Таблица № 3.1

**Первичная заболеваемость всего населения Республики Марий Эл
по основным классам болезней (на 100 тыс. населения)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Наименование заболевания	Код по Международ- ной статистичес- кой классифика- ции болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10)	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все заболевания, из них:	A00-T98	Российская Федерация	78 532,60	77 894,50	78 213,10	78 024,30	75 989,70	85 295,50	88 909,60	82 129,90	82 097,80	79 422,1
		ПФО	85 750,90	84 008,60	84 601,20	83 616,70	81 676,10	90 720,80	96 288,80	89 061,30	89 941,60	90 327,0
		Республика Марий Эл	93 286,14	92 778,42	93 553,15	99 502,92	90 209,11	99 943,88	99 363,47	96 994,44	93 423,94	95 048,05
Новообразования	C00-O48	Российская Федерация	1 137,30	1 140,10	1 160,90	1 188,30	983,30	1 012,50	1 086,40	1 168,90	1 200,60	1 272,9
		ПФО	1 189,50	1 196,80	1 220,20	1 293,10	1 040,70	1 106,00	1 164,00	1 231,90	1 252,30	1 378,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Республика Марий Эл	1 173,99	1 493,10	1 357,69	1 618,36	1 283,60	1 357,41	1 354,22	1 188,87	1 196,70	1 424,34
Болезни крови, крововетворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	Российская Федерация	469,10	448,90	427,50	417,70	327,80	350,60	367,80	380,30	398,10	393,6
		ПФО	531,80	508,70	481,80	461,70	368,70	372,50	422,30	417,80	461,60	490,6
		Республика Марий Эл	513,37	487,67	508,26	525,00	374,88	368,12	555,96	524,01	485,60	599,67
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	1 521,20	1 501,00	1 476,30	1 479,90	1 253,90	1 347,30	1 402,00	1 433,20	1 460,80	1 386,1
		ПФО	1 666,70	1 588,40	1 593,50	1 562,90	1 273,50	1 330,30	1 510,20	1 561,80	1 663,20	1 632,1
		Республика Марий Эл	2 136,86	2 166,40	2 047,83	1 645,70	1 193,38	1 371,18	1 281,55	1 479,80	1 782,00	1 556,74
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	3 169,30	3 205,10	3 258,00	3 499,20	2 937,70	3 039,90	3 359,40	3 548,30	3 867,80	3 732,5
		ПФО	3 639,90	3 782,20	3 916,30	4 161,30	3 333,60	3 315,30	3 930,20	3 921,50	4 701,40	4 819,9
		Республика Марий Эл	3 411,17	3 475,18	3 038,84	4 580,82	3 417,64	3 170,59	3 501,20	3 726,49	3 434,20	4 191,67
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	35 161,20	35 347,40	35 982,00	35 620,10	37 056,80	40 512,80	42 203,80	40 854,10	40 181,40	38 439,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		ПФО	38 380,60	38 539,10	39 469,30	38 506,40	41 868,90	44 942,40	46 848,80	45 300,10	44 507,00	4 4139,0
		Республика Марий Эл	39 505,59	39 975,52	42 609,40	47 032,54	45 516,67	4 9732,72	49 738,85	51 220,47	47 106,50	46 292,72
Болезни костно-мышечной системы (далее - КМС) и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	2 953,20	2 949,50	2 984,70	3 032,40	2 500,80	2 656,50	2 869,40	31 14,90	3 251,50	3 236,5
		ПФО	3 203,00	3 086,70	3 229,10	3 236,80	2 619,50	2 747,70	3 243,50	3 243,50	3 988,60	4 050,0
		Республика Марий Эл	4 733,29	4 802,80	4 530,93	4 981,33	4 026,54	4 378,88	4 812,39	3 644,20	5 342,70	4 802,30
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	205,80	197,40	197,50	198,90	165,80	172,30	171,90	171,40	171,50	159,4
		ПФО	283,60	274,20	274,60	275,70	215,80	225,20	225,10	213,40	220,40	214,7
		Республика Марий Эл	203,25	249,17	137,47	122,58	102,15	108,54	97,40	84,93	106,60	149,50
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	8 906,10	8 816,60	8 902,90	9 041,80	8 130,70	8 317,90	8 556,40	8 718,90	8 942,60	8 488,0
		ПФО	9 603,00	9 116,20	9 105,50	9 200,40	8 403,20	8 632,80	8 779,30	8 972,00	9 310,30	9 021,9
		Республика Марий Эл	10 717,27	10 270,72	10 767,18	10 822,04	10 539,77	10 064,68	9 144,92	9 122,13	10 105,00	9 569,92

В структуре первичной заболеваемости всего населения Республики Марий Эл по итогам 2025 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (48,7 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 46 292,7 на 100 000 населения. В 2025 году отмечается увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2016 годом на 17,2 процента (2016 год - 39 505,6 на 100 000 населения);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (10,1 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 9 569,9 на 100 000 населения. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2025 году снизилась по сравнению с 2016 годом на 10,7 процента (2016 год - 10 717,3 на 100 000 населения);

на третьем месте - болезни КМС и соединительной ткани (5,1 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 4 802,3 на 100 000 населения (2016 год - 4 733,3 на 100 000 населения), в сравнении с 2016 годом показатель увеличился на 1,5 процента.

За 2016 - 2025 годы наблюдается тенденция снижения показателя первичной заболеваемости по классам:

болезни нервной системы - на 27,2 процента;

врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения - на 26,5 процента.

Впервые установленная заболеваемость населения Республики Марий Эл болезнями системы кровообращения, болезнями крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, имеет тенденцию к росту. Так, за 10-летний период (с 2016 по 2025 год) показатель по болезням системы кровообращения увеличился на 22,9 процента и составил в 2025 году 4 191,7 на 100 000 населения. По болезням крови и кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм, показатель увеличился на 16,8 процента и составил в 2025 году 599,7 на 100 000 населения.

Таблица № 3.2

Первичная заболеваемость населения Республики Марий Эл в возрасте 18 лет и старше
по основным классам болезней, на 100 тыс. населения

Наименование заболевания	Код по МКБ- 10	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания, из них:	A00- T98	Российская Федерация	55 227,30	54 580,20	54 734,20	54 878,90	57 998,60	65 227,80	67 438,10	60 095,40	60 091,3	57 901,6
		ПФО	59 597,40	58 019,40	58 429,30	58 343,20	62 673,90	68 874,60	73 011,80	65 076,00	66 388,8	67 090,8
		Республика Марий Эл	68 535,60	66 944,64	69 168,73	71 751,19	71 986,61	77 932,59	77 790,05	71 612,13	70 065,7	69 306,8
Новообразования	C00- O48	Российская Федерация	1 303,80	1 309,10	1 337,30	1 367,00	1 131,60	1 155,10	1 244,40	1 348,10	1 381,6	1 460,0
		ПФО	1 373,20	1 380,50	1 413,50	1 504,50	1 209,30	1 280,20	1 356,30	1 442,90	1 460,8	1 606,3
		Республика Марий Эл	1 353,10	1 728,55	1 551,55	1 839,98	1 441,52	1 490,02	1 513,94	1 385,91	1 346,9	1 611,6
Болезни крови, кровообращения и отдельных органов	D50- D89	Российская Федерация	260,70	262,40	244,10	249,60	187,10	202,70	222,20	243,00	268,2	273,9
		ПФО	244,60	232,60	218,90	224,30	160,90	164,80	213,90	231,60	298,2	343,3
Болезни и отдельные органов		Республика Марий Эл	217,07	186,24	208,91	229,76	154,17	137,47	235,63	225,95	257,6	328,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	974,90	974,60	943,50	960,40	818,30	882,70	937,10	987,00	1 030,1	964,7
			975,00	937,70	947,20	927,70	740,90	749,40	902,00	963,90	1 074,5	1 064,6
			1 281,05	1 107,24	1 282,98	1 138,67	874,55	840,96	780,15	1 066,16	1 412,1	1 154,7
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	3 754,00	3 816,00	3 897,30	4 208,50	3 547,10	3 660,10	4 056,40	4 296,70	4 696,8	4 509,0
			4 319,70	4 499,20	4 684,80	5 017,60	4 039,80	3 998,10	4 772,50	4 757,00	5 739,9	5 887,6
			4 206,35	4 307,90	3 795,46	5 784,46	4 312,88	3 872,01	4 402,15	4 682,55	4 304,1	5 238,1
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	16 307,90	16 272,10	16 773,50	16 483,50	21 430,30	22 747,50	23 621,20	21 892,30	21 150,4	19 840,5
			17 128,80	17 266,80	17 913,00	17 386,30	25 410,00	25 532,20	26 449,40	24 198,10	23 454,6	23 100,1
			17 932,48	18 593,25	21 545,90	21 069,42	27 594,00	29 015,22	28 767,29	26 825,95	24 812,1	22 628,9
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	2 811,60	2 809,30	2 843,10	2 919,70	2 469,30	2 605,90	2 845,50	3 166,90	3 344,8	3 345,0
			3 056,30	2 931,40	3 100,20	3 124,90	2 625,70	2 749,30	3 348,60	3 893,90	4 322,7	4 409,0
			4 711,62	4 625,80	4 613,32	5 001,24	4 222,53	4 490,54	5 128,69	5 922,44	5 786,3	4 869,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	Q00-Q99	Российская Федерация	10,70	7,80	7,00	7,00	5,50	6,10	5,90	6,20	6,4	7,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
развития), деформации и хромосомные нарушения		ПФО	12,10	10,40	8,50	7,00	5,60	4,70	5,60	6,10	6	7,9
		Республика Марий Эл	13,27	8,36	7,11	10,71	7,15	7,77	4,77	4,37	4,9	8,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00- T98	Российская Федерация	8 289,80	8 184,50	8 214,20	8 334,70	7 638,5	7 721,1	7 881,0	7 965,2	8 205,3	7 677,4
		ПФО	9 052,20	8 550,10	8 410,40	8 471,70	7 846,5	8 016,7	8 112,2	8 228,1	8 648,9	8 344,2
		Республика Марий Эл	10 366,15	9 841,89	10 373,66	10 494,88	10 611,47	9 777,67	8 703,57	8 942,4	9 758,4	8 929,4

Первичная заболеваемость взрослых в возрасте 18 лет и более в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2025 году по сравнению с 2016 годом увеличилась на 1,1 процента и составила 69 306,8 на 100 000 населения соответствующего возраста (2016 год - 68 535,6 на 100 000 населения соответствующего возраста).

Показатель первичной заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и более в Республике Марий Эл по итогам 2025 года составляет 69 306,8 на 100 000 населения соответствующего возраста и превышает показатели по ПФО на 4,4 процента, по Российской Федерации - на 15,3 процента.

В структуре первичной заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и более в Республике Марий Эл по итогам 2025 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (32,7 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 22 628,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2025 году отмечается увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2016 годом на 26,2 процента (2016 год - 17 932,5 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (12,9 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 8 929,4 на 100 000 населения соответствующего возраста. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2025 году уменьшилась по сравнению с 2016 годом на 13,9 процента (2016 год - 10 366,2 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на третьем месте - болезни КМС и соединительной ткани (7 процентов от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 4 869,0 на 100 000 населения соответствующего возраста (2016 год - 4 711,6 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2016 годом показатель увеличился на 3,3 процента.

Таблица № 3.3

**Первичная заболеваемость населения Республики Марий Эл в возрасте 0 - 17 лет
по основным классам болезней (на 100 тыс. населения)**

Наименование заболевания	Код по МКБ- 10	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания, из них:	A00- T98	Российская Федерация	173573,05	170717,21	169936,85	167443,55	144772,25	161970,14	171124,09	167041,8	167447,0	168954,27
		ПФО	192014,71	187072,71	186563,73	181065,72	154238,12	173384,36	183690,34	182535,1	182358,3	182159,55
		Республика Марий Эл	187092,22	187979,94	181862,21	199251,14	155543,26	178400,48	176114,03	188766,5	178861,9	190378,56
Новообразования	C00- O48	Российская Федерация	474,67	478,74	478,45	502,39	416,40	466,07	476,51	478,5	498,7	541,81
		ПФО	457,48	476,29	470,23	478,39	393,26	430,92	409,48	409,9	434,1	476,38
		Республика Марий Эл	495,16	625,43	655,64	821,79	717,41	884,72	786,02	476,4	647,4	730,72
Болезни крови, кровотворных органов	D50- D89	Российская Федерация	1316,85	1190,13	1143,18	1066,75	865,77	916,07	925,88	909,7	901,9	890,47
		ПФО	1695,32	1601,92	1505,19	1376,97	1163,15	1163,00	1211,78	1143,5	1103,1	1073,03
нарушения, вовлекающие иммунный механизм		Республика Марий Эл	1636,34	1598,48	1592,37	1586,18	1166,22	1190,21	1695,57	1601,6	1319,7	1602,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	3745,92	3595,08	3556,91	3485,96	2919,17	3122,95	3183,71	3152,7	3131,3	3135,33
		ПФО	4472,47	4166,72	4110,44	4012,04	3309,69	3537,82	3810,83	3891,7	3973,0	3874,78
		Республика Марий Эл	5380,45	6069,56	4817,73	3468,11	2336,49	3261,08	3065,33	2975,4	3135,3	3045,71
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	834,23	809,05	781,40	773,89	609,11	663,89	673,54	664,2	652,8	661,01
		ПФО	923,94	966,12	932,91	861,38	623,56	678,55	644,75	665,3	626,5	600,49
		Республика Марий Эл	397,39	406,46	298,70	254,57	207,87	670,47	295,94	269,8	252,4	316,29
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	111773,10	111097,70	6457,58	109477,46	96792,92	108427,12	113450,96	113925,4	113990,5	115087,33
		ПФО	124481,54	122763,16	6775,95	119932,40	104779,73	118696,43	124067,42	127537,3	127113,0	127287,75
		Республика Марий Эл	121268,99	118772,54	118891,64	140351,94	109775,87	123577,80	124348,21	139421,1	128653,3	133929,91
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	3554,19	3524,69	3547,39	3474,66	2621,55	2847,30	2953,21	2914,3	3168,0	2872,27
		ПФО	3820,63	3714,07	3736,01	3668,68	2590,21	2717,49	2036,03	2221,7	3057,1	2727,58
		Республика Марий Эл	4815,45	5455,08	4232,54	4909,79	3323,86	3980,89	3687,09	4090,9	3720,0	4555,15
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	997,36	949,07	940,18	939,14	778,72	807,97	808,92	808,1	811,9	783,58
		ПФО	1381,96	1317,80	1310,43	1311,81	1020,05	1065,55	1060,63	1021,7	1061,5	1032,00
		Республика Марий Эл	923,28	1136,59	609,58	524,67	442,73	467,70	426,95	376,2	478,4	672,82

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00- T98	Российская Федерация ПФО Республика Марий Эл	11485,30 11902,26 12048,05	11379,13 11393,54 11851,05	11619,40 11824,76 12192,33	11790,84 12011,97 11997,95	10013,68 10516,46 10282,71	10592,09 10911,58 11087,68	11126,69 11184,19 10715,09	11623,5 11871,2 9791,1	11801,9 11905,6 11372,9	11992,66 11700,17 11942,08

Первичная заболеваемость детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2025 году по сравнению с 2016 годом увеличилась на 1,7 процента и составила 190 378,6 на 100 000 населения соответствующего возраста (2016 год - 187 092,2 на 100 000 населения соответствующего возраста). Показатель первичной заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2025 года составляет 190 378,6 на 100 000 населения соответствующего возраста и превышает показатели по ПФО на 4,4 процента, по Российской Федерации - на 13,7 процента.

В структуре первичной заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2025 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (70,3 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 133 929,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2025 году отмечается увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2016 годом на 10,4 процента (2016 год - 21 268,9 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (6,3 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 11 942,1 на 100 000 населения соответствующего возраста. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2025 году снизился по сравнению с 2016 годом на 0,9 процента (2016 год - 12 048,1 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на третьем месте - болезни КМС и соединительной ткани (2,4 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2025 году составил 4 555,1 на 100 000 населения соответствующего возраста (2016 год - 4,815,5 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2016 годом показатель снизился на 5,4 процента.

Таблица № 3.4

**Общая заболеваемость всего населения Республики Марий Эл
по основным классам болезней (на 100 тыс. населения)**

Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания, из них:	A00-T98	Российская Федерация	161 628,4	221 569,2	220 753,9	220 205,7	194 183,3	213 240,7	1 929 790,6	222 858,0	176 475,8	181 836,8
		ПФО	253 340,4	247 692,9	246 792,7	243 291,1	212 590,0	233 373,2	245 392,1	517 161,1	199 830,4	205 055,4
		Республика Марий Эл	237 676,4	236 498,8	234 626,3	260 606,2	217 527	236 132,8	236 281,7	250 401,3	217 324,5	226 953,4
Новообразования	C00-O48	Российская Федерация	992,7	1 022,4	1 033,2	1 077,4	978,7	1 076,3	1 101,1	1 147,1	5 685,2	6 065,5
		ПФО	983,0	1 024,3	1 044,6	1 065,7	942,8	1 021,2	1 028,9	24 542,3	6 183,7	6 593,7
		Республика Марий Эл	1 211,021	1 289,184	1 280,124	1 522,027	1 553,61	1 653,183	1 786,526	1 917,44	6 411,4	7 454,5
Болезни крови, кровотворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие	D50-D89	Российская Федерация	2 658,6	2 520,3	2 398,5	2 306,1	2 044,3	2 071,9	2 035,7	2 052,9	1 356,0	1 409,8
		ПФО	3 578,6	3 556,3	3 325,7	3 126,0	2 867,3	2 833,7	2 857,3	63 928,5	1 692,3	1 807,7
		Республика Марий Эл	4 195,272	4 500,51	4 208,829	4 234,53	3 699,779	3 739,6	4 052,265	3 950,214	2 314,8	2 426,1
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	9 720,6	9 478,5	9 563,0	9 576,9	8 564,4	9 068,6	9 237,0	9 597,6	6 110,0	6 175,9
		ПФО	12 824,8	12 025,5	12 146,1	11 969,5	10 657,6	11 211,4	11 576,7	276 660,1	7 924,8	8 048,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Республика Марий Эл	10 774,17	11 109,97	11 125,56	10 428,65	9 311,539	9 842,725	9 914,814	9 924,277	7 974,1	6 129,8
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	2 483,3	2 458,6	2 380,5	2 405,3	2 160,3	2 186,4	2 197,8	2 266,2	29 892,2	31 112,6
		ПФО	3 203,5	3 183,5	3 107,7	3 046,9	2 714,1	2 774,2	2 723,7	64 562,5	37 065,4	38 224,8
		Республика Марий Эл	1 591,647	1 633,376	1 477,899	1 487,589	1 293,101	1 313,895	1 132,87	1 198,657	37 028,7	39 384,3
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	118 213,5	117 342,2	116 890,1	115 724,7	102 596,1	114 110,1	119 104,3	119 915,9	45 210,6	45 035,7
		ПФО	130 878,9	129 342,3	129 701,7	126 616,5	110 357,9	124 462,3	129 612,3	29 48709,6	50 037,4	49 927,4
		Республика Марий Эл	126 383,4	120 424,4	121 191,1	148 943,2	116 184,7	129 098,3	129 330,4	14 4307,8	52 294,7	52 210,9
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	8 988,6	8 964,9	9 216,5	9 571,9	8 348,8	8 988,6	9 501,3	10 036,8	14 896,1	15 411,9
		ПФО	10 218,9	10 005,7	10 453,2	10 782,3	9 273,4	9 843,1	10 167,7	243 085,6	16 993,1	17 523,8
		Республика Марий Эл	9 484,234	10 793,83	11 105,24	12 041,16	11 004,85	11 435,08	12 080,1	12 192,53	22 266,3	24 288,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	3 464,0	3 450,4	3 448,2	3 492,8	3 266,6	3 403,9	3 132,3	3 233,7	865,9	887,5
		ПФО	4 702,0	4 678,5	4 759,6	4 792,2	4 485,0	4 608,1	4 355,3	101 975,5	1 223,5	1 257,4
		Республика Марий Эл	3 032,441	3 664,32	2 815,594	3 069,713	3 290,792	3 419,913	3 371,458	3 583,614	932,0	1 004,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	11 486,6	11 379,2	11 619,4	11 792,6	10 013,7	10 592,1	11 126,7	11 623,5	8 944,4	8 807,2
		ПФО	11 902,9	11 393,7	11 824,8	12 012,0	10 516,5	10 911,6	11 184,2	262 583,6	9 314,3	9 025,8
		Республика Марий Эл	12 048,05	11 851,05	12 192,33	11 997,95	10 282,71	11 087,68	10 715,09	9 791,093	10 105,0	9 569,9

В период с 2015 по 2024 год наблюдается рост общей заболеваемости, если в 2015 году заболеваемость была близкой к общероссийским показателям, то к 2023 году она существенно увеличилась и достигла своего пика, значительно превышая средний уровень по стране.

В указанный период лидирующую позицию общей заболеваемости в Республике Марий Эл стабильно занимали болезни органов дыхания, вторую позицию занимали болезни системы кровообращения, третью - новообразования.

В структуре общей заболеваемости всего населения Республики Марий Эл по итогам 2024 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (24,1 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 52 294,7 на 100 000 населения. В 2024 году отмечалось увеличение показателя общей заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 18,9 процента (2015 год - 43 997,0 на 100 000 населения);

на втором месте - болезни системы кровообращения (17,03 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 37 028,7 на 100 000 населения. Общая заболеваемость по болезням системы кровообращения в 2024 году увеличилась по сравнению с 2015 годом на 70,5 процента (2015 год - 21 716,7);

на третьем месте - болезни КМС и соединительной ткани (10,2 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 22 266,3 на 100 000 населения (2015 год - 15 137,3 на 100 000 населения), в сравнении с 2015 годом показатель увеличился на 47,1 процента.

В 2015 - 2024 годах наблюдалась тенденция снижения показателя общей заболеваемости по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» - на 11,3 процента.

Среди причин наблюдаемого роста общей заболеваемости населения Республики Марий Эл можно выделить следующие:

увеличение доступности современных методов диагностических исследований, позволяющих выявлять заболевания на ранних стадиях;

рост продолжительности жизни, сопровождающийся увеличением доли граждан старше трудоспособного возраста с хроническими заболеваниями.

С целью снижения уровня общей заболеваемости необходимо совершенствование методов профилактики, снижение числа осложнений заболеваний, в том числе с применением средств медицинской реабилитации на всех этапах оказания данного вида медицинской помощи.

В период с 2015 по 2024 год в структуре общей заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл лидирующую позицию занимают болезни системы кровообращения, далее следуют болезни органов дыхания, третье место занимают болезни КМС, что соответствует данному распределению в ПФО и Российской Федерации.

Общая заболеваемость взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2024 году по сравнению с 2015 годом увеличилась на 35,6 процента и составила 209 894,3 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 154 783,4 на 100 000 населения соответствующего возраста).

Показатель общей заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл по итогам 2024 года составляет 209 894,3 на 100 000 населения соответствующего возраста и превышает показатели по ПФО на 17,7 процента, по Российской Федерации - на 32,2 процента.

В структуре общей заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл по итогам 2024 года:

на первом месте - болезни органов кровообращения (22,3 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 46 814,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2024 году отмечается увеличение показателя общей заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 74,5 процента (2015 год - 26 834,4 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - болезни органов дыхания (14,1 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 29 668,2 на 100 000 населения соответствующего возраста. Общая заболеваемость по болезням органов дыхания в 2024 году уменьшилась по сравнению с 2015 годом на 35,6 процента (2015 год - 21 874,8 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на третьем месте - болезни КМС и соединительной ткани (11,8 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 24 770,8 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 16 725,3 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2015 годом показатель увеличился на 48,1 процента.

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной заболеваемости и смертности взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл, что делает необходимым развитие программ профилактики, раннего выявления данной группы заболеваний, а также оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации для снижения уровня инвалидизации и развития вторичных осложнений у граждан, что также актуально и для двух других групп заболеваний у взрослых в возрасте 18 лет и старше.

Таблица № 3.5

**Общая заболеваемость населения в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл
по основным классам болезней (на 100 тыс. населения)**

Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания	A00-T98	Российская Федерация	225 030,3	221 569,2	220 753,9	220 205,7	194 183,3	213 240,7	1 929 790,6	222 858,0	226 196,4	230 809,0
		ПФО	253 340,4	247 692,9	246 792,7	243 291,1	212 590,0	233 373,2	245 392,1	5 517 161,1	251 247,4	253 773,9
		Республика Марий Эл	237 676,4	236 498,8	234 626,3	260 606,2	217 527	236 132,8	236 281,7	250 401,3	244 502,0	253 816,7
Новообразования	C00- O48	Российская Федерация	992,7	1 022,4	1 033,2	1 077,4	978,7	1 076,3	1 101,1	1 147,1	1 207,6	1 308,6
		ПФО	983,0	1 024,3	1 044,6	1 065,7	942,8	1 021,2	1 028,9	24 542,3	1 182,8	1 261,4
		Республика Марий Эл	1 211,021	1 289,184	1 280,124	1 522,027	1 553,61	1 653,183	1 786,526	1 917,44	2 068,6	2 019,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50- D89	Российская Федерация	2 658,6	2 520,3	2 398,5	2 306,1	2 044,3	2 071,9	2 035,7	2 052,9	2 071,4	2 112,2
		ПФО	3 578,6	3 556,3	3 325,7	3 126,0	2 867,3	2 833,7	2 857,3	63 928,5	2 866,3	2 862,0
		Республика Марий Эл	4 195,272	4 500,51	4 208,829	4 234,53	3 699,779	3 739,6	4 052,265	3 950,214	3 926,5	3 763,7
Болезни нервной системы	G00- G98	Российская Федерация	9 720,6	9 478,5	9 563,0	9 576,9	8 564,4	9 068,6	9 237,0	9 597,6	9 808,4	9 974,9
		ПФО	12 824,8	12 025,5	12 146,1	11 969,5	10 657,6	11 211,4	11 576,7	276 660,1	12 524,3	12 640,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Республика Марий Эл	10 774,17	11 109,97	11 125,56	10 428,65	9 311,539	9 842,725	9 914,814	9 924,277	10 051,7	9 780,3
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	2 483,3	2 458,6	2 380,5	2 405,3	2 160,3	2 186,4	2 197,8	2 266,2	2 340,7	2 370,1
		ПФО	3 203,5	3 183,5	3 107,7	3 046,9	2 714,1	2 774,2	2 723,7	64 562,5	2 907,5	2 894,3
		Республика Марий Эл	1 591,647	1 633,376	1 477,899	1 487,589	1 293,101	1 313,895	1 132,87	1 198,657	1 233,5	1 328,7
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	118 213,5	117 342,2	116 890,1	115 724,7	102 596,1	114 110,1	119 104,3	119 915,9	120 106,3	121 479,2
		ПФО	130 878,9	129 342,3	129 701,7	126 616,5	110 357,9	124 462,3	129 612,3	2 948 709,6	133 064,1	133 599,2
		Республика Марий Эл	126 383,4	120 424,4	121 191,1	148 943,2	116 184,7	129 098,3	129 330,4	14 4307,8	135 055,9	139 802,5
Болезни КМС и соединительной ткани	M00- M99	Российская Федерация	8 988,6	8 964,9	9 216,5	9 571,9	8 348,8	8 988,6	9 501,3	10 036,8	10 516,3	10 838,4
		ПФО	10 218,9	10 005,7	10 453,2	10 782,3	9 273,4	9 843,1	10 167,7	243 085,6	11 169,4	11 555,8
		Республика Марий Эл	9 484,234	10 793,83	11 105,24	12 041,16	11 004,85	11 435,08	12 080,1	12 192,53	13 105,6	14 292,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00- Q99	Российская Федерация	3 464,0	3 450,4	3 448,2	3 492,8	3 266,6	3 403,9	3 132,3	3 233,7	3 777,2	3 877,6
		ПФО	4 702,0	4 678,5	4 759,6	4 792,2	4 485,0	4 608,1	4 355,3	101 975,5	5 484,8	5 653,9
		Республика Марий Эл	3 032,441	3 664,32	2 815,594	3 069,713	3 290,792	3 419,913	3 371,458	3 583,614	3 754,8	4 041,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	11 486,6	11 379,2	11 619,4	11 792,6	10 013,7	10 592,1	11 126,7	11 623,5	11 801,9	11 992,7
		ПФО	11 902,9	11 393,7	11 824,8	12 012,0	10 516,5	10 911,6	11 184,2	262 583,6	11 905,6	11 700,2
		Республика Марий Эл	12 048,05	11 851,05	12 192,33	11 997,95	10 282,71	11 087,68	10 715,09	9 791,093	11 372,9	11 942,1

Общая заболеваемость детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2024 году по сравнению с 2015 годом снизилась на 0,6 процента и составила 244 502 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 245 919,7 на 100 000 населения соответствующего возраста).

Показатель общей заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2024 года составляет 244 502 на 100 000 населения соответствующего возраста и превышает показатели по ПФО на 0,6 процента, по Российской Федерации - на 7,0 процента.

В структуре общей заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2024 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (55,2 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 135 055,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2024 году отмечалось увеличение показателя общей заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 3,5 процента (2015 год - 130 509,8 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - болезни КМС и соединительной ткани (5,4 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 13 105,6 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 8 927,2 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2015 годом показатель увеличился на 46,8 процента;

на третьем месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (4,7 процента от общего количества всех заболеваний), показатель в 2024 году составил 11 372,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. Общая заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2024 году уменьшилась по сравнению с 2015 годом на 9,4 процента (2015 год - 12 546,08 на 100 000 населения соответствующего возраста).

1.3. Анализ численности населения, нуждающегося в медицинской реабилитации, численности лиц, прошедших медицинскую реабилитацию, и численности инвалидов

Количество лиц из числа взрослых, нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 - 2025 годах снизилось на 13,6 процента и составило 11 550 человек. В группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше в 2020 - 2025 годах количество лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, увеличилось на 21 процент и составило 9 428 человек.

Количество лиц из числа взрослых, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 - 2025 годах снизилось на 18,2 процента и составило 10 502 человека. В группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше в 2020 - 2025 годах количество лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, увеличилось на 31,4 процента и составило 8 558 человек.

Доля лиц из числа взрослых, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 75,5 процента, в 2025 году данный показатель составил 79,4 процента.

Доля лиц в группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа инвалидов в указанной возрастной группе, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 78,4 процента, в 2025 году данный показатель составил 88,9 процента.

Количество лиц из числа детей, нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 - 2025 годах увеличилось в 2,09 раза и составило 1 757 человек. В группе детей-инвалидов в 2020 - 2025 годах количество лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, увеличилось в 1,45 раза и составило 1 196 человек.

Количество лиц из числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 - 2025 годах увеличилось в 2,35 раза и составило 1 753 человека. В группе детей-инвалидов в 2020 - 2022 годах количество лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, увеличилось в 1,6 раза и составило 1 192 человека.

Доля лиц из числа детей, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 75,6 процента, в 2025 году данный показатель составил 83,6 процента.

Доля лиц в группе детей-инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей-инвалидов в указанной возрастной группе, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 74,9 процента, в 2025 году данный показатель составил 76 процентов.

В 2020 - 2025 годах отмечается двукратное увеличение количества детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, аналогичная ситуация наблюдается и в группе детей-инвалидов.

В 2020 - 2025 годах отмечается рост доли количества детей, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2,7 раза, в группе детей-инвалидов отмечается увеличение в 1,6 раза.

Данные показатели представлены в таблицах № 4 и 5.

Согласно данным, представленным в таблице № 4, в 2020 - 2025 годах в Республике Марий Эл отмечается снижение

количества инвалидов в возрасте 18 лет и старше на 2 862 человека, или в 1,04 раза. Количество детей-инвалидов за указанный период снизилось на 79 человек, или в 1,02 раза.

В разрезе числа инвалидов по группам инвалидности за указанный период было отмечено снижение количества инвалидов I группы в 1,11 раза, инвалидов II группы - в 1,2 раза, в то время как численность инвалидов III группы возросла в 1,08 раза.

Таблица № 4

Результат проведения медицинской реабилитации среди взрослых

Наименование показателя	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	13 299	7 786	12 652	9 333	12 371	8 980	14 565	9 751	12 566	9 190	11 550	9 428
Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, человек	12 843	6 514	11 506	8 261	11 005	7 833	11 567	8 001	11 522	8 369	10 502	8 558
Число лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, человек	9 702	5 110	9 149	6 045	8 799	6 241	8 784	6 203	10 473	7 707	9 172	7 604
Число лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, человек	3 431	3 288	3 630	3 530	3 798	3 702	4 581	3 334	4 277	3 586	4 277	4 112
Число лиц, направленных на медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ) после проведения медицинской реабилитации, человек	3 752	3 687	3 576	3 480	3 306	3 210	3 843	3 803	4 214	4 202	4 352	4 352

В ходе анализа таблицы № 4 установлено:

количество нуждающихся в реабилитации среди взрослых уменьшилось (численность взрослых, нуждающихся в медицинской реабилитации, снизилась с 13 299 человек в 2020 году до 11 550 человек в 2025 году, при этом пиковое значение наблюдалось в 2023 году - 14 565 человек);

количество инвалидов, нуждающихся в реабилитации, напротив, увеличилось - с 7 786 до 9 428 человек соответственно, что говорит о росте доли данной категории в общей структуре потребности;

изменилась структура направлений на медицинскую реабилитацию: общее число направлений среди взрослых сократилось (с 12 843 в 2020 году до 10 502 в 2025 году), однако число направлений инвалидов возросло (с 6 514 в 2020 году до 8 558 человек в 2025 году);

число лиц, завершивших программу реабилитации, имеет разнонаправленную динамику: среди взрослых показатель незначительно снизился с 9 702 в 2020 году до 9 172 в 2025 году (при этом в 2024 году фиксировался рост до 10 473), тогда как среди инвалидов наблюдается устойчивый рост числа завершивших реабилитацию - с 5 110 в 2020 году до 7 604 в 2025 году;

часть пациентов проходит повторные курсы реабилитации, и их численность демонстрирует устойчивый рост. Так, количество взрослых, повторно проходящих реабилитацию, увеличилось с 3 431 в 2020 году до 4 277 в 2025 году, а количество инвалидов - с 3 288 до 4 112 человек, что связано с активным включением мероприятий по медицинской реабилитации в индивидуальные программы реабилитации и абилитации (ИПРА);

увеличилось число направлений на МСЭ после реабилитации: показатель для взрослых вырос с 3 752 в 2020 году до 4 352 в 2025 году, а для инвалидов - с 3 687 до 4 352 человек (в 2025 году данные показатели сравнялись, что указывает на высокий охват инвалидов направлением на переосвидетельствование).

Таблица № 5

Результат проведения медицинской реабилитации среди детей

Наименование показателя	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	841	820	1 712	1 044	1 559	918	1 808	1 152	1 761	1 113	1 757	1 196
Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, человек	745	724	1 586	918	1 555	914	1 749	1 134	1 761	1 113	1 753	1 192
Число лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, человек	563	542	1 399	733	1 384	357	1 586	993	1 514	873	1 466	905
Число лиц, повторно прошедших медицинскую реабилитацию, человек	430	423	428	376	499	357	561	455	606	461	698	522
Число лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации, человек	482	475	432	432	443	356	328	328	442	442	490	490

В ходе анализа таблицы № 5 установлено следующее:

общее количество нуждающихся в реабилитации уменьшилось (число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации, снизилось с 1 901 ребенка в 2020 году до 1 196 в 2025 году, количество детей-инвалидов, нуждающихся в реабилитации, увеличилось с 841 до 1 757 соответственно);

процесс направления на реабилитацию стал менее интенсивным (как взрослые, так и дети стали реже получать направления на реабилитацию, что может указывать на недостаток финансирования или изменение критериев назначения такой помощи);

показатель завершенности реабилитационных программ остался неизменным (большинство детей заканчивают начатый курс реабилитации, но количество завершивших курс стало немного меньше, особенно среди инвалидов. Возможно, это связано с организационными сложностями или отсутствием достаточного объема ресурсов);

различия в направлении на МСЭ: часть детей направляется на МСЭ после реабилитации, однако количество таких обращений также снижается, особенно среди детей-инвалидов. Возможно, это вызвано изменениями в правилах направления на МСЭ;

особенности повторных прохождений (некоторые дети посещают реабилитацию неоднократно, но процент таких пациентов невелик и колеблется в разные годы, основной контингент - дети-инвалиды, нуждающиеся в поддерживающей терапии).

Таблица № 6

Численность инвалидов по группам, человек

Группа инвалидности	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего	65 579	2 580	66 164	2 615	61 395	2 719	66 635	2 778	60 881	2 793
1 группа	8 308	х	8 142	х	7 652	х	7 652	х	7 221	х
2 группа	31 682	х	31 140	х	28 251	х	28 251	х	26 587	х
3 группа	24 009	х	24 267	х	25 176	х	25 176	х	25 374	х

Продолжение таблицы № 6

Группа инвалидности	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего	60 881	2 793	58 839	2 687	58 599	2 707	58 110	2 715	58 019	2 714
1 группа	6 752	х	6 640	х	6 671	х	6 374	х	6 463	х
2 группа	25 129	х	23 625	х	22 642	х	22 005	х	22 219	х
3 группа	26 207	х	25 887	х	26 579	х	27 016	х	27 623	х

В ходе анализа таблицы № 6 установлено следующее:

существуют общие тенденции (общая численность инвалидов постепенно снижается с течением времени, что свидетельствует о положительных изменениях в состоянии здоровья населения, наиболее многочисленной группой являются лица с 2-й группой инвалидности, за ними следуют лица с 3-й группой, дети-инвалиды составляют небольшую долю от общего числа, что объясняется возрастными особенностями развития инвалидизирующих патологий);

в отношении групп инвалидности:

первая группа характеризуется наименьшим числом лиц, однако их количество остается стабильным на уровне 7 - 8 тыс. человек. Данная категория нуждается в особом внимании ввиду своей уязвимости;

вторая группа - самая крупная по численности. Численность снизилась с 34 444 в 2015 году до 22 005 в 2024 году, что может быть результатом эффективных профилактических мер;

третья группа увеличивается постепенно, особенно среди взрослых, что связано с ростом числа возрастных и хронических заболеваний.

Снижение общей численности инвалидов обусловлено эффективностью лечебно-профилактических мероприятий, развитием технологий протезирования и реабилитации. Замедленное снижение количества инвалидов первой группы объясняется недостатком ресурсов для полного удовлетворения нужд тяжелобольных пациентов.

Представленные данные позволяют сделать вывод о положительной динамике уменьшения общей численности инвалидов, особенно среди лиц с 2-й группой инвалидности. Однако сохраняется потребность в совершенствовании системы помощи людям с ограниченными возможностями, особенно в области ранней диагностики и комплексного ухода.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы
Республики Марий Эл

Таблица № 7

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской
реабилитации взрослым в стационарных условиях в разрезе
клинико-статистических групп за 2025 год

Наименование клинико- статистической группы (далее - КСГ)	Код по МКБ-10	КСГ	Баллы по шкале реабилита- ционной маршрутиза- ции	Объемы оказанной медицинс- кой помощи, случаев	Доля КСГ, процен- тов	Доля КСГ/группы от общего объема случаев, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (далее - ЦНС)	G35; I60 - I64; I67.8; G93.8; G95.1; S06; G20; G80; G95.0; G95.8.	st37.001	3 балла по Шкале реабилита- ционной маршрутиза- ции (далее - ШРМ)	593	49,21	-
		st37.002	4 балла по ШРМ	496	41,16	-
		st37.003	5 балла по ШРМ	104	8,63	-
		st37.004	6 балла по ШРМ	12	1,0	-
		Итого	-	1 205	100,0	39,06
Медицинская реабилитация пациентов с КМС и периферической нервной системы (далее - ПНС)	S12; S13.0 - S13.3; S14.0 - S14.2; S16; S22.0 - S22.1; S23.0 - S23.1; S24.0 - S24.2; S32.0 - S32.2; S32.7 - S32.8; S33.0 - S33.3; S34.0 - S34.3; S42.0; S42.2 - 42.9; S44; S52.0 - 52.9; S62.0 - 62.8; S72.0 - 72.9;	st37.005	3 балла по ШРМ	714	87,5	-
		st37.006	4 балла по ШРМ	101	12,38	-
		st37.007	5 балла по ШРМ	1	0,12	-
		Итого	-	816	100,0	26,46

1	2	3	4	5	6	7
	S82.0 - 82.9; S92.0 - 92.9; S13.1; S13.3 - 13.6; S33.4; S33.5 - 33.7; S43.0 - 43.7; S44; S47; S49; S50; S53.1; S53.4; S63.0; S63.3; S73.0 - S73.1; S83.0 - S83.1; S83.5 - 83.7; S93.0; S93.4 - 93.6; S46.0 - 46.9; S56.0 - 56.8; S66.0 - 66.9; S76.0 - 76.7; S86.0 - 86.9; S96.0 - 96.9; G50 - G51; G54 - G58; G61 - G62; G64; M12.5; M13.0 - M13.1; M13.9; M15; M16.0 - 16.9; M17.0 - 17.9; M18.0 - 18.9; M19.0 - 19.9; M20.0 - 20.6; M21.0 - 21.9; M22.0; M23.2 - 23.5; M24.5; M24.8; M40.0 - 40.5; M41.0 - 41.9; M42.0 - 42.1; M43.0 - 43.9; M45; M48; M50 - 51; M53; M60.8 - 60.9; M65.3 - 65.9; M67.4; M75.0 - 75.9; M77.0 - 79.9; M84.1; M87.0 - 87.9					

1	2	3	4	5	6	7
Медицинская кардиореабилита- ция	C38+Z98.8; D15.1+Z98.8; I21.0-I21.9; I22.0-I22.9; I25.8; I20.0+ Z95.1, Z95.5, Z95.8; I20.8+ Z95.1, Z95.5, Z95.8;	st37.008	3 балла по ШРМ	220	30,99	-
	I20.0 - I21.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;	st37.009	4 балла по ШРМ	478	67,32	-
	I22.0 - I22.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8; I25.8+ Z95.1, Z95.5, Z95.8; I33.0+ Z95.2, Z95.3, Z95.4;	st37.010	5 балла по ШРМ	12	1,69	-
	I34.0 - I34.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;	Итого	-	710	100,0	23,01
	I35.0 - I35.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;					
	I36.0 - I36.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;					
	I37.0 - I37.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I42.1 + Z98.8; I44.2 + Z98.8, Z95.0; I45.0 - I45.9 + Z98.8;					
	I47.0 - I47.9 + Z98.8;					
	I48.0 - I48.9 + Z98.8; I49.0 + Z98.8; I46.4 + Z98.8; I49.5 + Z98.8, Z95.0; I49.8 + Z98.8;					
	I50.0;					
	I05.0 - I05.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;					
	I06.0 - I06.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;					
	I07.0 - I07.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;					

1	2	3	4	5	6	7
	I08.0 - I08.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I07.0 - I71.2+ Z95.8; Q20 - Q25 + Z98.8; Q87.4 + Z95.2; Z95.3; Z95.4; Z98.8.					
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	E10.4; E10.5; E10.7; E11.4; E11.5; E11.7; J44.8; J45.0 - J45.9; J84.8 - J84.9.	st37.011 st37.012 st37.013 Итого	3 балла по ШРМ 4 балла по ШРМ 5 балла по ШРМ -	104 40 4 148	70,3 27 2,7 100,0	- - - 4,8
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	-	st37.019	3 балла по ШРМ	0	100,0	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	-	st37.020	3 балла по ШРМ	0	100,0	0
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - НКИ)	Z50.9	st37.021 st37.022 st37.023 Итого	3 балла по ШРМ 4 балла по ШРМ 5 баллов по ШРМ -	153 13 0 166	92,17 7,83 0 100,0	- - - 5,38
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	I67.8; I60 - I64	st37.024	6 баллов по ШРМ	27	100,0	0,88

1	2	3	4	5	6	7
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями КМС и ПНС	S12.0 - 12.9; S22.0 - 22.9; S32.0; S42.0; S42.2 - 42.9; S44; S52.0 - 52.9; S62.0 - 62.8; S72.0 - 72.9; S82.0 - 82.9; S92.0 - 92.9; S13.1; S13.3 - 13.6; S33.4; S33.5 - 33.7; S43.0 - 43.7; S44; S47; S49; S50; S53.1, S53.4; S63.0, S63.3; S73.0 - S73.1; S83.0 - S83.1; S83.5 - 83.7; S93.0; S93.4 - 93.6; S46.0 - 46.9; S56.0 - 56.8; S66.0 - 66.9; S76.0 - 76.7; S86.0 - 86.9; S96.0 - 96.9.	st37.025	5 баллов по ШРМ	13	100,0	0,42
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС и с заболеваниями КМС и ПНС (сестринский уход)	-	st37.026	5 баллов по ШРМ	0	100,0	0
Итого	-	-	-	3 085	x	100,0

В ходе анализа таблицы № 7 установлено следующее.

Общий объем оказанной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в стационарных условиях в 2025 году составил 3 085 случаев.

Структура медицинской помощи по медицинской реабилитации распределена по пяти основным направлениям, которые в сумме

составляют 100 процентов от общего объема:

реабилитация при соматических заболеваниях (4,8 процента). Самый малочисленный профиль, включающий помощь при онкологических заболеваниях и состояниях после перенесенной НКИ;

кардиореабилитация (23,01 процента): значимый объем помощи, направленный на восстановление после сердечно-сосудистых событий;

реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (26,45 процента);

реабилитация при заболеваниях ЦНС (39,06 процента) - крупнейший сегмент, что может быть связано с высокой потребностью в реабилитации после инсультов, травм и при хронических заболеваниях нервной системы;

продолжительная реабилитация (1,3 процента) - узкоспециализированный и ресурсоемкий вид помощи для пациентов с тяжелыми нарушениями, требующих длительного ухода.

Анализ по ШРМ:

пациенты с оценкой 3 - 4 балла по ШРМ составляют подавляющее большинство случаев (около 89 процентов);

доля пациентов с оценкой 5 - 6 баллов по ШРМ составляет около 11 процентов случаев;

пациенты с оценкой 2 и менее баллов по ШРМ в данной выборке отсутствуют ввиду того, что не требуют оказания специализированной медицинской реабилитации.

Анализ по профилям заболеваний:

доля пациентов с заболеваниями ЦНС составляет 39,08 процента;

доля пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы составляет 23,02 процента;

доля пациентов с иными соматическими заболеваниями составляет 4,8 процента.

Система медицинской реабилитации характеризуется выраженной концентрацией ресурсов на пациентах с оценкой 3 - 4 балла по ШРМ, которые формируют почти 90 процентов всей нагрузки, при этом основной объем помощи, более 60 процентов случаев, сфокусирован в кардионеврологическом профиле, тогда как реабилитация после НКИ уже стала значимым сегментом системы. Наиболее ресурсоемким и сложным направлением является продолжительное лечение пациентов с тяжелыми нарушениями функций (состояние 5 - 6 баллов по ШРМ), требующих специализированного сестринского ухода.

Таблица № 8

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях в разрезе КСГ в 2025 году

Наименование КСГ	Код по МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, процентов	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев, процентов
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	-	st37.016	4 балла по ШРМ	7	100,0	1,45
Медицинская реабилитация детей с поражениями ЦНС	-	st37.017	5 баллов по ШРМ	479	100,0	98,55
Итого	-	-	-	486	x	100,0

В таблице № 8 представлен анализ оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детскому населению в стационарных условиях:

реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями представлена 7 случаями, занимающими всего 1,45 процента от общего объема оказанных услуг;

реабилитация детей с поражениями ЦНС включает 479 случаев, что составляет подавляющую долю (98,55 процента) всей предоставленной медицинской помощи. Эти данные указывают на значительную востребованность такой формы реабилитации;

медицинские ресурсы преимущественно направлены на помощь детям с поражениями ЦНС, тогда как медицинская поддержка детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями занимает небольшую долю.

Таблица № 9

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской
реабилитации взрослым в условиях дневного стационара в разрезе
КСГ в 2025 году

Наименование КСГ	Код по МКБ- 10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, процентов	Доля КСГ
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	-	ds37.001	2 балла по ШРМ	120	48,58	-
		ds37.002	3 балла по ШРМ	127	51,42	-
		Итого	-	247	100	25,08
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями КМС и ПНС	-	ds37.003	2 балла по ШРМ	20	4,16	-
		ds37.004	3 балла по ШРМ	461	95,84	-
		Итого	-	481	100	48,83
Медицинская кардиореабилита- ция	-	ds37.005	2 балла по ШРМ	0	0	-
		ds37.006	3 балла по ШРМ	188	100	-
		Итого	-	188	100	19,09
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	-	ds37.007	2 балла по ШРМ	2	2,9	-
		ds37.008	3 балла по ШРМ	67	97,1	-
		Итого	-	69	100	7

1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	-	ds37.013	3 балла по ШРМ	0	100	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	-	ds37.014	3 балла по ШРМ	0	100	0
Итого	-	-	-	985	x	100

В ходе анализа таблицы № 9 установлено следующее:

основными потребителями реабилитационных услуг являются пациенты с тяжелыми формами заболеваний КМС и ПНС;

требуется большее внимание к пациентам с легкими формами заболеваний, чтобы предотвратить прогрессирование патологических процессов;

наблюдается недостаточная вовлеченность пациентов в программу реабилитации после хирургических вмешательств.

Таблица № 10

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в условиях дневного стационара в разрезе КСГ в 2024 году

Наименование КСГ	Код по МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, процентов	Доля КСГ, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация детей с поражениями ЦНС	-	ds37.011	3 балла по ШРМ	458	100,0	100

1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	-	ds37.012	3 балла по ШРМ	0	100,0	0
Итого	-	-	-	458	x	100

При анализе таблицы № 10 отмечается следующее:

преобладающая группа: большая часть медицинской реабилитации приходится на детей с поражениями ЦНС;

малозначимая группа: реабилитация после хирургической коррекции врожденных пороков носит эпизодический характер и представлена всего одним случаем.

Таблица № 11

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний (состояний) в 2025 году

Наименование группы заболеваний/ состояний	Код по МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе, процентов	Доля группы от общего объема комплексных посещений, процентов
1	2	3	4	5	6
Неврология	G35; I60 - I64; I67.8; G93.8; G95.1; S06.	1 балла по ШРМ	20	55,56	
		2 балла по ШРМ	15	41,67	
		3 балла по ШРМ	1	2,78	
		Итого	57	100	1,73
Травматология и ортопедия	S12.0 - 12.9; S22.0 - 22.9; S32.0;	1 балла по ШРМ	1	0,06	

1	2	3	4	5	6
	S42.0; S42.2 - 42.9; S44; S52.0 - 52.9.	2 балла по ШРМ	67	4,12	
		3 балла по ШРМ	1625	95,98	
		Итого	1693	100	81,43
Кардиология	C38 + Z98.8; D15.1 + Z98.8; I21.0 - I21.9; I22.0 - I22.9; I25.8;	1 балла по ШРМ	0	0	
	I20.0 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;	2 балла по ШРМ	4	2	
	I20.8 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;	3 балла по ШРМ	196	98	
	I20.0 - I21.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8; I22.0 - I22.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8; I25.8 + Z95.1, Z95.5, Z95.8; I33.0 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I34.0 - I 34.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I35.0 - I35.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I36.0 - I36.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I37.0 - I37.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I42.1 + Z98.8; I44.2 + Z98.8, Z95.0; I45.0 - I45.9 + Z98.8; I47.0 - I47.9 + Z98.8; I48.0 - I48.9 + Z98.8; I49.0 + Z98.8;				

1	2	3	4	5	6
	I46.4 + Z98.8; I49.5 + Z98.8, Z95.0; I49.8 + Z98.8; I50.0; I05.0 - I05.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I06.0 - I06.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I07.0 - I07.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I08.0 - I08.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I07.0 - I71.2 + Z95.8; Q20 - Q25 + Z98.8; Q87.4 + Z95.2; Z95.3; Z95.4; Z98.8.				
		Итого	200	100	9,62
Онкология	C38 + Z98.8	1 балла	0	0	
	D15.1 + Z98.8;	по ШРМ			
	I21.0 - I21.9;				
	I22.0 - I22.9;	2 балла	8	8,42	
	I25.8;	по ШРМ			
	I20.0 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;	3 балла	87	91,58	
	I20.8 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;	по ШРМ			
	I20.0 - I21.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;				
	I22.0 - I22.9 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;				
	I25.8 + Z95.1, Z95.5, Z95.8;				
	I33.0 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;				
	I34.0 - I 34.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4;				

1	2	3	4	5	6
	I35.0 - I35.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I36.0 - I36.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I37.0 - I37.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I42.1 + Z98.8; I44.2 + Z98.8, Z95.0; I45.0 - I45.9 + Z98.8; I47.0 - I47.9 + Z98.8; I48.0 - I48.9 + Z98.8; I49.0 + Z98.8; I46.4 + Z98.8; I49.5 + Z98.8, Z95.0; I49.8 + Z98.8; I50.0; I05.0 - I05.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I06.0 - I06.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I07.0 - I07.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I08.0 - I08.9 + Z95.2, Z95.3, Z95.4; I07.0 - I71.2+ Z95.8; Q20 - Q25 + Z98.8; Q87.4 + Z95.2; Z95.3; Z95.4; Z98.8.				
		Итого	95	100,0	4,56
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации	Z50.9	1 балла по ШРМ	0	0	
		2 балла по ШРМ	4	22,22	

1	2	3	4	5	6
после перенесенной НКИ		3 балла по ШРМ	14	77,78	
		Итого	134	100	0,86
Иные профили	E10.4; E10.5; E10.7; E11.4; E11.5; E11.7. J44.8; J45.0 - J45.9; J84.8 - J84.9.	1 балла по ШРМ	1	2,5	
		2 балла по ШРМ	6	15	
		3 балла по ШРМ	33	82,5	
		Итого	40	100	1,78
Итого			1 930	x	100

В ходе анализа таблицы № 11 установлено следующее:

доля пациентов, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации после заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, составляет 81,43 процента;

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях у взрослых по профилям «Кардиология» и «Онкология» составляет 9,62 и 4,56 процента соответственно, что свидетельствует о необходимости активизации работы с этой категорией пациентов.

Таблица № 12

**Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской
реабилитации детям в амбулаторных условиях
в разрезе групп заболеваний (состояний) в 2025 году**

Наименование группы заболеваний/ состояний	Код по МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе, процентов	Доля группы от общего объема комплексных посещений, процентов
1	2	3	4	5	6
Неврология	-	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Травматология и ортопедия	-	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Кардиология	-	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Онкология	-	1 балла по ШРМ	0	0	0

1	2	3	4	5	6
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации после перенесенной НКИ	-	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Иные профили	-	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
		Итого	0	0	
Итого			0	x	0

Медицинская помощь по медицинской реабилитации детского населения в амбулаторных условиях в Республике Марий Эл не оказывается.

Анализ таблицы № 13 показывает следующее:

количество застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования, по данным территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл, в 2023 году составило 655 867 человек, в 2024 году - 650 262, в 2026 году - 645 073;

показатели охвата пациентов медицинской реабилитацией демонстрируют незначительную динамику, при общем снижении доли с 1,04 процента в 2023 году до 0,95 процента в 2025 году структура помощи изменилась за счет сокращения объемов дневного стационара (с 0,21 до 0,15 процента) и перераспределения нагрузки между круглосуточным стационаром и амбулаторным звеном.

В период 2023 - 2025 годов отмечается уменьшение числа застрахованных лиц, что в свою очередь привело к уменьшению охвата медицинской помощью по медицинской реабилитации граждан, в то же время все этапы предоставления медицинской помощи были выполнены на уровне планового задания, выделенные денежные средства, предусмотренные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТППГ), освоены полностью.

Необходимо активизировать работу по проведению консультаций с применением телемедицинских технологий, а также при организации отделения ранней медицинской реабилитации использовать коэффициент сложности лечения пациента при осуществлении реабилитационных мероприятий на I этапе.

1.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в Республике Марий Эл

В Республике Марий Эл в период 2015 - 2025 годов отмечался рост продолжительности случая временной нетрудоспособности, что обусловлено увеличением сроков восстановления пациентов после таких патологий, как болезни системы кровообращения, заболевания и травмы КМС и онкологические заболевания.

Приведенные в таблице № 14 данные свидетельствуют о сложной ситуации с временной утратой трудоспособности, вызванной хроническими заболеваниями и внешними причинами, и подчеркивают необходимость дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи населению, в том числе по медицинской реабилитации.

Доля ухода за больным за последние пять лет уменьшилась с 8,34 процента в 2021 году до 8,23 процента в 2025 году.

Таблица № 14

Сведения о числе дней и случаев временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения

Причина нетрудоспособности	Код по МКБ-10	2016 год			2017 год			2018 год			2019 год			2020 год		
		число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности
Злокачественные новообразования	C00-C97	52 163	1 137	59 944	1 287	56 379	1 226	62 968	1 324	54 278	1 348					
Болезни нервной системы	G00 - G98, G99	34 963	2 404	31 591	2 312	33 696	2 417	27 155	1 965	0,13	14,46					
Ишемические болезни сердца	I20 - I25	38 766	1 427	37 920	1 487	32 832	1 214	34 556	1 256	25 414	1 757					
Цереброваскулярные болезни	I60 - I69	52 205	1 968	50 375	1 936	46 520	1 790	47 574	1 667	33 090	969					
Пневмонии	J12 - J18	8 141	516	10 717	675	11 071	791	11 471	786	44 168	1 462					
Болезни КМС и соединительной ткани	M00 - M99	314 463	22 201	299 420	21 655	311 332	21 549	321 450	22 826	92 473	4 388					
Травмы, отравления и некоторые другие последствия	S00 - T99	311 097	12 644	256 821	10 747	281 668	11 115	277 978	11 375	1,62	26,10					
НКИ	U07.1, U07.2	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	23 396					
Уход за больным		1,04	7,99	1,03	7,64	1,24	7,99	1,27	8,29	1,01	8,19					

Продолжение таблицы № 14

Причина нетрудоспособности	Код по МКБ-10	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
		число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности
Злокачественные новообразования	C00-C97	61 604	1 466	81 687	2 353	88 304	2 513	70 830	2 249	74 678	2 488					
Болезни нервной системы	G00 - G98, G99	0,16	15,71	0,17	14,14	0,18	15,29	0,18	13,46	28 103	2 158					
Ишемические болезни сердца	I20 - I25	29 530	1 880	29 563	2 091	33 379	2 183	33 280	2 473	31 629	1 201					
Цереброваскулярные болезни	I60 - I69	31 093	941	36 600	1 257	35 179	1 365	38 146	1 395	41 811	2 005					
Пневмония	J12 - J18	45 251	1 527	47 024	1 754	44 289	1 741	40 795	1 812	11 237	788					
Болезни КМС и соединительной ткани	M00 - M99	81 210	3 951	13 329	762	9 429	539	17 491	1 112	426 541	30 091					
Травмы, отравления и некоторые другие последствия	S00 - T99	1,57	24,62	1,84	25,58	1,66	25,05	1,47	23,40	236 956	9 927					
НКИ	U07.1, U07.2	384 464	24 462	397 807	27 401	432 933	28 657	421 138	28 523	4 240	465					
Уход за больным		1,51	8,34	1,86	8,30	1,48	8,11	1,48	8,10	1,36	8,23					

В ходе анализа таблицы № 14 установлено, что необходимо проведение систематического мониторинга состояния здоровья работников и активное участие работодателей в поддержании высокой работоспособности сотрудников.

Особенное внимание следует уделить развитию профилактической медицины и созданию условий для быстрого возврата пациентов к профессиональной деятельности после кратковременных эпизодов нетрудоспособности, в том числе с применением возможностей медицинской реабилитации.

1.6. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Республики Марий Эл (за исключением наркологии и психиатрии)

Медицинская помощь по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл оказывается в рамках ТПГГ. Объемы медицинской помощи утверждаются ежегодно тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Марий Эл. Финансовое обеспечение медицинской реабилитации предусмотрено из средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями (далее - КР) и с учетом стандартов медицинской помощи.

В Республике Марий Эл выстроена трехэтапная и трехуровневая система медицинской реабилитации.

Ведущей медицинской организацией по медицинской реабилитации взрослого населения является государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница» (далее - Йошкар-Олинская городская клиническая больница).

Ведущей медицинской организацией по медицинской реабилитации детей является государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» (далее - Детская республиканская клиническая больница).

I этап медицинской реабилитации

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 20 июня 2022 г. № 1354 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» I этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях

реанимации и интенсивной терапии регионального сосудистого центра (далее - РСЦ) или первичных сосудистых отделениях (далее - ПСО) в рамках порядков оказания специализированной медицинской помощи.

Перечень РСЦ и ПСО определен приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 30 января 2024 г. № 151 «О маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

РСЦ имеет в составе 41 койку (в том числе 8 коек палаты реанимации и интенсивной терапии) в отделении неотложной кардиологии и 75 коек (в том числе 15 коек палаты реанимации и интенсивной терапии) для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК), обслуживает больных (316,5 тыс. человек закрепленного населения, или 60 процентов взрослого населения Республики Марий Эл) из г. Йошкар-Олы, Медведевского, Советского, Оршанского и Килемарского районов Республики Марий Эл как ПСО и все взрослое население Республики Марий Эл (526,0 тыс. человек на территории всей Республики Марий Эл) как РСЦ.

ПСО № 1 осуществляет деятельность на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» (далее - Волжская центральная городская больница), имеет в составе 25 кардиологических коек и 30 неврологических коек для больных с ОНМК, обслуживает население Волжского, Моркинского и Звениговского районов Республики Марий Эл и г. Волжска (в зоне ответственности проживают 108,6 тыс. человек, или 20,7 процента).

ПСО № 2 осуществляет деятельность на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» (далее - Сернурская центральная районная больница), имеет в составе 15 кардиологических коек и 24 неврологические койки для больных с ОНМК, обслуживает Сернурский, Куженерский, Мари-Турекский, Новоторъяльский и Параньгинский районы Республики Марий Эл (в зоне ответственности проживают 61,1 тыс. человек, или 11,6 процента).

ПСО № 3 осуществляет деятельность на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» (далее - Козьмодемьянская межрайонная больница), имеет в составе 5 кардиологических коек и 9 неврологических коек для больных с ОНМК, обслуживает Горномарийский, Юринский районы Республики Марий Эл и г. Козьмодемьянск (в зоне ответственности проживают 36,2 тыс. человек, или 6,9 процента). Открытие ПСО № 3 обеспечило равную доступность к получению специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) и ОНМК на всей территории

Республики Марий Эл.

Среднее пребывание на койке пациента с ОНМК и ОКС снизилось за счет маршрутизации на II и III этап реабилитации.

II этап медицинской реабилитации

II этап медицинской реабилитации в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения осуществляется в условиях круглосуточного стационара (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская реабилитация взрослого населения на II этапе осуществляется на базе 7 медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинская организация) и имеющих лицензию на осуществление данного вида деятельности, из них:

при соматических заболеваниях, в том числе после перенесенной НКИ, медицинская реабилитация осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации взрослых с соматическими заболеваниями государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1» (далее - Медико-санитарная часть № 1), государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» (далее - Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн) в условиях круглосуточного стационара;

при заболеваниях и травмах ЦНС медицинская реабилитация осуществляется в условиях круглосуточного стационара на базе стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС Волжской центральной городской больницы, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Сernурской центральной районной больницы;

при заболеваниях КМС и ПНС медицинская реабилитация осуществляется в условиях круглосуточного стационара на базе стационарных отделений медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами ПНС и КМС Волжской центральной городской больницы Медико-санитарной части № 1, Сernурской центральной районной больницы, государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» (далее - Звениговская центральная районная больница).

Медицинская реабилитация детского населения на II этапе осуществляется на базе двух медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление данного вида деятельности:

неврологического отделения Детской республиканской клинической больницы, государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И. Соколовой» (далее - Йошкар-Олинская детская городская больница).

III этап медицинской реабилитации

III этап медицинской реабилитации в острый и ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения осуществляется в условиях дневного стационара (в условиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) и в амбулаторных условиях:

при заболеваниях ЦНС медицинская реабилитация осуществляется в условиях дневного стационара на базе стационарного отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1;

при заболеваниях КМС и ПНС медицинская реабилитация осуществляется в условиях дневного стационара на базе стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1;

медицинская реабилитация при заболеваниях ПНС и КМС осуществляется в амбулаторных условиях в рамках комплексного посещения на базе Медико-санитарной части № 1, филиала № 3 государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы» (далее - Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы).

На III этапе медицинская реабилитация детского населения осуществляется на базе одной медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление данного вида деятельности, - дневного стационара Детской республиканской клинической больницы.

Анализ реабилитационного коечного фонда в Республике Марий Эл в 2016 - 2025 годах

Общее количество реабилитационных коек в 2016 - 2025 годах:

общее количество коек выросло с 55 до 186 коек (увеличение в 3,4 раза);

количество взрослых реабилитационных коек увеличилось с 50 до 166 (увеличение в 3,01 раза);

количество детских реабилитационных коек увеличилось с 5 до 20 (увеличение в 4 раза).

Уровень общей обеспеченности реабилитационными койками в 2016 - 2025 годах:

общая обеспеченность реабилитационными койками выросла с 0,8 до 3,12 на 10 000 населения (увеличение в 3,9 раза);

обеспеченность взрослыми реабилитационными койками выросла с 0,73 до 2,99 на 10 000 населения (увеличение в 4 раза);

обеспеченность детскими реабилитационными койками выросла с 0,09 до 2,49 на 10 000 населения (увеличение в 27,7 раза).

В Республике Марий Эл в 2016 - 2025 годах отмечается рост числа коек медицинской реабилитации для взрослых и детей и повышение уровня обеспеченности населения койками медицинской реабилитации в условиях растущей востребованности данного вида помощи.

Распределение случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на II и III этапах между медицинскими организациями различными форм собственности

[illegible]

Продолжение таблицы № 15

Случаи оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	2021 год			2022 год			2023 год			2024 год			2025 год		
	Республика Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	Республика Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	Республика Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	Республика Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	Республика Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*
II этап, всего	3 248	не применимо	не применимо	3 346	не применимо	не применимо	3 559	не применимо	не применимо	3 865	не применимо	не применимо	3 388	не применимо	не применимо
из них:															
взрослые	3 019	не применимо	не применимо	3 053	не применимо	не применимо	3 279	не применимо	не применимо	3 383	не применимо	не применимо	2 898	не применимо	не применимо
дети	229	не применимо	не применимо	293	не применимо	не применимо	280	не применимо	не применимо	482	не применимо	не применимо	490	не применимо	не применимо
III этап, дневной стационар, всего, из них:	1 123	не применимо	не применимо	1 307	не применимо	не применимо	1 706	не применимо	не применимо	1 252	не применимо	не применимо	1 445	не применимо	не применимо
взрослые	474	не применимо	не применимо	608	не применимо	не применимо	1 026	не применимо	не применимо	711	не применимо	не применимо	985	не применимо	не применимо
дети	649	не применимо	не применимо	699	не применимо	не применимо	680	не применимо	не применимо	541	не применимо	не применимо	460	не применимо	не применимо
III этап, амбулаторное отделение, всего, из них:	не применимо	не применимо	не применимо	1 903	не применимо	не применимо	1 937	не применимо	не применимо	2 026	не применимо	не применимо	2 087	не применимо	не применимо
взрослые	не применимо	не применимо	не применимо	1 903	не применимо	не применимо	1 937	не применимо	не применимо	2 026	не применимо	не применимо	2 087	не применимо	не применимо
дети	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась	не оказывалась

* Федеральных медицинских организаций, медицинских организаций частной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, на территории Республики Марий Эл нет.

В ходе анализа таблицы № 15 установлено следующее.

Система медицинской реабилитации в Республике Марий Эл активно развивается в сторону увеличения объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневных стационаров и амбулаторной помощи.

Объемы оказанной медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара характеризуются высокой стабильностью. Колебания составляют менее 7 процентов от среднего значения за период, что говорит о равномерной и предсказуемой загрузке коечного фонда. Объем оказанной помощи в данных условиях остался стабильным и в 2025 году.

Объемы оказанной помощи в условиях дневного стационара характеризуется устойчивым ростом от 1 050 в 2020 году до 1 445 случаев в 2025 году.

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях было внедрено в систему медицинской реабилитации только с 2022 года. За три полных года работы (с 2022 по 2025 год) количество пациентов выросло на 9,7 процента.

1.7. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл

Таблица № 16

Перечень характеристик медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в рамках обязательного медицинского страхования

Наименование параметра	Описание
1	2

Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн

Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)

Л041-01131-12/00560923
от 6 марта 2020 г.

Группа медицинской организации (1, 2, 3)

3

Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)

нет

1	2
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	9 599
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями
Коечная мощность	15

1	2
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	96,2
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
Коечная мощность	-
Медико-санитарная часть №1	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	Л041-01131-12/00560925 от 27 декабря 2019 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет прикрепленного населения
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование отделения	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями

1	2
Коечная мощность	35
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	63
Коечная мощность	6
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	45
Наименование отделения	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций ЦНС, ПНС и КМС
Всего коек, в том числе:	30, в том числе
число стационарных реабилитационных коек для пациентов с нарушениями функций ЦНС	20
число стационарных реабилитационных коек для пациентов с нарушениями функций КМС и ПНС	10
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения медицинской реабилитации № 2 для взрослых с нарушениями функций ЦНС, ПНС и КМС в целом (процентов)	75
Наименование отделения	дневной стационар медицинской реабилитации № 2 (дневной стационар медицинской

1	2
	реабилитации для взрослых с нарушениями функций ПНС и КМС)
Всего коек дневного стационара, в том числе:	12, в том числе:
число коек дневного стационара медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функций ЦНС	3
число коек дневного стационара медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функций КМС и ПНС	9
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	85,7
Наименование отделения	амбулаторное отделение медицинской реабилитации
Число посещений в смену	26
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	88,3
Йошкар-Олинская городская клиническая больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	ЛО-41-01131-12/00585637 от 28 сентября 2020 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	да

1	2
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на конец последнего календарного года)	26

1	2
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	92,9
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,2
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100,9
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
Коечная мощность	-
Волжская центральная городская больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	Л041-01131-12/00365973 от 29 августа 2019 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	да
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	13 6317
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими	да

1	2
отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Коечная мощность	20
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	98
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	69
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
Коечная мощность	нет
Звениговская центральная районная больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	ЛО 41 – 01131-12/00377362 от 27 августа 2020 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	38 471
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2019 год, аренда оборудования
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений	65,9

1	2
медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС
Коечная мощность	10
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	62,3
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	68,20
Сернурская центральная районная больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	12-06-000003 от 7 июня 2007 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	76 102
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2025

1	2
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	-
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Коечная мощность	15
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	78

1	2
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на конец последнего календарного года)	2
Детская республиканская клиническая больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	Л041-01131-12/00560927 от 16 марта 2020 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	100
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет

1	2
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коечная мощность	-
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
Коечная мощность	-
Йошкар-Олинская детская городская больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	Л041-01131-12/00560927 от 16 марта 2020 г.
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	60 371

1	2
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	-
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коечная мощность	-
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	-

1	2
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
Коечная мощность	-

В Республике Марий Эл средний уровень оснащенности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, составляет:

по профилю «Заболевания центральной нервной системы» - 80,72 процента;

по профилю «Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата» - 45,8 процента;

по профилю «Соматические заболевания» - 100 процентов.

Средний уровень укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, составляет 78,48 процента.

Средний коэффициент совместительства - 0,88.

Суммарная коечная мощность отделений медицинской реабилитации соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 апреля 2018 г. № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения».

Таблица № 17

Перечень медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями в период реализации федерального проекта в 2026 - 2030 годах за счет субсидии из федерального бюджета республиканскому бюджету Республики Марий Эл на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию

Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослых/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации (процент)		Коэффициент оснащенности медицинской организации (процент)	
				до момента оснащения	по итогам поставок оборудования в медицинскую организацию	до момента оснащения	по итогам поставок оборудования в медицинскую организацию
1	2	3	4	5	6	7	8
Звениговская центральная районная больница	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС	взрослые	2026	65,9	100 (прогнозная)	50	95
Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС	взрослые	2027	70	100 (прогнозная)	70	100
Козьмодемьянская межрайонная больница	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС	взрослые	2030	-	95 (прогнозная)	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8
ГБУ Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (далее - Республиканская клиническая больница)	отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2030	-	95 (прогнозная)	-	-

В таблице № 17 отражен процесс дооснащения медицинских организаций в 2026 - 2030 годах медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, по итогам которого Звениговская центральная районная больница повысит коэффициент оснащенности с 65,8 до 100 процентов, будет произведено дооснащение Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн, Козьмодемьянской межрайонной больницы, Республиканской клинической больницы.

1.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Марий Эл

Уровень укомплектованности и использования кадров в медицинских организациях, оказывающих медицинскую реабилитацию, за период с 2015 по 2025 год характеризуется следующими данными.

В отношении врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию:

число штатных должностей врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию, в целом по медицинским организациям стабильно колеблется в пределах 44 - 58,75 единицы. Наибольшее количество штатных должностей было в 2017 году - 58,75, а наименьшее в 2021 году - 44;

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к снижению с 2015 по 2021 год, после чего начинается рост. В 2025 году была занята 41 должность из 54,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 78,6 процента, что является относительно высоким показателем. Однако в предыдущие годы этот показатель был ниже, минимум был отмечен в 2020 году (46,85 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,32, что указывает на то, что врачи работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (1,75).

В отношении специалистов с высшим немедицинским образованием, осуществляющих медицинскую реабилитацию:

число штатных должностей специалистов с высшим немедицинским образованием в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 60 - 92,25 единицы. Наибольшее количество штатных должностей было в 2023 году (92,25), а наименьшее - в 2017 году (58,75);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году было занято 57,0 должности из 91,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 62,5 процента, что является относительно низким показателем. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2016 году (84,0 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,21, что указывает на то, что специалисты работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (1,6).

В отношении инструкторов-методистов по лечебной физической культуре (далее - ЛФК):

число штатных должностей инструкторов-методистов ЛФК в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 15,75 - 22 единиц. Наибольшее количество штатных должностей было в 2016 году (22), а наименьшее - в 2021 году (15,75);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2025 году было занято 10,25 должности из 19,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 53,2 процента, что является относительно низким показателем. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2019 году (82,7 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,3, что указывало на то, что инструкторы-методисты ЛФК работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (1,0).

В отношении медицинских логопедов:

число штатных должностей медицинских логопедов в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 0 - 2 единиц. Наибольшее количество штатных должностей было в 2016 и 2017 годах (2), а наименьшее - в 2018 - 2022 годах (0);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году было занято 1,75 должности из 1,75 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 100 процентов, что является высоким показателем. В предыдущие годы этот показатель был ниже, минимум был отмечен в 2018 - 2022 годах (0 процентов);

коэффициент совместительства в 2023 году составлял 1,75, что указывает на то, что логопеды работали на две ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (2,0).

В отношении медицинских психологов:

число штатных должностей медицинских психологов в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 36,5 - 66,75 единицы. Наибольшее количество штатных должностей было в 2025 году (67,5), а наименьшее - в 2015 году (36,5);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2025 году занято 42,5 должности из 67,5 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 63,0 процента, что является относительно низким показателем. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2016 году (93,55 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,2, что указывает на то, что психологи работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума

в 2015 году (1,6).

В отношении рефлексотерапевтов:

число штатных должностей рефлексотерапевтов в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 2,5 - 4,25 единицы. Наибольшее количество штатных должностей было в 2019 и 2020 годах (4,25), а наименьшее - в 2017 году (2,5);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2025 году занято 2 должности из 2,5 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 80,0 процента, что является относительно высоким показателем. В предыдущие годы этот показатель был ниже, достиг минимума в 2017 году (82,4 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 2,0, что указывает на то, что рефлексотерапевты работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2019 году (1,9).

В отношении врачей-физиотерапевтов:

число штатных должностей врачей-физиотерапевтов в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 16,5 - 27,25 единицы. Наибольшее количество штатных должностей было в 2017 году (27,25), а наименьшее - в 2021 году (16,25);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2025 году было занято 15,25 должности из 16,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 93,8 процента, что является относительно высоким показателем. В предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2020 году (52,9 процента);

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,3, что указывает на то, что врачи-физиотерапевты работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (1,4).

В отношении специалистов по физической и реабилитационной медицине:

число штатных должностей специалистов по физической и реабилитационной медицине в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 0 - 12 единиц. Наибольшее количество штатных должностей было в 2023 году (12), а наименьшее - в 2017 - 2022 годах (0);

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2025 году было занято 13,25 должности из 16,5 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2025 году составляла 80,3 процента, что является высоким показателем. В предыдущие годы этот показатель был ниже, достиг минимума в 2017 - 2022 годах;

коэффициент совместительства в 2025 году составлял 1,2, что указывает на то, что специалисты работали на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достиг максимума в 2015 году (1,4).

Меры социальной поддержки, реализуемые
Министерством здравоохранения Республики Марий Эл,
по привлечению и закреплению медицинских кадров

Для привлечения и закрепления медицинских кадров на уровне Республики Марий Эл, муниципальном уровне и уровне медицинских организаций осуществляются следующие меры социальной поддержки:

выделяется служебное жилье, предоставляются общежития, компенсируются расходы за аренду жилья;

компенсируются расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг;

предоставляются ежемесячные компенсационные выплаты отдельным категориям работников за удаленность от места проживания до места работы.

Постановлением Правительства Республики Марий Эл от 6 мая 2024 г. № 162 «О предоставлении единовременных выплат на улучшение жилищных условий медицинским работникам медицинских организаций Республики Марий Эл, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» утверждена единовременная выплата медицинским работникам на улучшение жилищных условий в размере 3 млн. рублей.

Осуществляются выплаты стипендий Главы Республики Марий Эл студентам и ординаторам (по результатам успеваемости), обучающимся на целевых местах в медицинских образовательных организациях высшего образования, в период освоения ими образовательной программы.

Взаимодействие с образовательными организациями
высшего образования, осуществляющими подготовку
медицинских кадров

Подготовка врачебных кадров в Республике Марий Эл осуществляется с 2014 года в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Марийский государственный университет» по специальности «лечебное дело», с 2019 года начато обучение по специальности «педиатрия», (в 2014 - 2022 годах подготовка врачебных кадров по специальности «лечебное дело» осуществлялась за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл).

В целях подготовки квалифицированных врачебных кадров для Республики Марий Эл реализуется проект «вуз - регион». Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Казанский ГМУ) курирует Республику Марий Эл при реализации программ целевой подготовки специалистов и непрерывного профессионального образования медицинских работников.

С Казанским ГМУ заключено соглашение о совместной деятельности в области информационно-методического и экспертно-аналитического сопровождения развития здравоохранения Республики Марий Эл. На территории Республики Марий Эл создана и осуществляет деятельность базовая кафедра семейной медицины факультета профессиональной переподготовки и повышения квалификации Казанского ГМУ.

Запланировано направление в 2026 - 2027 годах на первичную профессиональную переподготовку по специальности «физическая и реабилитационная медицина» в Казанский ГМУ семи врачей.

1.9. Нормативные правовые акты Республики Марий Эл,
регламентирующие организацию медицинской помощи
по профилю «Медицинская реабилитация» в Республике Марий Эл,
размещенные на «Официальном интернет-портале
правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

В настоящее время нормативные правовые акты Республики Марий Эл, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на территории Республики Марий Эл не разработаны, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) не размещены.

Медицинская помощь по профилю «Медицинская реабилитация» в Республике Марий Эл регламентируется:

приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 30 декабря 2021 г. № 3115 «Об организации медицинской реабилитации детей на территории Республики Марий Эл»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 20 июня 2022 г. № 1354 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл».

Министерством здравоохранения Республики Марий Эл будут разработаны и размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю

«Медицинская реабилитация» на территории Республики Марий Эл взрослому и детскому населению.

1.10. Выводы

В Республике Марий Эл сформирована трехэтапная и трехуровневая система медицинской реабилитации.

Медицинская помощь по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл оказывается в рамках ТПГГ. Объемы медицинской помощи утверждаются ежегодно тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Марий Эл. Финансовое обеспечение медицинской реабилитации предусмотрено из средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с КР и с учетом стандартов медицинской помощи.

Порядок организации и маршрутизация пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению и детям утверждены приказами Министерства здравоохранения Республики Марий Эл в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее - приказ Минздрава России № 788н) и от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее - приказ Минздрава России № 878н).

В Республике Марий Эл отсутствуют образовательные организации высшего образования, осуществляющие профессиональную переподготовку врачей по специальностям «физическая и реабилитационная медицина», «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «специалист по эргореабилитации». Подготовка медицинских работников по данным специальностям осуществляется в других субъектах Российской Федерации.

С 2024 года в рамках мероприятий национального проекта «Доступная среда» с Министерством труда и социальной защиты Республики Марий Эл достигнуто соглашение о финансировании подготовки врачей по физической и реабилитационной медицине на базах Казанского ГМУ и федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного медицинского образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации с проведением стажировки в профильных отделениях медицинских организаций.

Подготовка средних медицинских работников по специальности «медицинская сестра по реабилитации» проводится на базе государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Йошкар-Олинский медицинский колледж».

Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием проводится на базе профильных образовательных организаций высшего образования.

Необходимо обеспечить соответствие штатных расписаний медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, а также получающих лицензии на оказание данного вида медицинской помощи, рекомендуемым штатным нормативам, установленным приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н.

В 2030 году необходимо развернуть отделение ранней реабилитации на базе Республиканской клинической больницы, являющейся ведущей медицинской организацией Республики Марий Эл, оказывающей медицинскую помощь по травматологии, нейрохирургии.

Существует необходимость дооснащения медицинским оборудованием медицинских организаций для повышения качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Планируется увеличение количества медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, вовлеченных в оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на III этапе в амбулаторных условиях.

Будет обеспечено ведение регистров (реестров) пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации на разных этапах ее оказания, в том числе ведение регистров (реестров) детей.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Региональная программа является документом стратегического планирования, цель которого увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

Таблица № 18

Показатели региональной программы

Наименование показателя	Профиль медицинской реабилитации	Базовое значение (2024 год)	Период, год					
			2025	2026	2027	2028 (справочно)	2029 (справочно)	2030 (справочно)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Показатель паспорта региональной программы

Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации (процентов)	4	8,2	12,5	17	21,7	26,5	1,1
--	---	-----	------	----	------	------	-----

2. Дополнительные показатели региональной программы

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	86	81	75	30	30	30
	КМС и ПНС, в том числе в связи с ампутациями	34	28	26	25	25	25
	соматические заболевания, в том числе после НКИ	66	64	57	22	22	22

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в дневном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	12	17	20	25	25	25	25
	КМС и ПНС, в том числе в связи с ампутациями	10	16	18	20	20	20	20
	соматические заболевания, в том числе после НКИ	22	16	19	23	23	23	23
Доля комплексных посещений по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа комплексных посещений, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	12	2	2	45	45	45	45
	КМС и ПНС, в том числе в связи с ампутациями	56	56	56	55	55	55	55
	соматические заболевания, в том числе после НКИ	12	20	56	55	55	55	55
Число дней временной нетрудоспособности	-	0	2 012 323	1 956 275	1 901 724	1 848 611	1 796 963	1 746 798

1	2	3	4	5	6	7	8	9
в связи с нарушением жизнедеятельности пациента								
Число дней временной нетрудоспособности в связи с уходом за тяжелобольным пациентом	-	0	291 583	280 019	268 818	258 967	249 118	239 153
Количество отделений медицинской реабилитации, соответствующих требованиям приказа Минздрава России № 788н	-	0	10	10	10	10	10	10
Доля отделений медицинской реабилитации, соответствующих по штатному расписанию требованиям приказа Минздрава России № 788н по организации медицинской реабилитации взрослых или детей, от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	-	0	60	70	85	90	95	100
Доля медицинских организаций, оснащенных современным медицинским оборудованием, от общего числа медицинских организаций,	-	0	60	70	85	90	95	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9
осуществляющих медицинскую реабилитацию (процентов)								
Доля отделений медицинской реабилитации, в которых процесс медицинской реабилитации включен в медицинскую информационную систему (далее - МИС), от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	-	0	50	60	75	90	95	100
Доля отделений медицинской реабилитации, в которых используются структурированные электронные медицинские документы по медицинской реабилитации, от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	-	0	50	60	75	90	95	100
Доля пациентов, направленных в организации, осуществляющие паллиативную помощь (процентов)	-	0	25	23	20	17	16	15

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Доля медицинских организаций, разместивших сведения о возможности получения медицинской реабилитации на сайте медицинской организации, от всего количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (процентов)	0	60	75	90	90	95	100	100

Таблица № 19

Дополнительные показатели региональной программы

Наименование показателя	Профиль медицинской реабилитации	Этап медицинской реабилитации	Базовое значение (2024 год)	Год					
				2025	2026	2027	2028 (справочно)	2029 (справочно)	2030 (справочно)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля пациентов, которым рекомендовано использование технических средств реабилитации, от общего числа пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (процентов)	ЦНС	I этап	0	0	5	10	10	15	15
		II этап	0	38	35	35	30	30	30
		III этап	0	7	10	10	10	10	10
	КМС и ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	0	0	5	5	10	10	10
		II этап	0	47	45	45	40	40	35
		III этап	0	28	25	25	20	20	20
	соматические заболевания, в том числе после НКИ	I этап	0	0	0	0	0	0	0
		II этап	0	0	0	0	0	0	0
		III этап	0	0	0	0	0	0	0
Доля пациентов, которым проведена реабилитация в отделениях медицинской реабилитации	ЦНС	I этап	0	0	0	0	0	0	0
		II этап	0	0	0	0	0	0	0
		III этап	0	0	0	0	0	0	0

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступной качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл. Выполнение задачи планируется достичь в три этапа:

I этап - организация отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилям «Травматология и ортопедия», «Нейрохирургия» на базе Республиканской клинической больницы.

II этап - совершенствование и развитие организации специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе высокотехнологичной, в стационарных условиях при нарушении функции ЦНС, при нарушении функции КМС и ПНС, при соматических заболеваниях.

III этап - совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий на базе республиканского телемедицинского центра Республиканской клинической больницы.

Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому медицинскими организациями, оказывающими данный вид помощи в амбулаторных условиях.

2. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций. Выполнение задачи планируется достичь за счет реализации комплекса мер, направленных:

на закрепление квалифицированных медицинских кадров на местах и привлечение молодых специалистов для работы в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

на проведение профессиональной переподготовки специалистов с высшим и средним медицинским образованием, высшим немедицинским образованием, осуществление проведения целевой подготовки специалистов, задействованных в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, в ординатуре - выпускников высших медицинских образовательных организаций;

на организацию ежегодного непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности медицинских работников, оказывающих медицинскую реабилитацию, в том числе на проведение периодической аккредитации;

на ведение республиканского сегмента Федерального регистра

медицинских и фармацевтических работников и мониторинга кадрового состава службы медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование обучения и устранение кадрового дефицита.

3. Совершенствование технологического обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации. Выполнение задачи планируется за счет продолжения проведения дооснащения и переоснащения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в стационарных условиях, с целью улучшения качества оказания этого вида помощи с проведением анализа оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения отделений медицинской реабилитации, утвержденным приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н.

4. Организация оценки медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, при участии Общественного совета по независимой оценке качества условий оказания медицинских услуг при Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл.

5. Организационно-методическое сопровождение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, со стороны Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации и главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации детей Министерства здравоохранения Республики Марий Эл. Выполнение задачи планируется за счет:

организации рассмотрения сложных случаев в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации - не менее 12 случаев в год;

проведения образовательных семинаров по изучению КР по медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций различных органов и систем и внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, в том числе специалистов со средним медицинским образованием, с целью повышения уровня компетенции по соблюдению КР по профилю;

ежегодного проведения анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Республике Марий Эл (взрослые и дети) с учетом нормативов и объемов финансирования ТПГГ;

организационно-методического сопровождения деятельности реабилитационной службы Республики Марий Эл профильными научно-медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Доработка государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Марий Эл с автоматизацией процессов

управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи с унификацией медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и обеспечение ее мониторинга.

7. Информирование граждан о возможности медицинской реабилитации.

Использование ресурсов традиционных средств массовой информации (телевидение, радио, печатная пресса) по вопросам доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации и ее возможности.

Использование ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть Интернет) с публикацией материалов об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации на официальном интернет-портале Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, в социальных сетях «ВКонтакте» и «Одноклассники», а также на официальных интернет-ресурсах медицинских организаций.

В рамках проведения общественных кампаний информирование населения о возможности получения медицинской помощи по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл.

8. Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации участникам специальной военной операции.

Выполнение задачи по внеочередному оказанию медицинской помощи по медицинской реабилитации участникам специальной военной операции в рамках реализации ТППГ.

Организация отделения медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС на базе Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн.

9. Разработка и размещение нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации: выполнение задачи по разработке и размещению на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на территории Республики Марий Эл взрослому и детскому населению.

План мероприятий по реализации региональной программы

	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	завершение		
1	2	3	4	5	6

1. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на I этапе

1.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации на I этапе	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации	организовано отделение ранней медицинской реабилитации: в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 1, включая Республиканскую клиническую больницу
1.2.	Доля отделений ранней медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального использования и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов отделения ранней медицинской реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 1, включая Республиканскую клиническую больницу

1	2	3	4	5	6
1.3.	Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по ранней медицинской реабилитации, нуждающиеся в оснащении (перееоснащении) медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н в рамках региональной программы	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации	оснащены отделения ранней медицинской реабилитации медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 1, включая Республиканскую клиническую больницу
1.4.	Число случаев медицинской реабилитации на раннем этапе всего, в том числе:	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	общее число случаев медицинской реабилитации на I этапе медицинской реабилитации составляет: в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; 2030 году - 100 единиц (взрослые) и 0 единиц (дети)
1.4.1.	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6 баллов	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6 баллов, составляет: в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; 2030 году - 30 процентов (взрослые)

1	2	3	4	5	6
1.4.1.1.	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля пациентов, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации, составляет: в 2026 году - 35 процентов (взрослые) и 35 процентов (дети); в 2027 году - 40 процентов (взрослые) и 40 процентов (дети); в 2028 году - 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); в 2029 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети); в 2030 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети)
1.4.2.	Доля случаев лечения в дневном стационаре и (или) комплексных посещений в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла (для взрослых) либо 2-й, 3-й уровень курации (для детей), направленных на III этап реабилитации после завершения I этапа	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля случаев лечения в дневном стационаре и (или) комплексных посещений в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла (для взрослых) либо 2-й, 3-й уровень курации (для детей), направленных на III этап медицинской реабилитации после завершения I этапа, составляет: в 2026 году - 35 процентов (взрослые) и 35 процентов (дети); в 2027 году - 40 процентов (взрослые) и 40 процентов (дети); в 2028 году - 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); в 2029 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети); в 2030 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети)

1	2	3	4	5	6
1.4.3.	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6 баллов, направленных на II этап медицинской реабилитации, минувя выписку домой после завершения I этапа	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6 баллов и направленных на II этап медицинской реабилитации, минувя выписку домой после завершения I этапа, составляет: в 2026 году - 35 процентов (взрослые) и 35 процентов (дети); в 2027 году - 40 процентов (взрослые) и 40 процентов (дети); в 2028 году - 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); в 2029 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети); в 2030 году - 50 процентов (взрослые) и 50 процентов (дети)
1.5.	Доля случаев направления пациентов на оказание паллиативной медицинской помощи и гериатрической помощи после I этапа медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число случаев направления пациентов на оказание паллиативной медицинской помощи и гериатрической медицинской помощи после I этапа медицинской реабилитации составляет: в 2026 году - 10 процентов (паллиатив) и 10 процентов (гериатрия); в 2027 году - 10 процентов (паллиатив) и 10 процентов (гериатрия); в 2028 году - 9 процентов (паллиатив) и 9 процентов (гериатрия); в 2029 году - 9 процентов (паллиатив) и 9 процентов (гериатрия); в 2030 году - 8 процентов (паллиатив) и 8 процентов (гериатрия)

1	2	3	4	5	6
2. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на II этапе					
2.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации	открыты стационарные отделения медицинской реабилитации для взрослых, отделения медицинской реабилитации для детей: в 2026 году - в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, включая 15 коек, профиль «Заболевания и травмы ПНС и КМС» (взрослые); в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - в Козьмодемьянской межрайонной больнице, включая 15 коек, профиль «Нарушения ЦНС»
2.2.	Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, нуждающиеся в оснащении (перееоснащении и (или) дооснащении) медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н в рамках региональной программы	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации	оснащены стационарные отделения медицинской реабилитации медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 0; в 2027 году - 15 единиц медицинских изделий для оснащения 15 коек в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн по профилю «Заболевания и травмы ПНС и КМС» (взрослые); в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 15 единиц медицинских изделий для оснащения 15 коек в Козьмодемьянской межрайонной больнице по профилю «Нарушения центральной нервной системы» (взрослые)

1	2	3	4	5	6
2.3.	Доля стационарных отделений медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов стационарные отделения медицинской реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 0; в 2027 году - в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, профиль «Заболевания и травмы ПНС и КМС» (взрослые); в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - в Козьмодемьянской межрайонной больнице, профиль «Нарушения центральной нервной системы» (взрослые)
2.4.	Мероприятия, направленные на рациональное и эффективное использование коечного фонда в стационарных условиях для медицинской реабилитации (планируемые показатели изменения доли госпитализаций пациентов с оценкой состояния по ШРМ не менее 4 баллов по годам действия региональной программы, уменьшение доли необоснованной госпитализации в стационарное отделение медицинской реабилитации)	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5, 6 баллов, составляет: в 2026 году - 30 процентов; в 2027 году - 35 процентов; в 2028 году - 35 процентов; в 2029 году - 40 процентов; в 2030 году - 40 процентов

1	2	3	4	5	6
2.5.	Мероприятия по направлению пациентов на II этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети) (доля пациентов, направленных на II этап медицинской реабилитации сразу после завершения I этапа медицинской реабилитации)	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля пациентов, направленных на II этап медицинской реабилитации после завершения I этапа медицинской реабилитации, составляет: в 2026 году - 30 процентов; в 2027 году - 35 процентов; в 2028 году - 35 процентов; в 2029 году - 40 процентов; в 2030 году - 40 процентов
3. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара					
3.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2026	руководитель медицинской организации	число открытых дневных стационаров и (или) амбулаторных отделений медицинской реабилитации, число реабилитационных коек дневного стационара: в 2026 году - 1 (Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы), включая 8 коек в 2 смены; в 2027 году - 1 (Сернурская центральная районная больница), 5 коек в 2 смены дневного стационара; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 - 1 (Йошкар-Олинская городская клиническая больница), включая 5 коек в 2 смены дневного стационара
3.2.	Число медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	оснащены дневные стационары и (или) амбулаторные отделения медицинской реабилитации медицинскими изделиями

1	2	3	4	5	6
	по медицинской реабилитации, нуждающиеся в оснащении (перееоснащении и (или) дооснащении) медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н в рамках региональной программы				в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 0 отделений и 0 единиц оборудования в медицинских организациях; в 2027 году - 0 отделений и 0 единиц оборудования в медицинских организациях; в 2028 году - 1 отделение и 10 единиц оборудования в Медико-санитарной части № 1; в 2030 году - 1 отделение и 15 единиц оборудования в Йошкар-Олинской городской клинической больнице
3.3.	Доля дневных стационаров и (или) амбулаторных отделений медицинской реабилитации, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2028	руководитель медицинской организации	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов дневной стационар и (или) амбулаторное отделение медицинской реабилитации в соответствии с приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н: в 2026 году - 1 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн), включая заболевания и травмы ПНС и КМС; в 2027 году - 0; в 2028 году - 2 (Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы), включая дневной стационар; в 2029 году - 0; в 2030 году - 1 (Йошкар-Олинская городская клиническая больница), включая амбулаторное отделение
3.4.	Мероприятия по направлению пациентов на III этап медицинской реабилитации с определением	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля пациентов, направленных на III этап медицинской реабилитации после завершения I и II этапов медицинской реабилитации,

1	2	3	4	5	6
	индивидуальной маршрутизации пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети) (доля пациентов, направленных на III этап медицинской реабилитации, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации на I и II этапах)				составляет: в 2026 году - 20 процентов; в 2027 году - 30 процентов; в 2028 году - 30 процентов; в 2029 году - 35 процентов; в 2030 году - 35 процентов
3.5.	Мероприятия по направлению пациентов на медицинскую реабилитацию на дому в соответствии с индивидуальной маршрутизацией пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети), в том числе с применением телемедицинских технологий	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию на дому, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации на II этапе, составляет: в 2026 году - 0 процентов; в 2027 году - 5 процентов; в 2028 году - 5 процентов; в 2029 году - 7 процентов; в 2030 году - 10 процентов

4. Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы

- 4.1. Число специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием для формирования мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МДРК), в том числе:

1	2	3	4	5	6
4.1.1.	Специалисты с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число врачей физической и реабилитационной медицины, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 19 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Детской республиканской клинической больнице; в 2026 году - 18 единиц в Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Детской республиканской клинической больнице; в 2027 году - 23 единицы в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2028 году - 24 единицы в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1,

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице

4.1.2.	Специалисты с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число специалистов по физической реабилитации (кинезиоспециалистов), по специальностям «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 10 единиц в Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2026 году - 13 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 17 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы,
--------	---	------------	------------	--------------------------------------	---

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, в 2028 году - 18 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице

4.1.3. Специалисты со средним медицинским образованием

руководитель медицинской организации	31.12.2030	01.01.2026	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице;
			в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской

1	2	3	4	5	6
					республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы
4.1.4.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы;

1	2	3	4	5	6
	в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы				
4.1.5.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском

1	2	3	4	5	6
	клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы,				

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице

4.1.6.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице,
--------	---	------------	------------	--------------------------------------	---

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице

4.1.7. Специалисты со средним медицинским образованием

руководитель медицинской организации	31.12.2030	01.01.2026	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице;
			в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской

1	2	3	4	5	6
	республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы				
4.1.8.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице;

4.1.9. Специалисты со средним медицинским образованием

руководитель медицинской организации

31.12.2030

01.01.2026

число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской городской больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1,

1	2	3	4	5	6
					Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы
4.1.10.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы,

1	2	3	4	5	6
					Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы
4.1.11.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы

1	2	3	4	5	6
					Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице, Йошкар-Олинской детской городской больнице; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице
4.1.12.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы

1	2	3	4	5	6
4.1.13.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн,

1	2	3	4	5	6
	Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы				
4.1.14.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической

1	2	3	4	5	6
					больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы
4.1.15.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1,

1	2	3	4	5	6
	Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике №1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части №1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике №1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части №1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике №1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы				
4.1.16.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части №1, Волжской центральной городской больницы,

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы, Йошкар-Олинской детской городской больницы; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы

1	2	3	4	5	6
4.1.17.	Специалисты со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число медицинских сестер по медицинской реабилитации, включенных в МДРК, составляет: в 2025 году - 50 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2026 году - 59 единиц в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2027 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Йошкар-Олинской городской клинической больнице, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больнице, Сернурской центральной районной больнице, Звениговской центральной районной больнице, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больнице; в 2028 году - 61 единица в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн,

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Волжской центральной городской больницы, Сернурской центральной районной больницы, Звениговской центральной районной больницы, Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы, Детской республиканской клинической больницы

5. Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий

5.1.	Обеспечение медицинских организаций оборудованием и кадрами для проведения телемедицинских консультаций (далее - ТМК) по медицинской реабилитации с медицинскими организациями всех уровней (видео-конференц-связь)	01.01.2026	31.12.2028	руководитель медицинской организации	открыты кабинеты телемедицины: в 2026 году - в 1 медицинской организации (Йошкар-Олинская городская клиническая больница); в 2027 году - 0; в 2028 году - в 1 медицинской организации (Медико-санитарная часть № 1); в 2029 году - 0; в 2030 году - 0
5.2.	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	число проведенных ТМК по профилю «Медицинская реабилитация» составляет: в 2026 году - 10 единиц; в 2027 году - 12 единиц; в 2028 году - 12 единиц; в 2029 году - 14 единиц; в 2030 году - 15 единиц
5.3.	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на амбулаторном этапе оказания	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	доля пациентов, которым была оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с использованием телемедицинских технологий,

1	2	3	4	5	6
	медицинской помощи по медицинской реабилитации				планируемые показатели изменения числа объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий «врач - пациент» и «врач - врач» составили: в 2026 году - 5 процентов (врач - пациент), 5 процентов (врач - врач); в 2027 году - 7 процентов (врач - пациент), 7 процентов (врач - врач); в 2028 году - 7 процентов (врач - пациент), 7 процентов (врач - врач); в 2029 году - 7 процентов (врач - пациент), 7 процентов (врач - врач); в 2030 году - 9 процентов (врач - пациент), 9 процентов (врач - врач)
5.4.	Осуществление профильных дистанционных консультаций (консилиумов) по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий «якорной» медицинской организацией и (или) ее структурными подразделениями либо организацией, выполняющей ее функции	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	количество проведенных (и их результативность) по медицинской реабилитации с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами и иными федеральными медицинскими организациями составило: в 2026 году - 10 ТМК, 8 госпитализаций после ТМК; в 2027 году - 12 ТМК, 10 госпитализаций после ТМК; в 2028 году - 12 ТМК, 10 госпитализаций после ТМК; в 2029 году - 14 ТМК, 12 госпитализаций после ТМК;

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

в 2030 году - 14 ТМК, 12 госпитализаций после ТМК

6. Организационно-методическое сопровождение медицинской реабилитации

6.1. Мониторинг потребности населения в проведении медицинской реабилитации, результатов работы медицинских организаций по медицинской реабилитации:
планирование объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, формирование подходов для анализа эффективности маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи по медицинской реабилитации, в том числе:

6.1.1.	В стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	количество случаев госпитализации в стационарные условия составило: в 2026 году - запланировано 3 781 случай, 3 781 пациент направлен, из них 3 591 прошел медицинскую реабилитацию; в 2027 году - запланировано 3 838 случаев, 3 838 пациентов направлено, из них 3 645 прошли медицинскую реабилитацию; в 2028 году - запланировано 3 895 случаев, 3 895 пациентов направлено, из них 3 700 прошли медицинскую реабилитацию;
--------	-------------------------	------------	------------	--------------------------------------	---

1	2	3	4	5	6
					в 2029 году - запланировано 3 953 случая, 3 953 пациента направлено, из них 3 755 прошли медицинскую реабилитацию; в 2030 году - запланировано 4 012 случаев, 4 012 пациентов направлено, из них 3 811 прошли медицинскую реабилитацию
6.1.2.	В условиях дневного стационара	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	количество случаев лечения в условиях дневного стационара составило: в 2026 году - запланировано 1 812 случаев, 1 812 пациентов направлено, из них 1 721 прошел медицинскую реабилитацию; в 2027 году - запланировано 2 083 случая, 2 083 пациента направлено, из них 1 979 прошли медицинскую реабилитацию; в 2028 году - запланировано 2 395 случаев, 2 395 пациентов направлено, из них 2 275 прошли медицинскую реабилитацию; в 2029 году - запланировано 2 754 случая, 2 754 пациента направлено, из них 2 616 прошли медицинскую реабилитацию; в 2030 году - запланировано 3 167 случаев, 3 167 пациентов направлено, 3 008 прошли медицинскую реабилитацию
6.1.3.	В амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2030	руководитель медицинской организации	количество комплексных посещений в амбулаторных условиях составило: в 2026 году - запланировано комплексных посещений - 2 172, 2 172 пациента направлено, из них 2 063 прошли медицинскую реабилитацию;

1	2	3	4	5	6
					в 2027 году - запланировано комплексных посещений - 2 258, 2 258 пациентов направлено, из них 2 145 прошли медицинскую реабилитацию в 2028 году - запланировано комплексных посещений - 2 348, 2 348 пациентов направлено, из них 2 230 прошли медицинскую реабилитацию; в 2029 году - запланировано комплексных посещений - 2 441, 2 441 пациент направлен, из них 2 319 прошли медицинскую реабилитацию; в 2030 году - запланировано комплексных посещений - 2 807, 2 807 пациентов направлено, из них 2 666 прошли медицинскую реабилитацию
6.2.	Актуализация правовых регламентирующих медицинской реабилитации взрослых и детей на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ и уровней курации, создание центров компетенции на базе «якорных» медицинских организаций, утверждение маршрутизации пациентов в медицинские организации, ведение Регистра пациентов, нуждающихся в реабилитации и прошедших медицинскую реабилитацию, организация центра (бюро) маршрутизации,	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей	количество утвержденных нормативных правовых актов составило: в 2025 году - 0; в 2026 году - 0; в 2027 году - 0; в 2028 году - 2 (Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослого населения в Республике Марий Эл, Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения в Республике Марий Эл)

1	2	3	4	5	6
	проведение ТМК, медицинской реабилитации на дому				
6.3.	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказом Минздрава России № 788н и приказом Минздрава России № 878н	01.01.2026	31.12.2028	Минздрав Республики Марий Эл; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей	количество медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых и детей, в отношении которых проведен аудит, составило: в 2026 году - 2 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница); в 2027 году - 2 (Медико-санитарная часть № 1, Детская республиканская клиническая больница); в 2028 году - 2 (Волжская центральная городская больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2029 году - 3 (Сернурская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы)

7. Мероприятия по внедрению и соблюдению КР, а также по совершенствованию организации контроля

7.1.	Внедрение в практическую работу медицинских организаций КР, методических рекомендаций (далее - МР) и оценка достаточности и состояния материально-технической базы, уровня профессиональной подготовки специалистов, обеспеченности необходимыми лекарственными препаратами,	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл в составе рабочих групп с участием главных внештатных специалистов	число медицинских организаций, внедривших КР, МР в практику, имеющих достаточную материально-техническую базу, высокий уровень профессиональной подготовки специалистов, обеспеченность необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания, составило: в 2026 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская
------	--	------------	------------	---	---

1	2	3	4	5	6
	расходными специализированными продуктами лечебного питания и т. д.			по медицинской реабилитации	городская клиническая Медико-санитарная часть № 1, республиканская клиническая больница, Детская Волжская центральная городская больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Сернурская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы); число КР - 8, МР - 2 в указанных медицинских организациях
7.2.	Проведение образовательных лекций и семинаров по практическому использованию КР в медицинских организациях	01.01.2026	31.12.2026	Минздрав Республики Марий Эл; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей; руководитель медицинской организации	число медицинских организаций, принявших участие в образовательных лекциях и семинарах по практическому использованию КР в медицинских организациях, составило: в 2026 году - 2 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница), число образовательных мероприятий - 2; в 2027 году - 2 (Медико-санитарная часть №1, Детская республиканская клиническая больница), число образовательных мероприятий - 2; в 2028 году - 2 (Волжская центральная городская больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число образовательных мероприятий - 2; в 2029 году - 3 (Сернурская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы), число образовательных мероприятий - 2

1	2	3	4	5	6
7.3.	Обеспечение специалистов медицинских организаций к Рубрике к Рубрике в сети Интернет	доступа медицинских организаций к Рубрике к Рубрике в сети Интернет	01.01.2026	01.06.2026	Минздрав Республики Марий Эл; государственное казенное учреждение Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»); руководитель медицинской организации
					число специалистов медицинских организаций, имеющих доступ к Рубрике к Рубрике в сети Интернет, составило: в 2026 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 72; в 2027 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 75; в 2028 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 75;

1	2	3	4	5	6
	больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 77; в 2029 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная районная больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 78; в 2030 году - 10 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница), число специалистов - 86				
7.4.	Утверждение (актуализация) Положения по контролю качества оказания помощи по медицинской реабилитации с утверждением единой формы чек-листа, графика проведения аудитов медицинских организаций по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; главный внештатный специалист по медицинской	принятые в Республике Марий Эл нормативные правовые акты: в 2026 году - приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 23 марта 2026 г. №187 «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, находящихся

1	2	3	4	5	6
				реабилитации взрослых; главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей	в ведении Министерства Республики Марий Эл» (ненормативный); в 2027 году - 0; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 1
7.5.	Модернизация действующей региональной МИС по следующим направлениям: автоматизация I уровня внутреннего контроля - доработка МИС в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи; проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы медицинскими организациями на основе данных стандартизированной электронной структурированной карты пациента; разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе	01.01.2026	01.06.2026	ГКУ Республики Марий Эл «МИИЦ»	в 2026 году - 0; в 2027 году - автоматизация I уровня внутреннего контроля - доработка медицинской информационной системы в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи; в 2028 году - проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных стандартизированной электронной медицинской карты пациента; разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

8. Формирование и развитие цифрового контура в Республике Марий Эл

8.1.	Унификация ведения электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ)	01.01.2026	01.06.2026	ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	реализовано в 2023 году. Постановление Правительства Республики Марий Эл от 24 августа 2023 г. № 400 «О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Марий Эл» (http://publication.pravo.gov.ru/document/1200202308280001); в 2027 году - актуализация постановления Правительства Республики Марий Эл от 24 августа 2023 г. № 400 «О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Марий Эл»
8.2.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством Государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Марий Эл и мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2026	01.06.2026	ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	в 2025 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2026 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская

1	2	3	4	5	6
	больница, Звениговская центральная районная больница, Сernурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2027 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сernурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2028 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сernурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2029 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1				

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

в 2030 году - 100 процентов (10 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница)

8.3. Использование в МИС элементов поддержки принятия врачебных решений

01.01.2026

01.06.2026

ГКУ Республики
Марий Эл
«МИАЦ»

в 2025 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

в 2026 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

в 2027 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

в 2028 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

1	2	3	4	5	6
	в 2029 году - 100 процентов (9 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2030 году - 100 процентов (10 медицинских организаций: Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная)				
8.4.	Анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	01.01.2026	01.06.2026	ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в МИС; в 2026 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2027 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2028 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2029 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы,

1	2	3	4	5	6
					Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2030 году - в 10 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница)
8.5.	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2026	01.06.2026	руководитель медицинской организации	внедрены и ведутся регистры пациентов, направленных и завершивших медицинскую реабилитацию: в 2026 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2027 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2028 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2029 году - в 9 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2030 году - в 10 медицинских организациях (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная

1	2	3	4	5	6
					часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница)
8.6.	Создание и ведение модуля «Медицинская реабилитация» в МИС	01.01.2026	31.12.2027	ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»; руководитель медицинской организации	число медицинских организаций, использующих модуль «Медицинская реабилитация» в МИС, составляет: в 2025 году - 0; в 2026 году - 0; в 2027 году - 9 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 30; в 2028 году - 0; в 2029 году - 0; в 2030 году - 10 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная

1	2	3	4	5	6
					часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 30
8.6.1.	Наличие электронного учета времени работы медицинского оборудования в каждом индивидуальном плане медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2027	ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»; руководитель медицинской организации	число медицинских организаций, использующих модуль «Медицинская реабилитация» в МИС, составляет: в 2025 году - 0; в 2026 году - 0; в 2027 году - 9 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 75; в 2028 году - 9 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 77; в 2029 году - 9 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 78; в 2030 году - 10 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 78;

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница), количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК в каждой медицинской организации - 86

9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации

9.1.	Мероприятия, направленные на увеличение охвата граждан информацией о возможности получения медицинской реабилитации через Единный портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - ЕПГУ)	01.01.2026	21.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации; ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	число граждан, имеющих личный кабинет на ЕПГУ: в 2025 году - 6 131 человек; в 2026 году - 7 765 человек; в 2027 году - 8 031 человек; в 2028 году - 9 665 человек
9.2.	Число материалов по медицинской реабилитации, размещенных на ЕПГУ	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; руководитель медицинской организации; ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на ЕПГУ: в 2026 году - 10 единиц; в 2027 году - 12 единиц; в 2028 году - 15 единиц
9.3.	Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов о возможности	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл; «МИАЦ»	число медицинских организаций, внедривших механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации: в 2025 году - 0;

1	2	3	4	5	6
	получения данной помощи посредством сайтов медицинских организаций, инфоматов, СМС-рассылок, рассылок на электронную почту и др.				
				руководитель медицинской организации; ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	в 2026 году - 0; в 2027 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница) в рамках интеграции личного кабинета на ЕПУ; в 2028 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница); в 2029 году - 9 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница);

1	2	3	4	5	6
					в 2030 году - 10 (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы, Волжская центральная городская больница, Звениговская центральная районная больница, Сернурская центральная районная больница, Детская республиканская клиническая больница, Йошкар-Олинская детская городская больница, Козьмодемьянская межрайонная больница)
9.4.	Информирование населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию с помощью средств массовой информации (с указанием числа созданных роликов и числа их демонстраций по годам действия проекта и (или) числа статей в печатных (электронных) средствах массовой информации, программ по телевидению и радио: в 2026 году - 3 единицы; в 2027 году - 5 единиц; в 2028 году - 5 единиц; в 2029 году - 6 единиц; в 2030 году - 7 единиц	01.01.2026	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл	
9.5.	Организация и ведение Школы пациентов и родственников по медицинской реабилитации	01.01.2026	31.12.2029	руководитель медицинской организации	число медицинских организаций, внедривших Школу пациентов и родственников по медицинской реабилитации: в 2026 году - 9 медицинских организаций (Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская клиническая больница, Медико-санитарная часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы,

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Волжская центральная городская больница,
Звениговская центральная районная больница,
Сернурская центральная районная больница,
Детская республиканская клиническая больница,
Йошкар-Олинская детская городская больница);
в 2027 году - 9 медицинских организаций
(Республиканский клинический госпиталь
ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская
клиническая больница, Медико-санитарная
часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы,
Волжская центральная городская больница,
Звениговская центральная районная больница,
Сернурская центральная районная больница,
Детская республиканская клиническая больница,
Йошкар-Олинская детская городская больница);
в 2028 году - 9 медицинских организаций
(Республиканский клинический госпиталь
ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская
клиническая больница, Медико-санитарная
часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы,
Волжская центральная городская больница,
Звениговская центральная районная больница,
Сернурская центральная районная больница,
Детская республиканская клиническая больница,
Йошкар-Олинская детская городская больница);
в 2029 году - 9 медицинских организаций
(Республиканский клинический госпиталь
ветеранов войн, Йошкар-Олинская городская
клиническая больница, Медико-санитарная
часть № 1, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы,
Волжская центральная городская больница,
Звениговская центральная районная больница,

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Сернурская центральная районная больница,
 Детская республиканская клиническая больница,
 Йошкар-Олинская детская городская больница,
 Козьмодемьянская межрайонная больница)

4. Ожидаемые результаты

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 97,5 процента в 2030 году;

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 процентов в 2025 - 2029 годах, не менее 97,5 процента в 2030 году.».
