



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 мая 2022 г. № 364-пп

г. Архангельск

Об утверждении программы Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

В соответствии с пунктом 1 статьи 21 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Уставом Архангельской области, государственной программой Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую программу Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Архангельской области
от 31 мая 2022 г. № 364-пп

ПРОГРАММА
Архангельской области «Оптимальная
для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

I. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации

1.1. Краткая характеристика Архангельской области, анализ особенностей Архангельской области, в том числе географических, территориальных, экономических

Архангельская область является наиболее масштабным по территориальной протяженности и численности жителей субъектом Европейского Севера Российской Федерации, расположена на севере Восточно-Европейской равнины и входит в состав Северо-Западного федерального округа Российской Федерации.

Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, связанными с периодами ледостава и ледохода, частой сменой воздушных масс, поступающих из Арктики, крайне неустойчивой погодой, наличием большого числа водных преград, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов, в том числе расположенных на островных территориях, низкой плотностью населения, которая в среднем составляет 2,66 человека на кв. км (колеблется от 1211,6 человека на кв. км в городском округе «Город Архангельск» до 0,2 человека на кв. км в Лешуконском муниципальном районе Архангельской области).

Кроме того, особенностью Архангельской области является отсутствие развитой сети автомобильных дорог. Протяженность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием в Архангельской области – 19 478,1 км.

Низкая транспортная доступность для населения также обусловлена отсутствием регулярного транспортного сообщения в ряде муниципальных образований Архангельской области (1025 населенных пунктов не имеют регулярного транспортного сообщения), несоответствием автомобильных дорог нормативным требованиям, наличием транспортного сообщения, зависящего от сезона года («зимники», «переправы» и прочее). В некоторых муниципальных образованиях Архангельской области отсутствуют маршруты общественного транспорта (регулярное автобусное сообщение имеется

в 1200 населенных пунктах), ряд населенных пунктов имеет только воздушное, водное или железнодорожное сообщение.

Эти особенности вызывают трудности при организации медицинской помощи жителям ряда населенных пунктов Архангельской области и требуют принятия нестандартных управленческих решений для обеспечения жителей доступной медицинской помощью.

На 1 января 2021 года Архангельская область насчитывает 205 муниципальных образований, в том числе 7 городских округов, 5 муниципальных округов, 14 муниципальных районов, 20 городских и 159 сельских поселений. Административным центром Архангельской области является городской округ «Город Архангельск» с численностью населения по состоянию на 1 января 2021 года 352,0 тыс. человек.

По данным «Геоинформационной подсистемы» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2470 населенных пунктах Архангельской области с общим числом жителей около 42 000 человек численность жителей колеблется от 1 до 99 человек, из них в 1437 населенных пунктах проживает от 1 до 10 человек.

С учетом целей государственной экономической политики, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в соответствии со Стратегией социально-экономического развития Архангельской области до 2035 года, утвержденной областным законом от 18 февраля 2019 года № 57-5-ОЗ (далее – Стратегия), Правительством Архангельской области принимаются меры, направленные на повышение эффективности государственной политики в сфере управления экономическим развитием, включающие:

- развитие стратегического планирования и прогнозирования;
- применение программно-целевого метода в социально-экономическом развитии Архангельской области;
- мониторинг эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области;
- проведение оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов Архангельской области, а также экспертизу нормативных правовых актов Архангельской области, реализацию государственной политики развития конкуренции.

Наряду со Стратегией в Архангельской области действует ряд документов долгосрочного и среднесрочного планирования и прогнозирования:

схема территориального планирования Архангельской области, утвержденная постановлением Правительства Архангельской области от 25 декабря 2012 года № 608-пп;

отраслевые документы стратегического планирования (Стратегия развития санитарной авиации в Архангельской области до 2024 года, утвержденная постановлением Правительства Архангельской области

от 18 июня 2019 года № 321-пп, Концепция развития региональных авиаперевозок Архангельской области до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Архангельской области от 3 апреля 2018 года № 95-рп, и др.);

бюджетный прогноз Архангельской области на период до 2034 года, утвержденный распоряжением Правительства Архангельской области от 4 февраля 2022 года № 38-рп.

Развитие системы государственного и муниципального стратегического планирования и прогнозирования социально-экономического развития осуществляется на единой методологической основе и официальной статистической отчетности. В этих целях осуществляется взаимодействие между министерством экономического развития, промышленности и науки Архангельской области и Управлением Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и Ненецкому автономному округу в рамках ежегодно заключаемого соглашения об информационном взаимодействии во исполнение Федерального закона от 29 ноября 2007 года № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации», а также на договорной основе в рамках оказания услуг по обеспечению статистической информацией. Размещение государственного заказа осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Реализация стратегических целей Правительства Архангельской области базируется на программном принципе формирования областного бюджета.

В настоящее время Правительством Архангельской области сформировано 23 государственные программы Архангельской области, в которых заложены долгосрочные ориентиры развития, сформирована система показателей, по которым можно оценить эффективность затрат.

Необходимость достижения целей, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», повышает актуальность реализации системы мер по повышению эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области, включая деятельность по повышению эффективности бюджетных расходов. Одним из приоритетов этой деятельности является фокусирование на результативности использования бюджетных средств. В современных условиях наиболее эффективным инструментом, позволяющим оценить результативность использования бюджетных средств, являются государственные программы Архангельской области.

В частности, важнейшими приоритетами являются привлечение в Архангельскую область и эффективное использование средств федерального бюджета, в том числе в рамках реализации национальных проектов.

Таблица 1

**Численность населения в Архангельской области
на 1 января 2019 – 2021 годов**

Наименование показателя	На 01.01.2019	На 01.01.2020	На 01.01.2021	Доля на 01.01.2021
Общая численность населения, человек	1 100 290	1 092 424	1 082 662	
из общей численности населения:				
Моложе трудоспособного возраста, человек	206 085	202 807	198 728	18,4%
Трудоспособного возраста, человек	593 490	600 709	593 310	54,8%
Старше трудоспособного возраста, человек	300 715	288 908	290 570	26,8%

**Численность детского населения в Архангельской области
на 1 января 2019 – 2021 годов**

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Дети 0 – 17 лет, человек	228 389	226 228	222 724
Доля детей (15 – 17 лет), процентов	15,0	15,8	16,1
Доля детей (0 – 14 лет), процентов	85,0	84,2	83,9

По состоянию на 1 января 2022 года предварительная численность населения Архангельской области (без учета Ненецкого автономного округа) составила 1 068 672 человека (по данным Федеральной службы государственной статистики численность населения Архангельской области на 1 января 2021 года – 1 082 662 человека). Доля городского населения – 78,7 процента, сельского – 21,3 процента.

Ежегодно в структуре населения Архангельской области увеличивается доля лиц старше трудоспособного возраста, что свидетельствует о процессе демографического старения населения и влияет на структуру и уровень смертности и заболеваемости населения. Доля населения старше трудоспособного возраста (мужчины в возрасте от 61 года, женщины – от 56 лет) в общей численности населения Архангельской области составила 26,8 процента, из них 38,3 процента – лица старше 70 лет.

Каждый шестой житель Архангельской области находится в возрасте старше 65 лет, каждый десятый – старше 70 лет. Среди городского населения доля лиц старше трудоспособного возраста составляет 24,8 процента, а среди сельского населения – 34,7 процента.

Таблица 2

**Медико-демографические показатели
Архангельской области за 2018 – 2021 годы**

(по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2018	2019	2020	2021
Рождаемость на 1000 человек населения	9,6	8,8	8,2	7,9
Смертность на 1000 человек населения	13,3	13,2	14,9	17,9
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 человек соответствующего возраста)	570,2	560,7	630,1	712,4
Естественный прирост (+), убыль (-) на 1000 человек населения	-3,7	-4,4	-6,7	-10,0
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	72,09	72,30	71,39	69,6

Показатель продолжительности жизни северян начиная с 2005 года имел положительную динамику: в 2019 году этот показатель для населения в целом составил 72,30 года: у мужчин – 66,77, у женщин – 77,68 (в 2018 году для населения в целом 72,09 года: у мужчин – 66,42, у женщин – 77,65). Однако неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) (далее – COVID-19) оказала неблагоприятное влияние, показатель в 2020 году в целом составил 71,39 года, в 2021 году – 69,6 года.

За 2021 год естественная убыль населения составила 10,0 на 1000 населения, что превышает уровень 2020 года в 1,5 раза (6,7 на 1000 населения). Это произошло на фоне снижения рождаемости, превышающей снижение смертности как в абсолютных, так и в относительных числах, что в том числе обусловлено снижением числа женщин фертильного возраста (15 – 49 лет).

Численность женщин фертильного возраста ежегодно сокращается, что является последствием спада рождаемости в период с 1992 по 2000 годы. Численность женщин фертильного возраста в 2021 году составила 237 977 человек. За последние три года число женщин фертильного возраста в Архангельской области сократилось на 4,5 тыс. человек.

За 12 месяцев 2021 года родилось 8487 детей, что на 419 человек меньше, чем в 2020 году, и на 1175 человек меньше, чем в 2019 году. Коэффициент рождаемости составил 7,9 на 1000 населения, показатель

снизился на 3,7 процента к уровню 2020 года и на 10,2 процента к уровню 2019 года.

В 2021 году показатель смертности составил 17,9 на 1000 населения, по сравнению с аналогичным периодом 2020 года умерло на 3131 человека больше, или на 19,4 процента, однако по сравнению с ежемесячными показателями текущего года наблюдается снижение темпа прироста общей смертности.

Основной вклад в прирост смертности населения (96,3 процента) внесла смертность от COVID-19. Кроме того, увеличилась смертность от болезней нервной системы (+151 человек), болезней органов дыхания (+98 человек), симптомов, признаков и отклонений от нормы, но не значимо (+23 человека).

Число умерших за 2021 год от COVID-19 составило 5179 человек, из них 4143 человека (80,0 процента) – лица в возрасте 65 лет и старше.

В Архангельской области зафиксировано снижение смертности от болезней системы кровообращения: за 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года число умерших от указанной причины уменьшилось на 111 человек. В течение 2021 года наблюдалось снижение темпов роста смертности от болезней системы кровообращения (рост за 3 месяца 2021 года – 21,7 процента, за 5 месяцев 2021 года – 12,5 процента, за 9 месяцев 2021 года – 7,1 процента, за 11 месяцев 2021 года – 3,8 процента). Значительную долю в числе умерших от болезней системы кровообращения (57,9 процента) составили умершие от ишемической болезни сердца, это лица старше трудоспособного возраста, имевшие хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, отягощенные иными хроническими инфекционными заболеваниями (далее – ХНИЗ) либо имеющие COVID-19 в анамнезе.

COVID-19 являлся сопутствующей причиной смерти у 6,8 процента умерших от болезней системы кровообращения, в частности, у 11 процентов умерших от инфаркта миокарда и у 13,6 процента умерших от инсульта.

В структуре умерших от болезней системы кровообращения за 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года прирост зафиксирован по числу умерших от острых нарушений мозгового кровообращения (+ 36 человек, или на 3,5 процента) при снижении умерших от цереброваскулярных болезней (– 42 человека, или на 1,6 процента), снижение числа умерших от ишемической болезни сердца (– 154 человека, или на 3,0 процента), в том числе от атеросклеротической болезни сердца (– 31 человек, или на 1,1 процента).

Доля умерших в возрасте 70 лет и старше в общем числе умерших от хронической ишемической болезни сердца составила 71,3 процента.

По итогам 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года прирост смертности от ишемической болезни сердца и от цереброваскулярных болезней зафиксирован в 12 муниципальных образованиях Архангельской области.

За 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года наибольший прирост умерших зафиксирован:

от ишемической болезни сердца – в Устьянском (+54 человека, на 47,0 процента), Онежском (+ 33 человека, на 23,4 процента) муниципальных районах, Плесецком муниципальном округе (+ 34 человек, на 18,4 процента) и г. Мирный (+ 14 человек, на 42,4 процента);

от цереброваскулярных болезней – в городском округе Архангельской области «Город Новодвинск» (+ 22 человека, на 28,2 процента), Вельском (+ 17 человек, на 21,3 процента) и Мезенском (+ 15 человек, на 30,6 процента) муниципальных районах Архангельской области.

Сохраняется положительная тенденция снижения смертности от новообразований, в том числе злокачественных. За 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года число умерших сократилось на 251 человека, или на 9,6 процента, от болезней эндокринной системы – на 22 человека, или на 13,1 процента.

За 12 месяцев 2021 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 года снизился показатель смертности от внешних причин на 3,8 процента, главным образом за счет снижения числа умерших от суицидов (– 20 человек, на 7,0 процента), дорожно-транспортных происшествий (– 12 человек, на 11,0 процента), случайных отравлений алкоголем (– 12 человек, на 4,5 процента).

Показатель младенческой смертности составил 3,8 на 1000 родившихся живыми (за 12 месяцев 2021 года – 3,2 промилле), умерло на 4 ребенка (на 13,8 процента) больше, чем за аналогичный период прошлого года.

Таблица 3

Информация о показателях естественного движения населения в Архангельской области за 2020 – 2021 годы

	Абсолютное число (человек)		Показатель (на 100 000 населения)	
	2020	2021	2020	2021
Общая смертность (на 1000 населения)	16129	19260	14,8	17,9
Смертность от болезней системы кровообращения	8598	8487	791,0	787,8
в том числе:				
от инфарктов миокарда	541	527	49,8	48,9
от инсультов	1017	1053	93,6	97,7
Смертность от новообразований	2626	2375	241,6	220,5
в том числе:				
от злокачественных новообразований	2593	2348	238,5	218,0
Смертность от болезней органов дыхания	587	685	54,0	63,6
Смертность от болезней эндокринной системы	168	146	15,5	13,6
Смертность от болезней нервной системы	220	371	20,2	34,4
Смертность от болезней органов пищеварения	790	786	72,7	73,0
Младенческая смертность (на 1000 населения)	29	33	3,2	3,8

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

В течение последних 10 лет наблюдается увеличение разрыва между общей и первичной заболеваемостью, что в определенной мере свидетельствует о накоплении в популяции хронической патологии. Так, в 2011 году в Архангельской области на долю впервые выявленных заболеваний из общего числа приходилось 55,2 процента, в 2016 году – 50,2 процента, в 2020 году удельный вес первичной заболеваемости в структуре общей заболеваемости населения составил 49,1 процента, в 2021 году – 51,5.

Структура общей заболеваемости всего населения в 2021 году не изменилась по сравнению с 2019 годом:

- на первом месте – болезни органов дыхания (25,0 процента);
- на втором месте – болезни системы кровообращения (12,8 процента);
- на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,0 процента).

Таблица 4

Заболеваемость (на 1000 человек населения) по основным классам болезней за 2018 – 2020 годы в Архангельской области (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)

(по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018	2019	2020		
			Архан-гельская область	СЗФО	РФ
1	2	3	4	5	6
Все болезни, из них:	1000,0	976,7	941,3	883,6	758,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	39,3	39,4	33,0	28,0	20,4
Новообразования	13,9	15,0	12,5	12,8	9,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,9	4,6	3,6	2,4	3,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	15,7	15,6	12,6	12,1	11,0
Психические расстройства и расстройства поведения	7,4	8,2	6,7	4,1	3,5

1	2	3	4	5	6
Болезни нервной системы	14,5	14,4	12,1	13,2	12,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	37,4	34,3	27,6	24,2	23,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,9	29,8	23,6	22,9	20,5
Болезни системы кровообращения	26,3	28,6	24,0	27,4	29,3
Болезни органов дыхания	453,9	438,4	433,9	439,6	369,8
Болезни органов пищеварения	63,4	58,4	48,5	27,8	26,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	45,4	48,5	42,8	44,0	33,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	40,7	41,5	35,0	29,6	25,0
Болезни мочеполовой системы	51,1	52,2	45,0	43,4	35,9
Врожденные аномалии (пороки развития)	4,9	4,3	2,9	2,0	1,7
Травма, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	121,4	121,1	110,8	89,7	81,01

В структуре первичной заболеваемости:

на первом месте – болезни органов дыхания (46,0 процента);

на втором месте – травмы и отравления (11,8 процента);

на третьем месте – болезни органов пищеварения (5,2 процента).

В 2021 году в сравнении с 2018 годом отмечается снижение первичной заболеваемости на 5,9 процента (показатель первичной заболеваемости в Архангельской области на 19,5 процента выше показателя Российской Федерации).

В 2020 году в сравнении с 2018 годом отмечается снижение заболеваемости по всем классам болезней:

болезням глаза и его придаточного аппарата (на 26,8 процента);

психическим расстройствам (на 0,5 процента);

болезням уха и сосцевидного отростка (на 30,4 процента);

травмам и отравлениям (на 8,8 процента);

болезням мочеполовой системы (на 11,9 процента);

врожденным аномалиям (на 40,9 процента);

болезням крови и кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунные механизмы (на 7,7 процента);

некоторым инфекционным и паразитарным болезням (на 16,1 процента);

болезням нервной системы (на 16,6 процента);

болезням органов дыхания (на 4,5 процента);

болезням органов пищеварения (на 23,6 процента);

болезням кожи и подкожной клетчатки (на 5,8 процента);

болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 4,1 процента).

На протяжении нескольких лет в Архангельской области наиболее распространенными заболеваниями среди детского населения (0 – 17 лет включительно) являются болезни органов дыхания. Несмотря на снижение

показателя общей заболеваемости по классу болезней органов дыхания, они традиционно занимают первое место в структуре детской заболеваемости, на их долю приходится самый высокий процент – 45,9. Но с 2018 года регистрируется положительная динамика к снижению заболеваемости (на 15 процентов к уровню 2018 года и на 12 процентов к уровню 2019 соответственно).

По классу болезней органов пищеварения, которые за последние три года в структуре заболеваемости занимают второе место, наблюдается снижение на 14,2 процента к уровню 2018 года и на 14,7 процента к уровню 2019 года. За последние три года реже стали регистрироваться язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастриты и дуодениты, болезни печени. Отмечен рост зарегистрированных случаев болезней желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы.

На третьем месте в структуре заболеваемости детей (0 – 17 лет) – болезни глаза и его придаточного аппарата (7,2 процента, или 210,7 на 1000 детей) со снижением показателя на 14,9 процента к уровню 2018 года и 14,5 процента к уровню 2019 года.

Достаточно высоким остается уровень заболеваемости болезнями костно-мышечной системы у детей (четвертое место в структуре общей заболеваемости – 6,9 процента), что проявляется плоскостопием, различными нарушениями осанки, фиксирующего аппарата позвоночника. В 2020 году распространенность патологии костно-мышечной системы у детей – 203,4 на 1000 детского населения, что на 10,7 процента ниже уровня 2018 года (227,8 на 1000 детей) и на 15,4 процента ниже показателя 2019 года.

Травматизм в структуре общей заболеваемости детей занимает пятое место. В 2020 году на его долю приходится 5,4 процента. Ежегодно в государственных медицинских организациях в Архангельской области регистрируется более 40 тыс. травматических повреждений у детей. За последние 3 года (2018 – 2020 годы) отмечается снижение детского травматизма на 13,6 процента (с 182,8 до 157,9 на 1000 детского населения).

По сравнению с 2018 годом рост заболеваемости отмечен по двум классам болезней: психических расстройств и расстройств поведения – на 2,4 процента, по классу болезней эндокринной системы, расстройств питания, нарушений обмена веществ – на 2,5 процента, но к уровню 2019 года отмечено снижение показателя с 93,2 до 81,0 на 1000 детей 0 – 17 лет.

За последние три года регистрируется снижение заболеваемости по пяти классам болезней: максимальное по болезням уха и сосцевидного отростка – на 29,5 процента, врожденным аномалиям – на 16,2 процента, болезням органов дыхания – на 15 процентов, а также болезням глаза и его придаточного аппарата – на 14,9 процента и болезням нервной системы – на 10,8 процента.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Архангельской области

Таблица 5

Численность инвалидов по возрастным группам в Архангельской области по состоянию на 1 января 2019 – 2021 годов

Год	Территория	Всего	0 – 17 лет	18 – 44 года	45 – 54 года (женщины), 45 – 59 лет (мужчины)	старше 55 лет (женщины), 60 лет (мужчины)
2019	Архангельская область	16850	1740	2493	3497	9120
2020	Архангельская область	17492	1738	2926	3901	8927
	СЗФО	157250	18165	25604	37902	75579
	РФ	1884603	190246	358171	456579	879607
2021	Архангельская область	21873	2261	4035	5069	10508
	СЗФО	178061	16949	31419	44242	85451
	РФ	2211449	275373	425646	517572	992858

В 2021 году на 5023 человека (20,1 процента) увеличилось число граждан, признанных инвалидами, в сравнении с 2019 годом, на 4381 человека (20,1 процента) – в сравнении с 2020 годом. Количество граждан, признанных инвалидами в возрасте 55 лет и старше, – 10 508 человек (48,0 процента), в возрасте 45 – 59 лет – 5069 человек (23,2 процента), в возрасте 18 – 44 лет – 4035 человек (18,4 процента).

Таблица 6

Показатель инвалидности по классам болезней на 10 000 взрослого населения

Класс болезней	Абсолютное число	Показатель инвалидности	Ранговое место
1	2	3	4
Всего	19612	221,9	-
Злокачественные новообразования	6544	74,0	1
Болезни системы кровообращения	5044	57,1	2
Болезни костно-мышечной системы	1828	20,7	3
Психические расстройства	1226	13,9	4
Болезни нервной системы	1090	12,3	5
Последствия травм	774	8,8	6
Прочие болезни	547	6,2	7
Болезни органов дыхания	458	5,3	8

1	2	3	4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	456	5,2	9
Болезни органов пищеварения	434	4,9	10
Болезни эндокринной системы	399	4,5	11
Болезни мочеполовой системы	290	3,3	12
Болезни уха и сосцевидного отростка	260	2,9	13
Туберкулез	159	1,8	14
ВИЧ	58	0,7	15
Последствия производственных травм	39	0,4	16
Профессиональные болезни	6	0,07	17

Показатель инвалидности в 2021 году составил 221,9 на 10 000 взрослого населения. В структуре инвалидизирующих заболеваний преобладают злокачественные новообразования – 74,0 на 10 000 взрослого населения, болезни органов кровообращения – 57,1 на 10 000 взрослого населения, болезни костно-мышечной системы – 20,7 на 10 000 взрослого населения.

По состоянию на 31 декабря 2021 года общее число детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет составило 4471 ребенка-инвалида, что на 1,4 процента больше, чем в 2020 году, и на 3,5 процента больше по сравнению с 2019 годом. Число детей с впервые установленной инвалидностью – 490 человек, что на 32,4 процента больше, чем в 2020 году, и на 3,6 процента больше по сравнению с 2019 годом.

Таблица 7

**Показатель инвалидности по классам болезней
на 10 000 детского населения**

Класс болезней	Абсолютное число	Показатель инвалидности	Ранговое место
Всего	2261	113,7	-
Врожденные аномалии	583	29,3	1
Психические расстройства	496	25,0	2
Болезни нервной системы	283	14,2	3
Болезни костно-мышечной системы	268	13,5	4
Болезни эндокринной системы	162	8,1	5
Прочие болезни	126	6,3	6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	81	4,1	7
Новообразования	68	3,4	8
Болезни органов пищеварения	40	2,0	9
Болезни мочеполовой системы	35	1,8	10
Болезни системы кровообращения	34	1,7	11
Болезни органов дыхания	29	1,5	12
Травмы	24	1,2	13
Болезни уха и сосцевидного отростка	15	0,8	14
Отдельные состояния	9	0,5	15
ВИЧ	6	0,3	16
Туберкулез	2	0,1	17

Показатель инвалидности среди детского населения – 113,7 на 10 000 детей. Основными причинами инвалидности являются врожденные аномалии (29,3 на 10 000 детского населения), психические расстройства и расстройства поведения (25,0 на 10 000 детского населения), болезни нервной системы (14,2 на 10 000 детского населения).

Таблица 8

**Информация о динамике доли инвалидов, нуждающихся
в медицинской реабилитации, от числа направленных
на медицинскую реабилитацию, динамика доли инвалидов,
завершивших медицинскую реабилитацию, от числа
направленных на медицинскую реабилитацию
за 2019 – 2021 годы**

	2019 год			2020 год			2021 год		
	все	взрос-	дети	все	взрос-	дети	все	взрос-	дети
Доля инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся в медицинской реабилитации, процентов	67,7	65,8	92,1	64,3	62,8	89,5	82,0	80,9	97,4
Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию, процентов	86,8	86,9	86,0	77,7	77,0	86,1	84,5	84,2	88,3

В 2021 году на 6095 человек (14,3 процента) увеличилось число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, от числа направленных на медицинскую реабилитацию граждан, признанных инвалидами, в сравнении с 2019 годом, в том числе взрослых – на 15,1 процента, детей – на 5,3 процента.

Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию в 2021 году уменьшилась на 0,7 процента, в том числе взрослых – на 2,7 процента. Доля детей-инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию увеличилась на 2,3 процента.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы в Архангельской области (за 2019 – 2021 годы)

Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области.

Таблица 9

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (дети и взрослые) от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара за 2019 – 2021 годы

Показатель	2019 год			2020 год			2021 год		
	всего	взрос- лые	дети	всего	взрос- лые	дети	всего	взрос- лые	дети
Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	3988	3531 (88,5%)	457 (11,5%)	2458	2047 (83,3%)	411 (16,7%)	2172	1181 (54,4%)	991 (45,6%)
в том числе:									
с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	1713	1693 (98,8%)	20 (1,2%)	958	936 (97,7%)	22 (2,3%)	801	725 (90,5%)	76 (9,5%)
с нарушениями костно-мышечной системы и периферической нервной системы	1163	1124 (96,6%)	39 (3,4%)	741	693 (93,5%)	48 (6,5%)	186	147 (79%)	39 (21%)
с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19	1112	714 (64,2%)	398 (35,8%)	759	348 (45,9%)	411 (54,1%)	1185	309 (26,1%)	876 (73,9%)

В 2020 – 2021 годах в связи с перепрофилированием коек для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 уменьшилось число граждан, получивших медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»

в условиях стационара. В 2021 году медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» получили 112 пациентов, перенесших COVID-19.

С 1 февраля 2022 года организовано оказание медицинской помощи пациентам, перенесшим COVID-19, по профилю «медицинская реабилитация» в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ) «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» согласно распоряжению министерства здравоохранения Архангельской области от 28 января 2022 года № 32-рд «Об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19».

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы в Архангельской области (за исключением наркологии и психиатрии)

В Архангельской области оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в государственных медицинских организациях Архангельской области, а также в 2 медицинских организациях подчинения Федерального медико-биологического агентства, в 1 частной медицинской организации.

Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация проводится в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение).

Таблица 10

Информация о количестве реабилитационных коек и обеспеченности койками за 2019 – 2021 годы

	2019 год		2020 год		2021 год	
	Число коек	Обеспеченность на 10 000 соотв. населения	Число коек	Обеспеченность на 10 000 соотв. населения	Число коек	Обеспеченность на 10 000 соотв. населения
Всего коек	215	2,0	130	1,2	223	2,1
для взрослых	187	2,1	82	1,0	156	1,8
для детей	28	1,2	48	2,1	67	3,0

Плановое значение обеспеченности населения койками на 2019, 2020 и 2021 годы, рассчитанное с применением рекомендуемых объемов специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям медицинской помощи в соответствии с ежегодно направляемым письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации о формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на текущий год составило 2,1, 2,6 и 2,3 соответственно.

Отклонение фактического значения от планового по вышеуказанным показателям в 2020 – 2021 годах связано с приостановлением оказания плановой медицинской помощи и перепрофилированием коек по профилю «медицинская реабилитация» для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19.

Таблица 11

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (дети и взрослые) от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара за 2019 – 2021 годы

Показатель	2019 год			2020 год			2021 год		
	все	взрос-	дети	все	взрос-	дети	все	взрос-	дети
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	2794	1420 (50,8%)	1374 (49,2%)	2245	1177 (52,4%)	1068 (47,6%)	2967	1422 (47,9%)	1545 (52,1%)
в том числе:									
с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	221	204 (92,3%)	17 (7,7%)	140	123 (87,8%)	17 (12,2%)	149	129 (86,6%)	20 (13,4%)
с нарушениями костно-мышечной системы и периферической нервной системы	1369	1167 (85,2%)	202 (14,8%)	978	837 (85,6%)	141 (14,4%)	801	595 (74,3%)	206 (25,7%)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19	1204	1155 (95,9%)	49 (4,1%)	1142	232 (20,3%)	910 (79,7%)	1920	601 (31,3%)	1319 (68,7%)

В 2021 году в сравнении с 2019 годом на 6,2 процента увеличилось число пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», оснащены медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н.

Оснащенность медицинским оборудованием медицинских организаций составляет от 30 до 70 процентов. Требуется переоснащение/дооснащение 11 государственных медицинских организаций Архангельской области.

В связи с планируемым открытием реабилитационных отделений требуется оснащение следующих государственных медицинских организаций Архангельской области:

ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»;

ГБУЗ «Няндомская центральная районная больница»;

ГБУЗ «Устьянская центральная районная больница».

В Архангельской области мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются с соблюдением принципа этапности.

Первый этап медицинской реабилитации

Выполняют 10 медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология»:

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»;

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»;

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»;

ГБУЗ «Коряжемская городская больница»;

ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»;

ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»;

ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница»;

ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»;

ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства»;

ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова».

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно.

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК) с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

Однако в настоящее время отделения ранней медицинской реабилитации открыты не во всех медицинских организациях из-за отсутствия достаточного количества подготовленных кадров специалистов по медицинской реабилитации. Планируются поэтапная организация отделений ранней медицинской реабилитации и получение медицинскими организациями соответствующих лицензий.

Реабилитация пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, осуществляется в региональных сосудистых центрах на базе ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» и в 6 первичных сосудистых отделениях в городах Котласе, Северодвинске, Новодвинске, Вельске, Коряжме и Няндоме по принципу ранней мультидисциплинарной нейрореабилитации, в том числе на этапе нейрореанимации.

Второй этап медицинской реабилитации

Проводится в условиях круглосуточного стационара 11 медицинских организаций Архангельской области, в пяти из которых функционируют реабилитационные отделения:

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (взрослые);

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» (взрослые);

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (взрослые);

ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница» (дети);

ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства» (взрослые).

В шести медицинских организациях функционируют реабилитационные койки:

ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1» (взрослые);

ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» (взрослые);

ГБУЗ «Коряжемская городская больница» (взрослые);
ГБУЗ «Вельская центральная районная больница» (взрослые);
ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница» (взрослые, дети);
ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница» (дети);
ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова» (дети).

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врачей-специалистов.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе начинаются в острый и ранний восстановительные периоды течения заболевания или травмы и в период остаточных явлений течения заболевания.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

С 2016 года совместно с Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации начато проведение реабилитационных мероприятий с применением экзоскелетной конструкции на базе ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» и ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич». В указанных реабилитационных мероприятиях принимают участие пациенты со спинальной травмой и после острого нарушения мозгового кровообращения.

В июле 2017 года на базе неврологического отделения ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» открыт кабинет социально-бытовой адаптации (эрготерапии).

В 2019 году специалистами ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» разработан проект по внедрению дополнительных направлений социальной реабилитации: арт-терапии, сенсорной интеграции и психологической разгрузки, танцевально-двигательной терапии, в том числе с применением стабиллоплатформы.

В ходе реализации проекта по открытию «НейроДома» для пожилых людей с заболеваниями головного мозга создана единая комплексная инфраструктура по применению социальных реабилитационных технологий: обучены арт-терапии 2 клинических психолога, организовано пространство для танцевально-двигательной терапии, а также приобретено необходимое оборудование в кабинеты «НейроДома». В рамках реализации проекта:

организована информационная кампания и серия семинаров-тренингов по обмену опытом в сфере применения инновационных социальных

технологий, направленных на поддержание когнитивных и познавательных функций пожилых людей;

сформирована потребность социума в распространении знаний о поддержании адекватной мозговой активности (деятельности) людей старшей возрастной группы с целью их длительного и конструктивного участия в жизни общества;

заложена основа межотраслевого взаимодействия в вопросах оказания комплексного использования технологий социальной реабилитации людей пожилого возраста;

отлажена работа по взаимодействию с комплексными центрами социального обслуживания населения, что позволило обеспечить непрерывное социальное обслуживание пожилых людей по месту жительства, в том числе из отдаленных районов Архангельской области;

сформированы практические навыки у волонтеров (студентов медицинских и социальных направлений подготовки) по применению социальных реабилитационных технологий в разрезе междисциплинарного подхода.

Реализация проекта «НейроДом» на базе ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» с 2020 года приостановлена в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической ситуацией по COVID-19.

В рамках распоряжения министерства здравоохранения Архангельской области от 28 января 2022 года № 32-рд «Об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19», с 1 февраля 2022 года организовано оказание медицинской помощи пациентам, перенесшим COVID-19, по профилю «медицинская реабилитация».

Третий этап медицинской реабилитации

Осуществляется в условиях поликлинических отделений медицинских организаций по месту жительства граждан, в том числе на койках дневных стационаров.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

Планируется поэтапная организация амбулаторных отделений медицинской реабилитации и дневных стационаров в межрайонных больницах и получение медицинскими организациями соответствующих лицензий, в том числе в ГБУЗ «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2», ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (взрослые).

Реабилитационные койки дневных стационаров функционируют в 9 медицинских организациях Архангельской области:

ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (взрослые);

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (взрослые);

ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (взрослые, дети);

ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница» (взрослые, дети);

ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова» (дети);

ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница» (дети);

ГБУЗ «Архангельская городская детская поликлиника» (дети);

ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7» (взрослые);

общество с ограниченной ответственностью «Ваш доктор плюс» (взрослые).

С ноября 2021 года на базе ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7» организована комната эрготерапии, где пациенты обучаются основным бытовым навыкам самообслуживания с помощью специальных тренажеров и оборудования, а родственники могут обучиться уходу за близкими людьми.

Маршрутизация пациентов определена по профилю и условиям проведения медицинской реабилитации.

Таблица 12

Маршрутизация пациентов для оказания реабилитационной помощи в Архангельской области

Наименование медицинской организации	Профиль медицинской реабилитации	Условия медицинской реабилитации
1	2	3
ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар; дневной стационар; амбулаторно
ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар

1	2	3
ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар; амбулаторно
ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»	Опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система	Амбулаторно; дневной стационар
ГБУЗ «Котласская городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	Соматический	Амбулаторно; дневной стационар
ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар; дневной стационар
ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар
ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»	Центральная нервная система; соматический	Круглосуточный стационар; дневной стационар
ГБУЗ «Архангельская городская детская клиническая поликлиника»	Центральная нервная система; соматический	Амбулаторно; дневной стационар
ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	Центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система	Круглосуточный стационар; амбулаторно
ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»	Центральная нервная система	Круглосуточный стационар
ГБУЗ ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко ФМБА»	центральная нервная система; опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система; соматический	Круглосуточный стационар
ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»	Соматический	Круглосуточный стационар

1	2	3
Общество с ограниченной ответственностью «Наш врач»	Соматический	Дневной стационар
ГБУЗ «Коряжемская городская больница»	Центральная нервная система	Круглосуточный стационар

В Архангельской области обеспечены преемственность между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на различных этапах, перевод из отделений ранней медицинской реабилитации на второй этап реабилитации, а также продолжение оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе (в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара).

Кроме того, пациентам в Архангельской области оказывается медицинская помощь в федеральных медицинских организациях, а также для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» они направляются в Федеральное государственное автономное учреждение (далее – ФГАУ) «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии». В 2021 году получили медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» 5 человек, за I квартал 2022 года – 3 человека.

Телемедицинское консультирование в Архангельской области организовано на базе консультативно-диагностического центра телемедицины ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница». Возможность телемедицинского консультирования имеется в медицинских организациях – центральных районных и городских больницах, а также в 2 федеральных учреждениях здравоохранения.

В 2021 году по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» с Федеральным государственным автономным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации проведено 8 телемедицинских консультаций, между медицинскими организациями – 40.

В настоящее время в Архангельской области используются медицинские информационные системы (далее – МИС), которые внедрены в Архангельской области в 2008 – 2012 годах:

МИС «Ариадна», разработанная компанией общество с ограниченной ответственностью «Решение»;

МИС «САМСОН», разработанная компанией общество с ограниченной ответственностью «САМСОН Групп».

Сервисы МИС позволяют формировать электронную медицинскую карту пациента.

На базе регионального сегмента единой информационной системы здравоохранения Архангельской области (далее – РС ЕГИСЗ) реализованы следующие сервисы и модули:

- «Аналитика»;
- «Электронная регистратура»;
- «Управление очередями»;
- «Интегрированная электронная медицинская карта»;
- «Центральный архив лабораторных исследований»;
- «Телемедицинские консультации»;
- «Обмен данными инструментальных исследований»;
- «Нормативно-справочная информация».

Все медицинские организации имеют доступ к указанным сервисам и используют их в работе. Информационное взаимодействие (передача информации между медицинскими организациями) осуществляется посредством регионального сервиса «Портал врача» (далее – Портал врача). Реализована возможность просмотра электронной медицинской карты (при оказании медицинской помощи в разных государственных медицинских организациях региона) посредством Портала врача, где отображаются лист уточненных диагнозов, посещения на амбулаторном приеме врачей, заключения врачей-специалистов, эпикризы, результаты лабораторных и инструментальных исследований. Реализована возможность информационного обмена с просмотром снимков диагностических исследований через подсистему «Центральный архив медицинских изображений».

В 2022 году в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области, пяти медицинским организациям выделены объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях (3150 обращений).

Таблица 13

Распределение объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования Архангельской области между медицинскими организациями

№ п/п	Медицинские организации	Код медицинской организации с учетом филиала	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	
			Обращения в связи с заболеванием по тарифу за обращение по медицинской реабилитации	
			Объем	Стоимость
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5
1	ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	290101	200	5 478,8
2	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»	290104	377	10 327,5
3	ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»	290203	582	19 495,3
4	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	290204	934	31 286,2
5	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	290406	1 057	28 955,4
Итого			3 150	95 543,3

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

ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Регистрационный номер лицензии: ЛО-29 01 002942 При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	72

7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,25
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых пациентов с соматическими заболеваниями, стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	25 коек медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, 15 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	90,5
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,04
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации для взрослых (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию)	-

	в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

**ГБУЗ «Первая городская клиническая больница
им. Е.Е. Волосевич»**

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-29-01-002737 от 23.08.2019 При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	14 271
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да

7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	80
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями; стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	60 коек медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, 45 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	80
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,37
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	15
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	100
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	70

10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	500
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	72
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,18
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50

ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-29-01-002617 от 25.01.2019 При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	-

6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Неврологическое отделение
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	10 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	100
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	85
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-

10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

**ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская
клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»**

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО - 29-01-00-2968 от 22.10.2020 В амбулаторных условиях по медицинской реабилитации, в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации, в стационарных условиях по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	65 996
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да

7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечного аппарата
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	20 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечного аппарата
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	60
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	60
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	15
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	100
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	20
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	60
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-

10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ «Коряжемская городская больница»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Коряжемская городская больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО- 29-01-00-2933 от 04.08.2020 При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	35 345
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Неврологическое отделение для больных с ОНМК (ПСО)

7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	Нет
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	Нет
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	Нет
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Неврологическое отделение для больных с ОНМК (ПСО)
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	6 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	60
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Нет
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-

10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Северодвинская городская детская клиническая больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-29-01-002937 от 14.08.2020 При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	38 389
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Да
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	78

7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,3
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Нет
8.1	Косочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных косок по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
9.1	Косочная мощность (указать число реабилитационных косок дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы; отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями
10.1	Число и профиль круглосуточных косок (по состоянию на 01.01.2022)	30 реабилитационных косок для детей с заболеваниями нервной системы; 30 реабилитационных косок для детей с соматическими заболеваниями
10.2	Число реабилитационных косок дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	7
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	83

10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,3
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	52
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ «Архангельская городская детская клиническая поликлиника»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Архангельская городская детская клиническая поликлиника»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-29-01-002953 от 16.09.2020 Выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	16 319
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Нет

7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Нет
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Детский центр медицинской реабилитации
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	Нет
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	32
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	66,7
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0,5

10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	19
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	90
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,5
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	65

ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Мирнинская центральная городская больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-29-01-002727 от 26.07.2019 При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	20 554
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Нет
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	Нет
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	Нет
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	Нет
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Терапевтическое отделение

8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	Взрослые: 1 койка медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями; 1 койка медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	68,8
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	4
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	68,8
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Педиатрическое отделение
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	1 реабилитационная койка для детей с соматическими заболеваниями; 1 реабилитационная койка для детей с заболеваниями нервной системы
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	2
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	68,8
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,1
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40

11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО -29-01-002981 от 01.12.2020 Услуги по медицинской реабилитации в дневном стационаре; услуги по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Нет
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-

8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Травматологическое отделение, дневной стационар
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	5 реабилитационных коек для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	8
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	85
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,25
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Вельская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-29-01-002936 от 14.08.2022 При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	-
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	43 474
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Койки в составе неврологического отделения с ОНМК
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	2 койки медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	63
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	94
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	72
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-

9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Архангельская городская клиническая больница № 7»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; при оказании первичной специализированной медико-

		санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	-
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	26 137
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	43
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	56,5
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1

9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	6
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	75,5
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40

ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Северодвинская городская больница № 1»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-29-01-002561 Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по медицинской реабилитации; первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет

5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	40 035
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	15 коек медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы в неврологическом отделении
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,36
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	75
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Нет

10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

**ГБУЗ «Котласская центральная городская больница
имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»**

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО -29 -01002962 от 07.10.2020 Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	75 832
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да

7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Нет
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Нет
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации для взрослых (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	Нет
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	8
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (%)	100

10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,25
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Нет
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Архангельской области

Кадровые ресурсы системы здравоохранения Архангельской области по состоянию на 31 декабря 2021 года составляют 4195 врачей и 9951 медицинский работник со средним профессиональным образованием.

Показатель обеспеченности врачами составляет 38,7 на 10 тыс. населения, врачами клинических специальностей – 22,4 на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом – 94,4 на 10 тыс. населения. Укомплектованность врачами составляет 74,3 процента, средним медицинским персоналом – 79,7 процента.

Система здравоохранения Архангельской области на протяжении последних пяти лет характеризуется кадровым дефицитом.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения;
- географические особенности Архангельской области и транспортная доступность медицинских организаций.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит, объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы и в целом соответствуют федеральным нормативам.

Укомплектованность медицинскими кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Архангельской области, составляет в среднем 78 процентов.

Таблица 14

Показатели обеспеченности кадрами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в Архангельской области

№ п/п	Должность	Укомплектованность, %
1	Врач-анестезиолог-реаниматолог	82,6
2	Врач-невролог	72,0
3	Врач-нейрохирург	82,9
4	Врач-кардиолог	79,1
5	Врач по медицинской реабилитации	50,0
6	Врач физической и реабилитационной медицины	66,7
7	Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	85,3
8	Врач по лечебной физкультуре	61,8
9	Врач-травматолог-ортопед	77,8
10	Врач-онколог	60,0
11	Врач-пульмонолог	70,7
12	Врач-психотерапевт	50,0
13	Врач-рефлексотерапевт	35,7
14	Врач-физиотерапевт	75,7
15	Врач-терапевт	65,1
16	Врач-педиатр	81,1
17	Врач – сердечно-сосудистый хирург	84,9
18	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	78,4
19	Инструктор по лечебной физкультуре	47,4
20	Медицинская сестра по массажу	66,4
21	Медицинская сестра по физиотерапии	77,6
22	Медицинская сестра по медицинской реабилитации	0
23	Специалист по физической реабилитации	0
24	Логопед	72,3
25	Медицинский психолог	77,4
26	Специалист по эргореабилитации	0

С целью повышения укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом государственных медицинских организаций Архангельской области, в том числе укомплектованности кадрами отделений реабилитации, реализуются следующие мероприятия:

профориентационная работа;
определение потребности во врачах и среднем медицинском персонале;
целевое обучение граждан по образовательным программам специалитета, программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях подготовки медицинских специалистов в образовательных организациях высшего (медицинского) образования

с предоставлением мер социальной поддержки обучающимся, в том числе ежемесячных выплат (в размере 4000 рублей – обучающимся по программам специалитета, 10 000 рублей – обучающимся по программам ординатуры) на протяжении всего периода обучения. Общее количество обучающихся по целевым договорам по программам специалитета составляет 672 человека, 157 человек обучаются по программам ординатуры;

обучение студентов и ординаторов по наиболее востребованным специальностям за счет средств областного бюджета (в настоящее время обучаются 17 человек по специальностям офтальмология, оториноларингология, анестезиология-реаниматология, терапия, хирургия, неврология);

организация обучения граждан по программам среднего профессионального (медицинского) образования за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в целях подготовки медицинских специалистов в профессиональных образовательных организациях (медицинского) образования в соответствии с потребностью медицинских организаций. Ежемесячная выплата обучающимся по целевым договорам составляет 3000 рублей на протяжении всего периода обучения. Подготовка кадров со средним профессиональным (медицинским) образованием осуществляется в пяти государственных образовательных организациях Архангельской области, а также в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

предоставление единовременных выплат молодым специалистам («подъемные»), окончившим образовательные организации высшего образования и профессиональные образовательные организации в сфере здравоохранения и трудоустроившимся в государственные медицинские организации Архангельской области с обязательством работать не менее трех лет;

предоставление ежемесячных выплат молодым специалистам, впервые приступившим к работе после окончания образовательных организаций, в течение первых трех лет работы;

предоставление медицинским работникам, работающим и проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) мер социальной поддержки в части возмещения расходов по оплате коммунальных услуг, топлива, содержания жилья и пр.;

организация профессиональной поддержки молодых специалистов в части обеспечения технической и организационной возможности консультирования посредством телемедицины, развития института наставничества для молодых специалистов в каждой государственной медицинской организации;

обеспечение жильем медицинских работников посредством строительства и приобретения служебного жилья, предоставление льготного жилищного кредита;

реализация программы «Земский доктор/Земский фельдшер»;

предоставление процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в полном размере с первого дня работы в медицинской организации;

предоставление ежемесячных денежных выплат врачам, фельдшерам в сумме 10 000 рублей, акушеркам, медицинским сестрам – в сумме 5000 рублей за работу в районных и участковых больницах, врачебных амбулаториях, отделениях врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктах, фельдшерских пунктах, расположенных на удаленных и труднодоступных территориях, в том числе с наличием переправ через водные преграды;

повышение престижа профессии (ежегодно министерством здравоохранения Архангельской области организуются областные конкурсы профессионального мастерства, с 2021 года лучшим медицинским работникам по отзывам пациентов присуждается премия Губернатора Архангельской области «Профессия – жизнь». Кроме того, ежегодно врачи Архангельской области становятся победителями Всероссийского конкурса врачей);

анализ штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом масштабов и направлений реабилитации;

обучение медицинских работников, участвующих в реабилитации пациентов, по программам дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки и повышения квалификации в соответствии с потребностью медицинских организаций, в том числе с использованием системы непрерывного медицинского образования.

Таблица 15

Сведения о медицинских работниках, прошедших, проходящих обучение и запланированных к обучению по программам профессиональной переподготовки по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина» и «Реабилитационное сестринское дело»

№ п/п	Показатель	Количество, человек
1	Число врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2020 и 2021 годах	12
2	Число врачей, проходящих профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на 01.01.2022	13
3	Число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в 2021 году	3
4	Число врачей, запланированных на обучение по программе профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2022 и 2023 годах	29
5	Число средних медицинских работников, запланированных на обучение по программе профессиональной переподготовки по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в 2022 и 2023 годах	18

Сведения о специалистах, осуществляющих медицинскую реабилитацию, запланированных к обучению по программам профессиональной переподготовки в 2022 и 2023 годах

№ п/п	Специальность	Количество, человек
1	Специалист по физической реабилитации	14
2	Медицинский психолог	4
3	Медицинский логопед	7
4	Специалист по эргореабилитации	4

Также в период с 2018 по 2021 годы по программам повышения квалификации прошли обучение:

врач – сурдолог-оториноларинголог – по программе «Реабилитация пациентов с нарушением слуха»;

врач-физиотерапевт – по программе повышения квалификации «Физиотерапия в лечении и реабилитации детей и подростков»;

инструкторы-методисты по лечебной физкультуре – по программе повышения квалификации «Обучение технологии реабилитации больных с ДЦП, основанной на применении костюма «Адели»;

инструкторы-методисты по лечебной физкультуре – по программе повышения квалификации «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации».

В целях создания электронных баз вакансий все имеющиеся вакансии в медицинских организациях размещаются в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Кроме того, администрациями государственных медицинских организаций Архангельской области ежемесячно направляется информация о вакансиях в центр занятости населения Архангельской области. Ведется поиск медицинских кадров через системы «Работа в России», «hh.ru», а также в социальных сетях.

Государственные медицинские организации Архангельской области ведут постоянную работу по актуализации федерального регистра медицинских работников. Сведения, внесенные в федеральный регистр медицинских работников и федеральный регистр медицинских организаций, являются достоверными, вносятся своевременно и поддерживаются в актуальном состоянии. Вместе с тем специалистами министерства здравоохранения Архангельской области осуществляется периодический контроль за полнотой и достоверностью введенных в федеральный регистр медицинских работников сведений, в том числе кадрового состава реабилитационной службы.

1.7. Правовые акты Архангельской области, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Архангельской области

1. Постановление Правительства Архангельской области от 28 декабря 2021 года № 778-пп «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

2. Постановление Правительства Архангельской области от 13 декабря 2021 года № 711-пп «О внесении изменений в региональную программу Архангельской области «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Архангельской области».

3. Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 1 февраля 2018 года № 05-ро «Об организации отделения реабилитации на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7».

4. Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 26 мая 2020 года № 361-рд «О совершенствовании оказания детям медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Архангельской области» (порядок организации медицинской реабилитации детям с перечнем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования на всех этапах, маршрутизация пациентов с учетом локализации и степени тяжести нарушенных функций.

5. Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 28 января 2022 года № 32-рд «Об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн».

6. Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 5 марта 2022 года № 122-рд «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Архангельской области» (правила организации оказания медицинской реабилитации взрослым в Архангельской области с перечнем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования на всех этапах, маршрутизация пациентов с учетом локализации и степени тяжести нарушенных функций (шкала реабилитационной маршрутизации), порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий, мониторинг оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, определение медицинской организации, ответственной

за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов, внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации).

1.8. Выводы

1. Архангельская область характеризуется особыми климато-географическими условиями, суровым климатом, наличием большого числа водных преград, малонаселенных, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов, в том числе расположенных на островных территориях, низкой плотностью населения, отсутствием развитой транспортной инфраструктуры, что требует принятия нестандартных решений при организации населению медицинской помощи, в том числе использование санитарной авиации, телемедицинских технологий, формирование маршрутизации при оказании медицинской помощи того или иного профиля с учетом уровня медицинских организаций.

2. Ежегодно в структуре населения Архангельской области увеличивается доля лиц старше трудоспособного возраста, что свидетельствует о процессе демографического старения населения и влияет на структуру и уровень смертности и заболеваемости населения.

3. В последние 10 лет в Архангельской области наблюдается увеличение разрыва между общей и первичной заболеваемостью, что в определенной мере свидетельствует о накоплении в популяции хронической патологии. Показатель первичной заболеваемости снижается, но выше показателя Российской Федерации на 20 процентов.

4. В сравнении с 2019 годом число граждан, признанных инвалидами, в 2021 году увеличилось на 23 процента, в сравнении с 2020 годом – на 20,1 процента.

5. В Архангельской области мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются с соблюдением принципа этапности, медицинскую помощь на первом этапе оказывают 12 медицинских организаций, второй этап медицинской реабилитации проводится в условиях круглосуточного стационара реабилитационных отделений четырех медицинских организаций и реабилитационных коек семи медицинских организаций, третий этап реабилитации осуществляется в условиях поликлинических отделений медицинских организаций по месту жительства и дневных стационаров семи медицинских организаций.

6. С учетом эпидемиологической ситуации по COVID-19, уровня заболеваемости, особенностей течения заболевания имеется потребность в оказании медицинской помощи пациентам, перенесшим COVID-19, по профилю «медицинская реабилитация».

7. Укомплектованность медицинскими кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Архангельской области, составляет в среднем 78 процентов.

8. Правительством Архангельской области и министерством здравоохранения Архангельской области реализуется комплекс мероприятий, направленный на повышение укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом государственных медицинских организаций Архангельской области, в том числе укомплектованности кадрами отделений реабилитации.

9. С учетом территориальных и инфраструктурных особенностей Архангельской области, медико-демографической ситуации, динамики показателей заболеваемости и распространенности заболеваний, показателей инвалидизации населения важными направлениями являются:

- повышение доступности для населения Архангельской области медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на всех ее этапах;

- кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации и дальнейшее формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

- взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами;

- цифровизация и информатизация отрасли здравоохранения в Архангельской области.

Влияние на организацию доступной медицинской помощи населению Архангельской области по профилю «медицинская реабилитация» оказали:

- неблагоприятная ситуация по COVID-19;

- приостановление оказания плановой медицинской помощи;

- необходимость перепрофилирования коечного фонда для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19.

Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 28 декабря 2021 года № 778-пп, установлены объемы медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в количестве 4892 случаев госпитализации.

В 2022 году в Архангельской области функционирует 237 коек по профилю «медицинская реабилитация».

С учетом установленного плана обеспеченность населения койками составит 2,2.

На 1 мая 2022 года штатная численность врачей, осуществляющих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», составляет 2 штатные единицы, которые занимаются путем оформления сотрудников в рамках совместительства.

Согласно расчету потребности медицинского персонала, составленного в соответствии с утвержденными на 2022 год объемами медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на основании методики, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, требуются 16 врачей для работы в подразделениях стационарного типа.

В настоящее время работают 12 врачей, обученных для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», запланировано медицинскими организациями для обучения в период 2022 и 2023 годов 29 специалистов, что должно полностью покрыть потребность в специалистах.

Таким образом, с учетом рекомендуемых значений средней длительности лечения и занятости койки, а также перспективой развития и обеспечения доступности медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Архангельской области, планируется увеличение коечного фонда на 10 коек.

Необходимо переоснащение (дооснащение) 10 медицинских организаций медицинским оборудованием и их структурных подразделений медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года № 878н.

II. Цель, показатели и сроки реализации программы Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

Цель 1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Цель 2. Информирование граждан о возможности медицинской реабилитации.

Таблица 17

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (спра- вочно)	2030 (спра- вочно)
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации							
1.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по	75	95	95	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)						
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	0	34,5	35	35	35	35
1.3.	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию (%)	0	9,1	36,2	75	85	90
2. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации							
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (%)	0	35	54	58	60	60

III. Задачи программы Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

Основными задачами программы Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» являются:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации взрослым и детям на всех этапах.

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

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

4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы в Архангельской области.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы в Архангельской области.

6. Информирование граждан о возможности медицинской реабилитации, в том числе в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (58 процентов пациентов к 2024 году).

**IV. План мероприятий программы Архангельской области
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация»
(приложение к настоящему постановлению)**

**V. Ожидаемые результаты программы Архангельской области
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация»**

Исполнение мероприятий программы Архангельской области позволит достичь к 2024 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 95 процентов в соответствующем 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 обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5 процента в 2022 году и не менее 35 процентов – в 2023 – 2024 годах;

доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит в 2024 году не менее 75 процентов.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к программе Архангельской области
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская
реабилитация»

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
программы Архангельской области «Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация»

Наименование раздела	№	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			дата начала меропри- тия	дата окончания меропри- тия				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех ее этапах

1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех ее этапах	1.1.1.	Актуализация распоряжения министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство), регламентирующего организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах, с учетом оценки состояния по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), в том числе маршрутизацию	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.)	издано актуальное распоряжение министерства (реквизиты правового акта) (далее – ПА)	распоряжение министерства, регламентирующее организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым, приведено в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и с рекомендациями Минздрава России	разовое (неделимое)
--	--------	---	-------------------	-------------------------	---	---	--	------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности					от 4 марта 2021 года № 17-5/и/2-3265	
1.1.2.	Актуализация распоряжения министерства, регламентирующего организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации министерства (Бондаренко Е.Г.)	издано актуальное распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области (реквизиты ПА)	распоряжение, регламентирующее организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, приведено в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23 октября 2019 года № 878н	разовое (неделимое)	
1.1.3.	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда Архангельской области (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела обязательного медицинского страхования финансово-экономического управления министерства (Гаврилюк Р.М.)	подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме	проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	регулярное (ежегодное)	
1.1.4.	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений	июнь 2022 года	31 декабря 2022 года	начальник отдела материально-технического обеспечения финансово-экономического управления	представлен отчет об аудите оснащенности (реквизиты документа с рассчитанным	проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 года № 878н			министерства (Корельская М.Л.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации министерства (Бондаренко Е.Г.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	коэффициентом недооснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	отделений реабилитации медицинских организаций Архангельской области на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 года № 878н	
	1.1.5.	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела материально- технического обеспечения финансово-экономического управления министерства (Корельская М.Л.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	обеспечен двухсменный режим работы кабинетов/ отделений физиотерапии и или залов/кабинетов ЛФК: в 2022 году – 1 отделение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ Архангельской области) «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; в 2023 году – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7»;	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						в 2024 году – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская детская клиническая больница»; в 2025 году – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская детская клиническая поликлиника» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»; в 2026 году – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»; в 2027 году – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно- Ясенецкого)»; в 2028 году – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2» и ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница»; в 2029 году – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница»; в 2030 году – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница»		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						и ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»		
1.1.6.	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	январь 2023 года	31 декабря 2023 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главный врач ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (Петчин И.В.)	распоряжение министерства о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	разовое (неделимое)	
1.1.7.	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	декабрь 2022 года	31 декабря 2023 года	главный врач ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	распоряжение министерства о создании регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	регулярное (ежемесячное)	
1.1.8.	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и/или дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2 и 3 этапов	декабрь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.);	длительность ожидания составляет: для госпитализации на 2 этап: 14 дней – до 31 декабря 2022 года;	сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства здравоохранения (Мармуро О.С.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.)	14 дней – до 31 декабря 2023 года; 12 дней – до 31 декабря 2024 года; в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара); 21 день – до 31 декабря 2022 года; 21 день – до 31 декабря 2023 года; 14 дней – до 31 декабря 2024 года		
1.1.9.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года		главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации, составляет: в 2022 году – не менее 25%; в 2023 году – не менее 30%; в 2024 году – не менее 35%; в 2025 году – не менее 35%; в 2026 году – не менее 40%; в 2027 году – не менее 40%; в 2028 году – не менее 40%; в 2029 году – не менее 45%; в 2030 году – не менее 48%	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	регулярное (ежегодное)
1.1.10.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных	декабрь 2022 года	31 декабря 2030 года		начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела	доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла у взрослого населения и 2, 3 уровни курации у детского населения	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2,3 уровни курации для детей и направленных	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа			медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства (Мармуро О.С), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.)	и направленных на 3 этап медицинской реабилитации, составляет: в 2022 году – не менее 25%; в 2023 году – не менее 35%; в 2024 году – не менее 37%; в 2025 году – не менее 37%; в 2026 году – не менее 38%; в 2027 году – не менее 39%; в 2028 году – не менее 40%; в 2029 году – не менее 45%; в 2030 году – не менее 50%	на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	
1.1.11.	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	декабрь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.); консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач – пациент» составила: в 2022 году – не менее 0,5%; в 2023 году – не менее 0,5%; в 2024 году – не менее 0,6%; в 2025 году – не менее 0,6%; в 2026 году – не менее 0,6%; в 2027 году – не менее 0,7%; в 2028 году – не менее 0,7%; в 2029 году – не менее 0,7%; в 2030 году – не менее 0,8%	увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	регулярное (ежегодное)	
1.1.12.	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных территориальной программой	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела обязательного медицинского страхования финансово-экономического управления министерства (Гаврилюк Р.М.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, и объемы финансирования составили:	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с территориальной программой ОМС	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)				в 2022 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2024 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2025 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2026 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2027 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2028 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2029 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2030 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования		
1.1.13.	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области		доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС				реабилитации за счет средств ОМС, и объем финансирования составили: в 2022 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2024 году – не менее 96% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2025 году – не менее 96% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2026 году – не менее 96% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2027 году – не менее 97% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2028 году – не менее 97% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2029 году – не менее 98% случаев и не менее 100% объемов финансирования; в 2030 году – не менее 98,5% случаев и не менее 100% объемов финансирования	в соответствии с Территориальной программой ОМС	
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской	1.2 1.	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения	организованы отделения ранней медицинской реабилитации:	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этапы)		ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)			министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), начальник отдела обязательного медицинского страхования финансово-экономического управления министерства (Гаврилюк Р.М.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	до 31 декабря 2022 года – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница им П.Г. Выжлецова»; до 31 декабря 2023 года – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»; до 31 декабря 2024 года – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница» и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58» ФМБА	реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	
	1.2.2.	Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых (и/или детей) для организации 2 этапа медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.),	открыты стационарные отделения медицинской реабилитации 2 этапа: до 31 декабря 2022 года – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»; до 31 декабря 2023 года – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»	дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»,	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					главные врачи медицинских организаций Архангельской области	и ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»; до 31 декабря 2024 года – 2 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница» и ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»	ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница»	
1.2.3.	Оптимизация круглосуточного реабилитационного коечного фонда с учетом нормативов объемов, предусмотренных территориальной программой ОМС, и потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела обязательного медицинского страхования финансово-экономического управления министерства (Гаврилюк Р.М.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	изданы приказы в медицинских организациях об изменении реабилитационного коечного фонда	определена потребность в медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2 этапе с учетом использования реабилитационного коечного фонда медицинских организаций других форм собственности (федеральные и частные) в медицинских организациях: в 2022 году – в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»; в 2023 году – в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»; в 2024 году – в ГБУЗ Архангельской области	разовое (делимое)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							«Няндомская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница». Реабилитационный коечный фонд приведен в соответствие со сложившейся потребностью за счет дополнительного открытия существующего коечного фонда	
1.2.4.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела материально-технического обеспечения финансово-экономического управления министерства (Корельская М.Л.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствие с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: до 31 декабря 2022 года – 5 отделений в ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; до 31 декабря 2023 года – в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в 10 медицинских организациях Архангельской области	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; до 31 декабря 2024 года – в ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки В.Ф. Ясенецкого», ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»		
1.2.5.	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главные врачи медицинских организаций Архангельской области; консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.)	число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику, составило: до 31 октября 2022 года – 4, включая ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Госпиталь для ветеранов войн»,	в 15 медицинских организациях, включая ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Госпиталь для ветеранов войн»,	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						клиническая больница»; в 2023 году – 3, включая ГБУЗ Архангельской области «Госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»; до 31 декабря 2023 года – 4, включая ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»; до 31 декабря 2024 года – 4, включая ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Мирнинская центральная городская	ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»; ГБУЗ Архангельской области «Устьянская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2», внедрены в практику положения клинических/	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»	методических рекомендаций	
1.2.6.	Внедрение высокотехнологичных методов реабилитации – реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Ишекова Н.И., главные врачи медицинских организаций Архангельской области	внедрены высокотехнологичные методы реабилитации – реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией: до 31 декабря 2022 года – в ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; до 31 декабря 2023 года – в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»; до 31 декабря 2024 года – в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская детская клиническая больница»	в 4 медицинских организациях, включая ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская детская клиническая больница», внедрены высокотехнологичные методы реабилитации- реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)	1.3.1.	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой ОМС	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых: до 31 декабря 2022 года – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская детская поликлиника»; до 31 декабря 2023 года – 2 отделения, включая ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»; до 31 декабря 2024 года – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой ОМС	регулярное (ежегодное)
	1.3.2.	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой ОМС	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	открыты дневные стационары медицинской реабилитации: до 31 декабря 2022 года – 1 в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская детская клиническая поликлиника»; до 31 декабря 2023 года – 2 в ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ГБУЗ Архангельской области	организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						«Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»; до 31 декабря 2024 года – 1 в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»		
1.3.3.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела материально-технического обеспечения министерства (Корельская М.Л.), начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации медицинской деятельности здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	оснащение амбулаторных отделений медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствие с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: до 31 декабря 2022 года – 1 амбулаторное отделение в ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; до 31 декабря 2023 года – 3 амбулаторных отделения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая детская поликлиника» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница»; до 31 декабря 2024 года – в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»,	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в медицинских организациях (указать наименования медицинских организаций) в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи». Оснащение дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствие с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: до 31 декабря 2022 года – 1 отделение в ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»; до 31 декабря 2023 года – 3 отделения: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая детская поликлиника», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница»; до 31 декабря 2024 года – 3 отделения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						№ 2», «ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»		
2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не более 70%)	2.1.1.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), ГБУЗ МИАЦ (Марков А.А.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации, формирование ежеквартального отчета по форме № 30 в комплексной информационно-аналитической системе	ежеквартальный отчет и наличие сформированной формы	регулярное (ежеквартальное)
	2.1.2.	Ведение и анализ регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	ГБУЗ «МИАЦ» (Марков А.А.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства (Якимов С.П.)	ежеквартальная актуализация Федерального регистра медицинских работников и Федерального регистра медицинских организаций	ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников	регулярное (ежеквартальное)
	2.1.3.	Создание электронной базы вакансий	июнь 2022 года	31 декабря 2023 года	ГБУЗ «МИАЦ» (Марков А.А.), начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы	формирование электронного формата базы вакансий, ведение и актуализация базы	наличие электронной базы вакансий с закреплением распоряжением министерства ролей	регулярное (ежемесячное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					управления организационной, правовой и кадровой работы министерства здравоохранения (Якимов С.П.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области		по участию в формировании и ведении	
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1.	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства (Якимов С.П.), консультант отдела кадровой политики и государственной гражданской службы (Насибян Т.Ю.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: в 2022 году – не менее 50%; в 2023 году – не менее 50%; в 2024 году – не менее 50%; в 2025 году – не менее 50%; в 2026 году – не менее 50%; в 2027 году – не менее 50%; в 2028 году – не менее 40%; в 2029 году – не менее 40%; в 2030 году – не менее 40%	определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	регулярное (ежегодное)
	2.2.2.	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим неметодическим образованием по специальности «Специалист	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства здравоохранения (Якимов С.П.),	специалисты с высшим неметодическим образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической	определена потребность в специалистах с высшим неметодическим образованием, входящих в состав мультидисциплинарной реабилитационной	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»			консультант отдела кадровой политики и государственной гражданской службы (Насибян Т.Ю.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»: в 2022 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2023 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2024 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2025 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2026 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2027 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2028 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2029 году – не менее 40% (по каждой специальности); в 2030 году – не менее 40% (по каждой специальности)	команды. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	
2.2.3.	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства (Якимов С.П.), консультант отдела кадровой политики и ГГС (Насибян Т.Ю.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	специалисты со средним медицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» (от числа запланированных): в 2022 году – не менее 40%; в 2023 году – не менее 60%; в 2024 году – не менее 50%; в 2025 году – не менее 50%; в 2026 году – не менее 50%	определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						в 2027 году – не менее 50% в 2028 году – не менее 50% в 2029 году – не менее 50% в 2030 году – не менее 50%		
2.2.4.	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации, составила: в 2022 году – не менее 10%; в 2023 году – не менее 10%; в 2024 году – не менее 10%; в 2025 году – не менее 10%; в 2026 году – не менее 10%; в 2027 году – не менее 10%; в 2028 году – не менее 10%; в 2029 году – не менее 10%; в 2030 году – не менее 10%	повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС	регулярное (ежегодное)	
2.2.5.	Повышение престижа профессии, формирование позитивного образа медицинских работников в СМИ	1 апреля 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства (Якимов С.П.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	проведение конкурсов профессионального мастерства; награждение медицинских работников; размещение информации	ежегодная организация и проведение областных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», включающий номинации «Лучший врач медицинской реабилитации», «Лучшая фельдшерская бригада скорой медицинской помощи», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Лучший наставник года», «Признание»,	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							«Лучший молодой специалист». Участие специалистов Архангельской области во Всероссийских конкурсах профессионального мастерства. Размещение в СМИ контента на тему повышения престижа медицинской профессии, а также формирования позитивного образа медицинского работника. Представление лучших медицинских работников к наградам Архангельской области, Минздрава России и государственным наградам Российской Федерации	
2.2.6.	Создание благоприятных условий для профессиональной деятельности, в том числе в части предоставления жилых помещений, компенсации найма жилых помещений, мер социальной поддержки, дополнительных выплат медицинским работникам	1 апреля 2022 года	31 декабря 2030 года	начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства (Якимов С.П.), ведущий консультант отдела кадровой политики и государственной гражданской службы (Родичева Л.А.), главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области	фактическое создание благоприятных условий: выплата «подъемных»; предоставление жилых помещений; компенсация найма жилых помещений; предоставление мер социальной поддержки, дополнительных выплат медицинским работникам; единовременные выплаты (программа «Земский доктор/Земский фельдшер»)	ежеквартальный мониторинг предоставляемых мер поддержки с указанием фактических данных по реализованным мероприятиям по созданию благоприятных условий	регулярное (ежемесячное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации

3.1. Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.1	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач – пациент» в рамках реализации территориальной программы ОМС	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года		открыты кабинеты телемедицины: декабрь 2022 года – в 5 медицинских организациях: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»; декабрь 2023 года – в 5 медицинских организациях: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области	открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС	регулярное (ежегодное)
--	-------	---	----------------	----------------------	--	---	--	------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						«Архангельская городская детская поликлиника», ГБУЗ Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница»; декабрь 2024 года – в 5 медицинских организациях: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская детская поликлиника», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова», Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства», ООО «Наш врач»		
3.1.2.	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3 – 4 групп	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области		проведены ТМК по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3 – 4 групп ежегодно в количестве 50	организованы и проводятся ТМК по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями Архангельской области и медицинской организацией 3 – 4 групп	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательским и центрами	3.2.1.	Разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий, в том числе совместно с профильными научными медицинскими исследовательскими центрами (далее – НМИЦ)	4 апреля 2022 года	31 декабря 2024 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.)	план разработан	разработан и реализован план проведения научно-практических мероприятий, в том числе совместно с профильными НМИЦ, по вопросам повышения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации	регулярное (ежегодное)
	3.2.2.	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов в по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ, в том числе ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава Российской Федерации	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	начальник отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Халмрадова Е.Ю.), исполняющий обязанности начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения управления организации здравоохранения министерства (Мармуро О.С.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило: в 2022 году – не менее 20 ТМК; в 2023 году – не менее 25 ТМК; в 2024 году – не менее 30 ТМК	осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	3.2.3.	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	главные врачи медицинских организаций Архангельской области	доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях, из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила: в 2022 году – не менее 40%; в 2023 году – не менее 55%; в 2024 году – не менее 65%	специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	регулярное (ежегодное)

4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи

4.1. Формирование и развитие цифрового контура	4.1.1.	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора международной классификации функционирования (далее – МКФ), единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	руководители государственных медицинских организаций Архангельской области, начальник отдела информатизации здравоохранения управления развития медицинской помощи министерства	доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации), от общего числа медицинских организаций субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств программы государственных гарантий: декабрь 2022 года – в 5: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области	унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	регулярное (ежегодное)
--	--------	--	----------------	----------------------	---	---	---	------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						«Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно- Ясенецкого)»; декабрь 2023 года – в 5: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская детская поликлиника», ГБУЗ Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница»; декабрь 2024 года – в 3: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»,		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства», ООО «Наш врач»		
	4.1.2.	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года		число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило: декабрь 2022 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница»; декабрь 2023 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»; декабрь 2024 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7»;	внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное) по отдельному плану

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						декабрь 2025 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница»; декабрь 2026 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская детская поликлиника»; декабрь 2027 года – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»; декабрь 2028 года – в 2: Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко Федерального медико- биологического агентства», ООО «Наш врач»		
4.1.3.	Проведение разборов всех случаев выявления нарушений по результатам экспертизы качества медицинской помощи, проводимой	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	главные врачи государственных медицинских организаций Архангельской области, главный внештатный специалист по медицинской	ежегодный отчет	организовано проведение разборов всех случаев выявления нарушений по результатам экспертизы медицинской помощи, проводимой ТФОМС	регулярное (ежегодное)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) совместно со страховыми медицинскими организациями (далее – СМО), с принятием управленческих решений			реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения министерства (Ханюкина И.В.)		совместно с СМО, с принятием управленческих решений	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	4.2.1.	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации (Бондаренко М.П.)	на базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания: в 2022 году – 5; в 2023 году – 6; в 2024 году – 8; в 2024 году – 10	проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	регулярное (ежеквартальное)
	4.2.2.	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации (Бондаренко М.П.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	в течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	регулярное (ежегодное) по отдельному плану

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций

5.1.	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	исполняющий обязанности начальника отдела информатизации здравоохранения министерства (Попов И.А.)	показатель выполнен в период 2019 – 2021 годов	медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное)
5.2.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства (Ишекова Н.И.), главные врачи медицинских организаций	повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	регулярное (ежегодное)

6. Информирование граждан о возможности медицинской реабилитации

6.1.	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг (далее – РПГУ)	июнь 2022 года	31 декабря 2024года	специалист по связям с общественностью министерства (Пулина Н.В.)	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг: в 2022 году – 4 ед.; в 2023 году – 5 ед.; в 2024 году – 6 ед.	увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	регулярное (ежегодное)
------	--	----------------	---------------------	---	--	---	------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	6.2.	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте медицинских организаций. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	июнь 2022 года	31 декабря 2024 года	главные врачи медицинских организаций Архангельской области	число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации: в 2022 году – в 4: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич», «ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница»; в 2023 году – в 3: ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1», ГБУЗ Архангельской области «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»; в 2024 году – в 2: ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница»,	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница»		
6.3.	Информирование населения в средствах массовой информации о возможности пройти медицинскую реабилитацию	июнь 2022 года	31 декабря 2030 года	ГБУЗ Архангельской области «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Канаева Е.А.), главные врачи медицинских организаций Архангельской области	в средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности пройти медицинскую реабилитацию	осуществляется информирование населения в средствах массовой информации о возможности пройти медицинскую реабилитацию	регулярное (ежегодное)	

