



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

01.12.2022

№ 469-рп

Об утверждении региональной программы Еврейской автономной области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Еврейской автономной области» на 2022 – 2024 годы

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»:

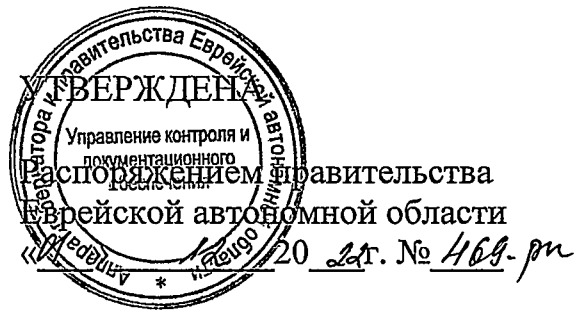
1. Утвердить прилагаемую региональную программу Еврейской автономной области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Еврейской автономной области» на 2022 – 2024 годы.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области



Р.Э. Гольдштейн



Региональная программа Еврейской автономной области «Оптимальная для
восстановления здоровья медицинская реабилитация в Еврейской
автономной области» на 2022 – 2024 годы

Еврейская автономная область, 2022 г.

Введение

Региональная программа Еврейской автономной области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Еврейской автономной области» на 2022 – 2024 годы (далее – региональная программа) разработана в целях организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением правительства Еврейской автономной области от 23.05.2022 № 205-пп «Об утверждении государственной программы Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2022 – 2024 годы и направлена на достижение целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

В связи с этим основными мероприятиями региональной программы по организации оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» являются мероприятия по обеспечению доступности такой помощи, информированию населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Еврейской автономной области. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Еврейской автономной области

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

Еврейская автономная область находится в Дальневосточном федеральном округе (далее – ДФО) Российской Федерации (далее – РФ в таблицах), на западе и северо-западе граничит с Амурской областью, на севере, северо-востоке и востоке – с Хабаровским краем. На юге Еврейской автономной области по реке Амур на протяжении более 500 км проходит государственная граница Российской Федерации с Китайской Народной Республикой. Протяженность Еврейской автономной области с запада на восток – 330 км, с севера на юг – 200 км. Общая площадь территории Еврейской автономной области (далее – область, ЕАО) составляет 36,3 тыс. кв. км.

Область находится в непосредственной близости к основным международным экономическим партнерам Азиатско-Тихоокеанского региона (далее – АТР), имеет выход в моря Тихого океана через Амурский водный путь. На территории области действуют три пограничных перехода с Китайской Народной Республикой, через нее проходит Транссибирская железнодорожная магистраль, которая обеспечивает кратчайшие маршруты из Европы в страны АТР.

Территория области в основном относится к зоне достаточного увлажнения. На теплый период года приходится 85 процентов осадков, которые распределяются по месяцам неравномерно. В начале лета дождей бывает немного, что приводит к дефициту влаги. Но в конце июля – начале августа наблюдается резкое увеличение количества осадков, превышающих в два раза их норму первой половины лета. Среднегодовое количество осадков распределяется в разных районах области неравномерно (от 644 до 758 мм).

Основные автомобильные дороги находятся на территориях Облученского, Биробиджанского и Смидовичского муниципальных районов области вдоль Транссибирской железнодорожной магистрали и вблизи федеральной автомобильной дороги «Амур». Сфера логистики развивается также в районах пограничных пунктов пропуска, расположенных на юге Облученского (с. Пашково), Октябрьского (с. Амурзет) и Ленинского муниципальных районов области (с. Нижнеленинское). В области сформировалось два типа концентрации населения. Первый – вдоль основных транспортных магистралей, где сосредоточено городское население области: в г. Биробиджане, Облученском муниципальном районе с долей городского населения 86 процентов и в Смидовичском муниципальном районе с долей городского населения 67 процентов. Второй – вдоль крупных

рек (Амур, Бира) в Октябрьском, Ленинском и Биробиджанском муниципальных районах области, где сельское население составляет 100 процентов.

Таблица № 1

Численность населения в ЕАО в период 2019 – 2021 годов (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы (далее – ЕМИСС))

Наименование показателя	По состоянию на 01.01.2019	По состоянию на 01.01.2020	По состоянию на 01.01.2021
Общая численность населения, чел.	159 913	158 305	156 500
Из общей численности населения:			
моложе трудоспособного возраста, чел.	33 715	33 040	32 511
трудоспособного возраста, чел.	88 897	89 720	88 765
старше трудоспособного возраста, чел.	37 301	35 545	35 224

Общая численность населения области в 2021 году составила 156 500 человек, что на 1,1 процента ниже по сравнению с 2020 годом: имеется тенденция к уменьшению.

Основную долю населения составляют лица трудоспособного возраста (56,7 процента в 2021 году). С 2019 года отмечено незначительное снижение данного показателя.

Доля лиц старше трудоспособного возраста в области снизилась в 2021 году на 5,6 процента по сравнению с 2019 годом и составляет 22,5 процента от общей численности населения, соответственно, граждане данной категории имеют ряд хронических заболеваний, декомпенсация которых приводит к неблагоприятному исходу.

Доля лиц моложе трудоспособного возраста в области в период 2018 – 2020 годов существенно не менялась.

В области, как и в целом по России, сохраняется регрессивный тип населения, когда удельный вес лиц старше трудоспособного возраста превосходит долю населения моложе трудоспособного возраста. Продолжается тенденция старения населения области.

Медико-демографические показатели в ЕАО за 2018 – 2021 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	РФ – 10,9	РФ – 10,1	РФ – 9,8	РФ – 9,6
	ДФО – 11,9	ДФО – 11,1	ДФО – 9,0	ДФО – 10,6
	ЕАО – 11,7	ЕАО – 10,6	ЕАО – 10,3	ЕАО – 9,9
Смертность (на 1 000 чел. населения)	РФ – 12,5	РФ – 12,3	РФ – 14,5	РФ – 16,8
	ДФО – 12,0	ДФО – 12,2	ДФО – 15,0	ДФО – 15,6
	ЕАО – 13,7	ЕАО – 14,2	ЕАО – 15,9	ЕАО – 17,9
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	РФ – 482,2	РФ – 470	РФ – 548,19	*
	ДФО – 589,69	ДФО – 593	ДФО – 649,29	*
	ЕАО – 641,4	ЕАО – 688,7	ЕАО – 713,49	ЕАО – 722,8
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	РФ – 1,6	РФ – 2,2	РФ – 4,7	РФ – 7,2
	ДФО – 0,1	ДФО – 1,1	ДФО – 6,0	ДФО – 5,0
	ЕАО – 2,0	ЕАО – 3,6	ЕАО – 5,6	ЕАО – 8,0
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ – 72,91	РФ – 73,34	РФ – 71,54	РФ – 68,06
	ДФО – 70,19	ДФО – 70,22	ДФО – 69,15	ДФО – 70,06
	ЕАО – 68,6	ЕАО – 68,08	ЕАО – 67,5	ЕАО – 66,12

Как следует из представленных данных в таблице № 2, медико-демографическая ситуация в области по-прежнему характеризуется отрицательным приростом численности населения, особенно в 2020 году (5,6 процента) за счет естественной убыли.

В области, как и в целом по России, показатель рождаемости демонстрирует тенденцию к снижению на протяжении периода с 2018 по 2020 годы. В 2020 году в рейтинге регионов ДФО область по уровню рождаемости находилась на 8 месте, в Российской Федерации занимала 28 место.

Смертность на 1000 человек населения в 2018 году имела тенденцию к снижению, но в 2020 году возросла на 16,1 процента относительно 2018 года. По итогам 2020 года показатель смертности составил 15,9 на 1000 человек

населения (в 2019 году – 14,2 на 1000 человек населения). Это в первую очередь связано с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2.

Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 человек соответствующего возраста) увеличилась в 2020 году на 12,2 процента по сравнению с 2018 годом.

Также необходимо отметить снижение показателя «ожидаемая продолжительность жизни» в области с 68,6 года в 2018 году до 67,05 года в 2020 году.

1.2. Эпидемиологические показатели

Значения показателей распространённости заболеваний, наиболее важных для оценки потенциала реабилитационной службы ЕАО, в период 2018 – 2020 годов составили:

- болезни системы кровообращения: 2018 год – 14,1 процента, 2019 год – 12,2 процента, 2020 год – 11,3 процента;
- болезни нервной системы: 2018 год – 1,8 процента, 2019 год – 2 процента, 2020 год – 1,9 процента;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: 2018 год – 5,5 процента, 2019 год – 6,4 процента, 2020 год – 5,3 процента;
- болезни органов дыхания: 2018 год – 26,7 процента, 2019 год – 26 процентов, 2020 год – 30,5 процента;
- новообразования: 2018 год – 3,7 процента, 2019 год – 4,1 процента, 2020 год – 4,1 процента;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин: 2018 год – 6,8 процента, 2019 год – 6,7 процента, 2020 год – 6,6 процента.

Таблица № 3

Заболеваемость на 1 000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018 – 2020 годов в ЕАО (зарегистрировано случаев заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным годовой статистической отчетности федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(далее – ЦНИИОЗ)

Годы	2018	2019	2020		
			ЕАО	ДФО	РФ
1	2	3	4	5	6
Все болезни, из них:	653,0	636,5	621,7	746,0	759,9
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	42,0	37,9	24,4	21,7	20,5

1	2	3	4	5	6
Новообразования	11,6	13,1	9,1	8,1	9,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,3	2,9	1,7	2,6	3,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10,2	10,3	6,9	8,1	11,0
Болезни нервной системы	6,3	7,0	6,0	11,0	12,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	16,0	14,4	13,5	21,1	23,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	8,3	8,0	7,6	17,9	20,5
Болезни системы кровообращения	28,2	27,4	22,9	22,2	29,4
Болезни органов дыхания	289,6	275,2	305,9	371,9	370,6
Болезни органов пищеварения	31,4	30,2	27,4	35,0	26,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,9	45,1	29,3	32,0	34,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	24,6	30,8	29,6	32,0	25,0
Болезни мочеполовой системы	32,4	32,8	27,4	31,0	36,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	5,6	4,8	1,4	1,6	1,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	78,9	75,7	70,1	85,6	81,3

В 2020 году по области всего было зарегистрировано 1060,49 случая заболеваний на 1000 населения. Темп снижения заболеваемости составил 5,6 процента (за предыдущие пять лет он составил 11,2 процента). При этом на 1000 чел. населения всего зарегистрировано 621,7 случая заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни. В 2020 году темп снижения заболеваемости составил 2,3 процента к уровню 2019 года (за предыдущие пять лет он составил 11,6 процента).

В 2020 году в сравнении с 2019 годом отмечено увеличение распространенности болезней органов дыхания (+9,5 процента).

Самое значительное снижение распространенности и первичной заболеваемости зарегистрировано по классам болезней: болезни крови и кроветворных органов (-37,9 процента), болезни кожи (-33,7 процента), осложнения беременности, родов и послеродового периода (-24,4 процента), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (-22,2 процента), болезни

костно-мышечной системы (-21,6 процента), болезни органов пищеварения (-16,3 процента).

Из анализа показателей общей заболеваемости в целом и по основным классам заболеваний в сравнении с аналогичными показателями по ДФО и Российской Федерации следует, что показатель общей заболеваемости по области ниже таких показателей по ДФО и Российской Федерации соответственно на 31,3 процента и 35,7 процента. При этом отмечается превышение данных показателей по классу болезней «инфекционные патологии» на 13,2 процента в сравнении с показателями по Российской Федерации (4 320,7 – 2019 год), в сравнении с показателями по ДФО показатели ниже на 1,7 процента (4 975,0 – 2019 год). Данный показатель по классу болезней «врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» на 19,8 процента выше в сравнении с показателями ДФО (762,7 – 2019 год) и на 13 процентов выше в сравнении с показателями по Российской Федерации (809,0 – 2019 год).

Сохраняется превышение общей заболеваемости по классу болезней «психические расстройства и расстройства поведения» на 35 процентов по сравнению с показателями по ДФО (4 767,0 – 2019 год) и на 63,4 процента по сравнению с показателями по Российской Федерации (3 939,5 – 2019 год). По остальным классам заболеваний показатели ниже показателей по ДФО на 71,6 процента и по Российской Федерации на 75,5 процента. Аналогично по классам заболеваний:

- показатель «болезни уха и сосцевидного отростка» ниже аналогичного показателя по ДФО на 70,9 процента, по Российской Федерации на 73,4 процента;

- показатель «болезни глаза» ниже аналогичного показателя по ДФО на 47,9 процента, по Российской Федерации на 58,9 процента;

- показатель «болезни костно-мышечной системы» ниже аналогичного показателя по ДФО на 20,3 процента, по Российской Федерации на 37,7 процента;

- показатель «эндокринные заболевания» ниже аналогичного показателя по ДФО на 22,2 процента, по Российской Федерации на 20,5 процента;

- показатель «болезни органов дыхания» ниже аналогичного показателя по ДФО на 50,4 процента, по Российской Федерации на 54,6 процента;

- показатель «болезни крови и кроветворных органов» ниже аналогичного показателя по ДФО на 59,1 процента, по Российской Федерации на 65,4 процента;

- показатель «болезни нервной системы» ниже аналогичного показателя по ДФО на 42,9 процента, по Российской Федерации на 53,5 процента.

Подобные соотношения сохраняются и при заболеваемости населения с диагнозом, установленным впервые в жизни.

В структуре общей заболеваемости населения области первое место занимают болезни органов дыхания (30,5 процента), регистрация которых к уровню 2019 года увеличилась на 10,6 процента, составив 323,48 случая на 1000 населения. На втором месте болезни системы кровообращения (11,3 процента), снижение показателя к уровню 2019 года составило 12,2 процента, зарегистрировано 120,28 случая на 1000 населения. На третьем месте болезни мочеполовой системы (7 процентов), при этом снижение показателя к уровню 2019 года составило 11,9 процента, зарегистрировано 74,27 случая на 1000 населения. Показатель по классу «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» составил 6,6 процента. Показатель к уровню 2019 года снизился на 7,5 процента, составив 70,09 случая на 1000 населения.

Таблица № 4

Заболеваемость на 1 000 чел. населения в возрасте 0 – 14 лет по основным классам болезней за период 2018 – 2020 годов в ЕАО
(зарегистрировано случаев заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным годовой статистической отчетности ЦНИИОЗ)

Годы	2018	2019	2020		
			ЕАО	ДФО	РФ
1	2	3	4	5	6
Все болезни, из них:	1571,2	1488,3	1292,1	1571,2	1485,4
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	106,2	98,7	54,8	49,9	50,9
Новообразования	2,0	1,4	1,3	3,7	4,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	11,1	9,6	4,9	6,7	9,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4,7	4,1	2,1	9,3	13,3
Болезни нервной системы	16,6	18,6	9,9	25,1	28,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	48,5	46,2	45,8	36,3	39,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,0	15,4	17,0	30,5	35,4
Болезни системы кровообращения	12,7	15,5	2,7	3,9	4,9
Болезни органов дыхания	1080,7	1007,6	948,3	1121,1	1018,6
Болезни органов пищеварения	70,3	64,6	57,8	60,1	46,7

1	2	3	4	5	6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	68,6	82,1	52,4	53,0	56,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10,6	9,5	4,1	20,5	23,3
Болезни мочеполовой системы	15,4	17,1	14,2	20,0	21,4
Врожденные аномалии (пороки развития)	27,2	23,3	6,4	7,9	8,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	56,0	50,7	40,3	86,9	93,3

Первичная заболеваемость детей в целом по области уменьшилась на 13,2 процента и составила соответственно 1292,1 случая (в 2019 году – 1488,3) на 1000 человек детского населения. Заболеваемость детей до 14 лет (заболеваемость с впервые установленным диагнозом) за прошедшие 3 года снизилась на 17,8 процента (в 2018 году – 1571,2).

В структуре заболеваемости детей в возрасте до 14 лет ведущее место занимают болезни органов дыхания (73,4 процента), болезни органов пищеварения (4,5 процента), инфекционные и паразитарные заболевания (4,2 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,1 процента), болезни глаза (3,5 процента), травмы (3,1 процента).

Таблица № 5

Заболеваемость на 1 000 чел. населения в возрасте 15 – 17 лет по основным классам болезней за период 2018 – 2020 годов в ЕАО
(зарегистрировано случаев заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным годовой статистической отчетности ЦНИИОЗ)

Годы	2018	2019	2020		
			ЕАО	ДФО	РФ
1	2	3	4	5	6
Все болезни, из них:	1126,4	1035,8	1126,1	1317,4	1227,4
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	42,7	39,3	20,1	28,3	26,1
Новообразования	3,6	3,5	2,5	4,2	4,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	10,6	5,9	3,7	6,2	6,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,2	13,2	6,4	20,3	23,6
Болезни нервной системы	17,5	12,6	8,1	28,3	31,9

1	2	3	4	5	6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	42,9	23,3	26,5	44,1	47,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	16,5	18,5	20,8	26,0	29,6
Болезни системы кровообращения	24,7	20,7	15,2	13,4	12,7
Болезни органов дыхания	641,6	612,6	763,1	740,1	671,5
Болезни органов пищеварения	83,3	40,8	60,9	56,4	50,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	72,2	75,8	49,6	60,9	58,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	38,5	33,2	12,7	41,1	43,2
Болезни мочеполовой системы	35,1	40,0	37,3	50,3	46,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	5,0	5,7	4,8	1,6	2,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	72,2	76,3	70,3	153,1	140,4

Первичная заболеваемость подросткового населения в целом за год увеличилась на 8,7 процента и составила в 2020 году 1126,1 (в 2019 году – 1035,8) на 1000 человек населения. Заболеваемость подростков 15 – 17 лет (заболевания с впервые установленным диагнозом) за прошедшие 3 года снизились на 0,02 процента (в 2018 году – 1126,4).

В структуре общей заболеваемости подросткового населения на первое место вышли болезни органов дыхания – 67,8 процента, на втором месте травмы и отравления – 6,2 процента, на третьем месте болезни органов пищеварения – 5,4 процента, болезни кожи – 4,4 процента, и мочеполовой системы – 3,3 процента.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения ЕАО

Повышение доступности медицинской реабилитации для детей-инвалидов чрезвычайно актуально. На 01.01.2022 в области насчитывается 774 ребенка-инвалида в возрасте до 17 лет включительно (в 2020 году – 779 детей, в 2019 году – 750 детей). Показатель инвалидности в 2021 году составил 213,1 (2020 году – 203,9, 2019 году – 202,28 на 10 000 детского населения). Самой многочисленной группой детей-инвалидов являются дети в возрасте от 10 до 14 лет – 34,8 процента (269 человек), на втором месте дети от 5 до 9 лет – 31,1 процента (241 человек).

Таблица № 6

Динамика численности детей инвалидов по ЕАО за 2019 – 2021 годы
(по данным статистической формы 19)

Период	№ строки	Число детей-инвалидов	В том числе в возрасте		В возрасте 5 – 9 лет	В возрасте 10 – 14 лет	В возрасте 15 – 17 лет
			0 – 4 года	4 – 5 лет			
1	2	3	4	5	6	7	
2019 год	1	750	89	231	273	157	
2020 год	2	749	82	229	273	165	
2021 год	3	774	82	241	269	182	

Таблица № 7

Результаты проведения медицинской реабилитации детей инвалидов по ЕАО за 2019 – 2021 годы
(по данным статистической формы 30)

Период	№ строки	Число детей-инвалидов	Число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации	Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию	Доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся в медицинской реабилитации, %	Число лиц, закончивших медицинскую реабилитацию	Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию от числа направленных на реабилитацию, %
1	2	3	4	5	6	7	8
2019 год	1	750	688	666	100,0	438	65,8
2020 год	2	749	684	684	100,0	468	68,4
2021 год	3	774	774	774	100,0	638	82,4

Численность инвалидов по возрастным группам в ЕАО по состоянию на 01 января 2019 – 2021 годов
(по данным ФГИС «Федеральный реестр инвалидов»)

Территория	Всего	Дети до 17 лет		Взрослое население в возрасте:											
		18 – 30 лет		31 – 40 лет		41 – 50 лет		51 – 60 лет		Старше 60 лет					
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
на 01.01.2021															
РФ	10877073	707239	6,12	484678	4,46	794830	7,31	1064567	9,79	1771700	16,29	6761298	62,16		
ДФО	486380	38989	7,42	27781	5,71	45369	9,33	56835	11,69	78354	16,11	278041	57,17		
ЕАО	12191	752	5,81	650	5,33	1192	9,78	1403	11,51	1684	13,81	7262	59,57		
на 01.01.2020															
РФ	11197175	690472	5,81	485336	4,33	792828	7,08	1049889	9,38	1866533	16,67	7002589	62,54		
ДФО	499945	38306	7,12	27991	5,60	45802	9,16	55942	11,19	82487	16,50	287723	57,55		
ЕАО	12625	753	5,63	689	5,46	1192	9,44	1348	10,68	1801	14,27	7595	60,16		
на 01.01.2019															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
РФ	11333570	671433	5,59	505718	4,46	790846	6,98	1042926	9,20	1956387	17,26	7037693	62,10		
ДФО	506147	37293	6,86	29181	5,77	46406	9,17	54922	10,85	86641	17,12	288997	57,10		
ЕАО	12729	746	5,54	719	5,65	1221	9,59	1255	9,86	1900	14,93	7634	59,97		

Из данных таблицы № 6 следует, что в 2021 году по сравнению с 2020 годом наблюдается тенденция к уменьшению численности инвалидов в области на 3,4 процента. В области доля инвалидов трудоспособного возраста выше, чем в целом по России и ниже чем в ДФО.

Возрастная структура инвалидов населения области в 2019 – 2021 годах существенно не изменялась (рис.1). Основную долю инвалидов составляют граждане старше 60 лет.

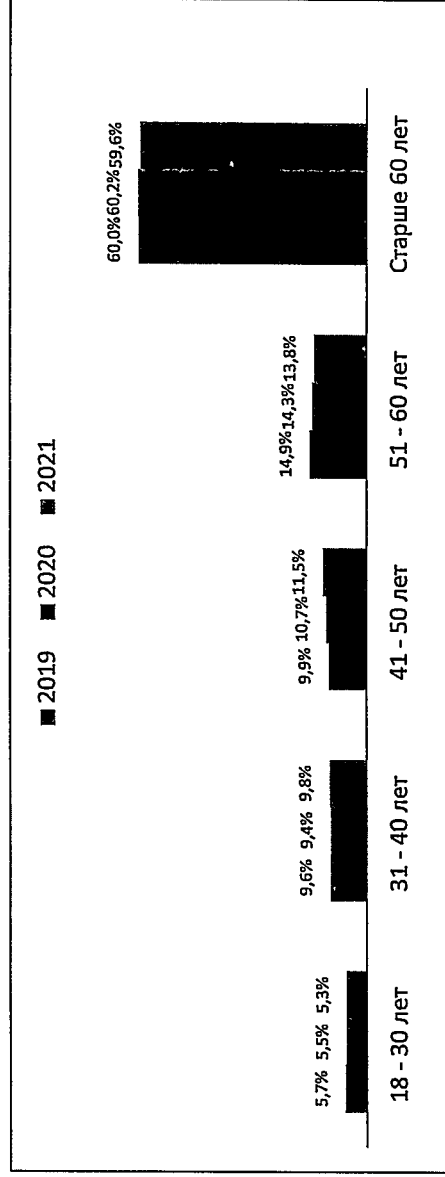


Рисунок 1. Доля инвалидов в разных возрастных группах в Еврейской автономной области в 2019 – 2021 годах.

В течение последних лет отмечается увеличение доли инвалидов, нуждающихся в направлении на медицинскую реабилитацию, с 83,5 процента в 2019 году до 97,1 процента в 2021 году. При этом удельный вес инвалидов, завершивших ее, резко снизился с 62,3 процента в 2019 году до 28,8 процента в 2021 году.

В 2020 – 2021 годах наблюдается увеличение абсолютного числа инвалидов как нуждающихся в медицинской реабилитации, так и направленных на медицинскую реабилитацию, по сравнению с 2019 годом.

В области в 2020 году доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, составила 28,8 процента, что практически в 2 раза меньше, чем в 2019 году.

Таблица № 9

Данные о количестве пациентов, нуждающихся в прохождении медицинской реабилитации и закончивших медицинскую реабилитацию, в том числе инвалидов, по форме федерального статистического наблюдения № 30 (взрослые)

	Число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации	Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию	Число лиц, закончивших медицинскую реабилитацию	Доля инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, от нуждающихся в медицинской реабилитации (%)	Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию от числа направленных (%)
1	2	3	4	5	6
2021 год					
Число лиц, всего	11979	11688	3192	97,6	27,3
в том числе инвалидов	10034	9743	2805	97,1	28,8
2020 год					
Число лиц, всего	10580	5605	2849	53,0	50,8
в том числе инвалидов	9796	4821	2470	49,2	51,2
2019 год					
Число лиц, всего	5683	4719	3326	83,0	70,5

1	2	3	4	5	6
в том числе инвалидов	4796	4003	2495	83,5	62,3

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы в ЕАО (анализ за 2019 год – первое полугодие 2022 года)

На территории области нет медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация». Пациенты, нуждающиеся в направлении на прохождение медицинской реабилитации, направляются в соседние регионы: Амурскую область, Хабаровский край и Приморский край – за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС). В 2019 году число лиц, закончивших прохождение медицинской реабилитации, составило 3326 случаев (58 процентов от числа нуждающихся в медицинской реабилитации); в 2020 году число лиц, закончивших прохождение медицинской реабилитации, снизилось в связи со сложной эпидемиологической обстановкой, связанной с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и составило 2849 случаев (27 процентов от числа нуждающихся в медицинской реабилитации); в 2021 году число лиц, закончивших прохождение медицинской реабилитации, увеличилось и составило 3192 случая (27 процентов от числа нуждающихся в данном виде медицинской помощи).

Таблица № 10

Количество пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию в других субъектах Российской Федерации в 2019 – 2022 годах (первое полугодие)

Показатели	2019 год	2020 год	2021 год	Первое полугодие 2022 года
1	2	3	4	5
Количество пациентов, прошедших лечение, из них:	89	84	72	31
в условиях стационара	77	68	50	24
в условиях дневного стационара	12	16	22	7

Таблица № 11

Динамика показателя «Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам в стационарных условиях» (%)

Количество пациентов, которым оказана медицинская помощь по классам заболеваний:	2019 год	2020 год	2021 год	Первое полугодие 2022 года
1	2	3	4	5
- с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	30	27	26	25
- с нарушением функции опорно-двигательного аппарата	34	47	48	42
- с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID – 19)	26	12	10	25
- с заболеваниями слуха	-	7	2	-
- с заболеваниями раннего перинатального периода	4	-	2	4
- онкология, гематология	5	3	2	-
- с заболеванием, требующими кардиореабилитации	1	4	-	4

Таблица № 12

Динамика показателя «Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентам в условиях дневного стационара» (%)

Наименование	2019 год	2020 год	2021 год	Первое полугодие 2022 года
С нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	8	31	6	29
С нарушением функции опорно-двигательного аппарата	42	31	8	29
С соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID – 19)	-	13	5	42
С заболеваниями слуха	42	13	2	-
С заболеваниями раннего перинатального периода	8	12	1	-

Медицинские организации других субъектов Российской Федерации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» пациентам, зарегистрированным на территории ЕАО

№ п/п	Наименование медицинской организации	Шкала реабилитационной маршрутизации
1	2	3
1	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 1»	3, 4
2	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский клинический центр медицинской реабилитации «Амурский»	3, 4
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская больница»	4, 5, 6
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница»	2, 3, 4, 5, 6
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница восстановительного лечения»	2, 3, 4
6	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения РФ	4, 5, 6
7	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения РФ	4, 5, 6
8	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения РФ	
9	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ	

1	2	3
10	Общество с ограниченной ответственностью «Нейроортопедический центр «Ортос»	2, 3, 4
11	Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр «Лесной»	4, 5, 6
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной детский центр медицинской реабилитации «Надежда»	2
13	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический центр восстановительной медицины и реабилитации»	4, 5, 6
14	Дальневосточный Федеральный Университет	2, 3, 4
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская больница»	3, 4

В медицинских организациях области отсутствуют отделения ранней медицинской реабилитации на первом этапе. Также не выделены койки для проведения второго этапа медицинской реабилитации пациентам с нарушением функции центральной нервной системы. Кроме того, в ЕАО отсутствуют медицинские организации, имеющие лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на третьем этапе в амбулаторных условиях.

Для создания и укомплектования в области реабилитационных мультидисциплинарных бригад необходимо направить на обучение врачей по специальностям: «Специалист по реабилитации», «Эрготерапевт», «Медицинский психолог», «Медицинский логопед», а также направить на переподготовку врачей и медицинских сестер по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина», «Медицинская сестра по медицинской реабилитации». Для качественного оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации необходимо провести переоснащение, дооснащение современным реабилитационным оборудованием всех структурных подразделений по медицинской реабилитации.

Начиная с 2022 года по мере стабилизации эпидемиологической обстановки необходимо усилить работу на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, продолжить обучение специалистов по медицинской реабилитации, укомплектовать реабилитационную мультидисциплинарную бригаду, провести переоснащение структурных подразделений по медицинской реабилитации новым современным реабилитационным оборудованием, усилить ответственность за маршрутизацию пациентов в соответствии со шкалой медицинской реабилитации, правильное определение реабилитационного потенциала, преемственность между этапами медицинской реабилитации.

1.5. Состояние ресурсной базы реабилитационной службы области (за исключением реабилитационной помощи в наркологии и психиатрии) в 2019 – 2022 годах

В области медицинская помощь по профилю «Медицинская реабилитация» не оказывается. В 2023 году в целях организации третьего этапа медицинской реабилитации детей на базе ОГБУЗ «Детская областная больница» планируется направить на обучение по данному профилю одного специалиста.

Областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения, функции и полномочия учредителя которых осуществляет департамент здравоохранения правительства области, недостаточно оснащены специальным медицинским оборудованием для организации первого и второго этапа медицинской реабилитации согласно приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, а также для организации третьего этапа реабилитации детей согласно приказу Минздрава России от 23.10.2019 № 878н.

Трехэтапная система медицинской реабилитации в регионе отсутствует. В 2023 году планируется завершить подготовку помещений для размещения отделения второго этапа медицинской реабилитации для взрослых и детей на базе ОГБУЗ «Областная больница», а к 2024 году планируется оформить лицензию на оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации детей на третьем этапе (амбулаторно-поликлинический уровень) на базе ОГБУЗ «Детская областная больница», в связи с чем ведется работа по подготовке кадров и дооснащению учреждения необходимым медицинским оборудованием и инвентарем.

Направление больных на консультацию и (или) лечение для проведения реабилитационных мероприятий осуществляет врачебная комиссия медицинского учреждения, в котором пациент проходил лечение. Предоставляется подробная выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием результатов клинко-диагностических исследований, проведенного лечения, длительности нетрудоспособности, а также реабилитационного потенциала. В случае обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса в период оказания реабилитационных мероприятий больной переводится в соответствующую медицинскую организацию, куда транспортируется в сопровождении бригады скорой помощи. При наличии положительной динамики, высоком реабилитационном потенциале решение о проведении повторного курса медицинской реабилитации через 6 месяцев принимается решением врачебной комиссии. Медицинская помощь по медицинской реабилитации на третьем этапе должна осуществляться в амбулаторных условиях, но у амбулаторно-поликлинических организаций области отсутствуют лицензии на осуществление медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Пациенты, нуждающиеся в проведении третьего этапа медицинской реабилитации, направляются в санаторно-курортных организации,

расположенные за пределами территории области, в том числе в соседних субъектах Российской Федерации.

С 2023 года по мере стабилизации эпидемиологической обстановки необходимо усилить работу на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, обучить специалистов по медицинской реабилитации, укомплектовать мультидисциплинарную бригаду для осуществления первого этапа ранней медицинской реабилитации на базе реанимационного отделения стационара ОГБУЗ «Областная больница», провести переоснащение структурных подразделений по медицинской реабилитации новым современным реабилитационным оборудованием, усилить ответственность за маршрутизацию пациентов в соответствии со шкалой реабилитационной маршрутизации и правильное определение реабилитационного потенциала, соблюдение преемственности между этапами медицинской реабилитации. В последующий период ТФОМС предусматривается: увеличение объемов по медицинской реабилитации, повышение тарифов на медицинскую реабилитацию, выделение денежных средств на обучение специалистов по медицинской реабилитации, приобретение и ремонт реабилитационного оборудования.

В связи с тем, что на территории области отсутствуют медицинские организации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», инфраструктура федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ), не используется.

Вместе с тем к 2024 году во вновь организованном отделении медицинской реабилитации, которое планируется создать на базе ОГБУЗ «Областная больница», будет создана возможность для организации телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ. Будет разработан и принят нормативный правовой акт области, регулирующий порядок проведения телемедицинских консультаций.

1.5.1 Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации на территории области, и оценка необходимости оптимизации их функционирования

На территории области медицинская помощь по профилю «Медицинская реабилитация» не оказывается в связи с отсутствием специалистов по данному профилю. Пациенты, нуждающиеся в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», направляются в соседние субъекты Российской Федерации: в Амурскую область, Хабаровский край и Приморский край – за счет средств ТФОМС ЕАО.

План мероприятий региональной программы (далее – план мероприятий) представлен в таблице № 15.

Согласно плану мероприятий к 2024 году планируется открытие отделения медицинской реабилитации на базе ОГБУЗ «Областная больница»

(второй этап медицинской реабилитации). В отделении планируется предусмотреть возможность пребывания как взрослых пациентов, так и детей, нуждающихся в проведении реабилитационных мероприятий.

В 2023 году планируется проведение работы по организации третьего этапа медицинской реабилитации для детей на базе амбулаторно-поликлинического отделения ОГБУЗ «Детская областная больница».

Перечень приоритетных медицинских организаций области, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

1. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница».
2. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница».

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы в Еврейской автономной области

На территории области медицинская помощь по профилю «Медицинская реабилитация» не оказывается. Специалисты, оказывающие медицинскую помощь по данному профилю, отсутствуют. Согласно плану мероприятий в 2023 году планируется обучение одного специалиста – врача по медицинской реабилитации для работы в ОГБУЗ «Детская областная больница», в 2024 году планируется подготовка одного специалиста – врача по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» для работы в составе мультидисциплинарной бригады для организации раннего этапа медицинской реабилитации в условиях реанимации ОГБУЗ «Областная больница». Также планируется участие этого специалиста в работе отделения медицинской реабилитации в 2024 году (второй этап медицинской реабилитации). Кроме того, в 2023 году предусмотрена подготовка пяти специалистов по специальности «Реабилитационное сестринское дело» (два для работы в ОГБУЗ «Детская областная больница» и три для работы на втором этапе в отделении медицинской реабилитации в ОГБУЗ «Областная больница»). Также в 2024 году планируется подготовить двух специалистов по указанной специальности для работы в составе мультидисциплинарной бригады ОГБУЗ «Областная больница».

В 2022 году подготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» согласно плану мероприятий не запланирована ввиду того, что в 2022 году в медицинских организациях области, функции и полномочия учредителя которых осуществляет департамент здравоохранения правительства области, не планируется открытие отделений по медицинской реабилитации. Продолжается направление пациентов в соседние субъекты Российской Федерации согласно порядку маршрутизации пациентов,

нуждающихся в медицинской реабилитации, указанному в пункте 1.5 настоящей региональной программы.

1.7. Нормативные правовые акты области, регламентирующие порядок организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в области (детям и взрослым)

Постановление правительства области от 28.03.2022 № 87-пп «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

Иные нормативные правовые акты области, регламентирующие порядок организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», не принимались по причине отсутствия на территории области медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данному профилю.

В 2023 году согласно плану мероприятий планируется:

- заключить Соглашение с Министерством здравоохранения Хабаровского края и Министерством здравоохранения Амурской области на предмет взаимодействия по оказанию медицинской помощи пациентам области по профилю «Медицинская реабилитация» (включая порядок направления пациентов, в том числе детей, для получения медицинской помощи по указанному профилю за пределы территории области);

- разработать приказ департамента здравоохранения правительства области, регламентирующий порядок маршрутизации пациентов, зарегистрированных на территории области, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»;

- разработать приказ департамента здравоохранения правительства области «О маршрутизации детей, проживающих на территории области, на реабилитацию в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница» (третий этап)».

1.8. Выводы.

Для реализации целей региональной программы необходимо:

1. Принять комплексные меры по совершенствованию системы медицинской реабилитации, в том числе по созданию реабилитационной мультидисциплинарной бригады (первый этап ранней медицинской реабилитации) на базе реанимационного отделения ОГБУЗ «Областная больница», а также отделения медицинской реабилитации для взрослых и детей на базе ОГБУЗ «Областная больница» (второй этап медицинской реабилитации).

2. К 2024 году завершить мероприятия по подготовке помещений под размещение отделения медицинской реабилитации на базе ОГБУЗ «Областная больница», организовать мероприятия по его оснащению современным оборудованием. Необходимо организовать проведение телемедицинских консультаций с федеральным центром, организовать

взаимодействие по проведению телемедицинских консультаций «врач – врач», «врач – пациент», «инструктор ЛФК – пациент». Обеспечить подготовку специалистов с высшим и средним медицинским образованием для проведения первого и второго этапов медицинской реабилитации.

3. К 2024 году обеспечить организацию проведения медицинской реабилитации для детей (третий этап) на базе ОГБУЗ «Детская областная больница», организовать подготовку специалистов с высшим и средним медицинским образованием по специальностям: «Физическая и реабилитационная медицина» и «Реабилитационное сестринское дело».

2. Цели, целевые показатели и сроки реализации региональной программы

Целями региональной программы являются:

- обеспечение доступности оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»;
- информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Целевые показатели региональной программы представлены в таблице № 14.

Таблица № 14

	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год (справочно)
1	2	3	4	5	6	7
1.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	58,0	60,0	65,0	75,0	80,0
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 обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	0,0	34,5	35,0	35,0	35,0

1	2	3	4	5	6	7
1.3	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация»	0,0	32,0	64,0	90,0	90,0
2.1	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	0,0	35,0	54,0	58,0	60,0

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах.
2. Организация и развитие медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной медицинской помощи (первый и второй этап).
3. Организация и развитие медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (третий этап).
4. Привлечение специалистов и укомплектование мультидисциплинарной бригады.
5. Переоснащение реабилитационным оборудованием структурных подразделений по медицинской реабилитации.
6. Внедрение новых технологий при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.
7. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитации пациентов с болезнями системы кровообращения, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения. Обеспечение охвата медицинской реабилитацией не менее 70 процентов больных, перенесших острый коронарный синдром, кардиохирургические вмешательства, пациентов, страдающих хронической сердечной недостаточностью, а также не менее 90 процентов больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.
8. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, разработанными профильными НМИЦ.
9. Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи по медицинской реабилитации для обеспечения

выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях.

10. Организация информирования граждан о возможностях медицинской реабилитации.

4. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятий	Дата начала	Дата окончания	Ответственный исполнитель	Критерии исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Комплекс мер, направленных на организацию оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (далее – МР) на всех этапах на территории Еврейской автономной области							
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по МР на всех ее этапах							
1.1.1	Разработка и принятие департаментом здравоохранения приказа, регламентирующего порядок маршрутизации пациентов, зарегистрированных на территории области, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	15.01.2023	31.07.2023	Департамент здравоохранения правительства области; главные внештатные специалисты департамента здравоохранения правительства области: кардиолог; невролог	Департаментом здравоохранения правительства области (далее – Департамент здравоохранения) разработан и утвержден приказ, регламентирующий порядок маршрутизации пациентов, зарегистрированных на территории области, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	Утверждены нормативные правовые акты, регламентирующие порядок маршрутизации пациентов, зарегистрированных на территории области, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.2	Разработка и принятие департаментом здравоохранения приказа «О маршрутизации детей, проживающих на территории области, на реабилитацию в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница» (третий этап)»	15.02.2023	15.08.2023	Департамент здравоохранения; главный врач областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Детская областная больница»	Департаментом здравоохранения разработан приказ «О маршрутизации детей, проживающих на территории области, на реабилитацию в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница» (третий этап)»	Утверждены нормативные правовые акты, регламентирующие порядок маршрутизации детей, проживающих на территории области, на реабилитацию в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница» (третий этап)	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.3	<p>Заключение с Соглашением с Министерством здравоохранения Хабаровского края и Министерством здравоохранения Амурской области на предмет взаимодействия по оказанию медицинской помощи пациентам области по профилю «Медицинская реабилитация» (включая порядок направления пациентов, в том числе детей, для получения медицинской помощи по указанному профилю за пределы территории области)</p>	15.02.2023	15.08.2023	<p>Департамент здравоохранения</p>	<p>Департаментом здравоохранения заключено Соглашение Министерством здравоохранения Хабаровского края и Министерством здравоохранения Амурской области на предмет взаимодействия по оказанию медицинской помощи пациентам области по профилю «Медицинская реабилитация» (включая порядок направления пациентов, в том числе детей, для получения медицинской помощи по указанному профилю за пределы территории области)</p>	<p>Утверждены нормативные правовые акты, регламентирую- щие порядок организации медицинской помощи по МР пациентам, зарегистрирован- ным на территории ЕАО, в медицинских организациях соседних субъектов РФ</p>	Разовое (неделимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.4	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на МР и завершивших МР	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Департаментом здравоохранения разработан приказ «О создании Регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших реабилитацию»	Создан и ведется в режиме онлайн центром маршrutизации Регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на МР и завершивших МР	Регулярное (ежемесячное)
1.1.5	Сокращение срока ожидания пациентами (взрослые/дети) оказания медицинской помощи по МР (2-й, 3-й этапы)	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Длительность ожидания медицинской помощи составляет: - для госпитализации (2-й этап): 14 дней – в 2023 году; 12 дней – в 2024 году; - в целях МР в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году; 21 день – в 2023 году; 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитации на этапе лечения на 2-м и 3-м этапах МР	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.6	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2-й этап МР после завершения 1-го этапа	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2-й этап МР после завершения 1-го этапа МР, составляет: в 2023 году – не менее 50%; в 2024 году – не менее 55%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4 – 5 – 6 баллов и направленных на 2-й этап МР после завершения 1-го этапа	Регулярное (ежегодное)
1.1.7	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2-й, 3-й уровни курации для детей и направленных на 3-й этап МР после завершения 1-го этапа и/или 2-го этапа МР	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Доля пациентов, закончивших лечение на 1-м или 2-м этапе и имеющих оценку 2 – 3 по ШРМ балла у взрослого населения и 2-й, 3-й уровни курации у детского населения и направленных на 3-й этап МР, составляет: в 2023 году – не менее 50%; в 2024 году – не менее 80%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2-й, 3-й уровни курации для детей и направленных на 3-й этап МР после завершения 1-го этапа и/или 2-го этапа	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.8	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по МР взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.09.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по МР взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач – пациент» составила: в 2023 году – не менее 23,4%; в 2024 году – не менее 25%	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по МР взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежегодное)
1.1.9	Обеспечение исполнения объемов медицинской помощи по МР и объемов финансирования оказания медицинской помощи по МР в стационарных условиях, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	01.01.2023	31.12.2024	Руководители ОГБУЗ, оказывающих медицинскую помощь по МР, директор ТФОМС	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет средств ОМС: в 2023 году – 95%; в 2024 году – 95%	Выполнены объемы медицинской помощи по МР и объемы финансирования оказания медицинской помощи по МР в соответствии с территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.10	Обеспечение исполнения объемов медицинской помощи по МР и финансирования оказания медицинской помощи по МР (3-й этап) в амбулаторных условиях, установленных территориальной программой ОМС	01.06.2023	31.12.2024	Руководители ОГБУЗ, оказывающих медицинскую помощь по МР, директор ТФОМС	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет средств ОМС: 2023 году – 35%; 2024 году – 35%	Выполнены объемы медицинской помощи по МР и объемы финансирования оказания медицинской помощи по МР в соответствии с территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по МР в стационарных условиях (1-й, 2-й, 3-й этапы)							
1.2.1	Подготовка помещений ОГБУЗ «Областная больница» под размещение отделения МР, в том числе: - подготовка проектно-сметной документации на ремонт помещений; - проведение ремонтных работ в помещениях	15.02.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	1. Привлечение специализированной организации для подготовки проектно-сметной документации на ремонт помещений для размещения отделения МР. 2. Привлечение специализированной организации для проведения ремонтных работ в помещениях под размещение отделения МР	Подготовлены помещения под размещение отделения МР с соблюдением требований, предусмотренных приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н	Разовое (неделимое)

1 1.2.2	2 Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделения МР в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по МР взрослому населению, организация проведения 2-го этапа МР на базе ОГБУЗ «Областная больница»	3 01.06.2023	4 31.12.2024	5 Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	6 В 2023 году – оснащение медицинскими изделиями отделения МР ОГБУЗ «Областная больница»; в 2024 году – дооснащение медицинскими изделиями отделения МР ОГБУЗ «Областная больница»	7 Отделение МР ОГБУЗ «Областная больница» оснащено медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н	8 Регулярное (ежегодное)
1.2.3	2 Внедрение в практику отделения МР ОГБУЗ «Областная больница» клинических (методических) рекомендаций	3 01.10.2023	4 31.12.2024	5 Главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	6 Число медицинских организаций, внедривших в практику клинические (методические) рекомендации составило: в 2024 году – 1	7 В ОГБУЗ «Областная больница» внедрены в практику клинические (методические) рекомендации	8 Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
1.2.4	Организации 3-го этапа МР для детей на базе амбулаторно-поликлинического отделения ОГБУЗ «Детская областная больница»	01.06.2023	31.12.2023	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Детская областная больница»	Число отделений ранней медицинской реабилитации: в 2023 году – 1	Приказ департамента здравоохранения об открытии отделения МР для детей (3-й этап)	Разовое (неделимое)
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы							
2.1. Повышение укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по МР (не менее 70%)							
2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по МР в рамках реализации территориальной программы ОМС	01.02.2023	01.06.2023	Главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Ежеквартальный отчет главного врача ОГБУЗ «Областная больница» о проделанной работе	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по МР в рамках реализации территориальной программы ОМС	Разовое (неделимое)
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по МР							

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-педиатров по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.02.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница»	Число специалистов с высшим медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»: в 2023 году – 1; в 2024 году – 1	Специалистами с высшим медицинским образованием пройдена профессиональная переподготовка по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	Регулярное (ежегодное)
2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.02.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	Число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело»: в 2023 году – 3; в 2024 году – 3	Специалистами со средним медицинским образованием пройдена профессиональная переподготовка по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)
3. Организационно-методическое сопровождение организации оказания медицинской помощи по МР							
3.1 Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по МР с использованием телемедицинских технологий							

1	2	3	4	5	6	7	8
3.1.1	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по МР в амбулаторных условиях, для оказания медицинской помощи по МР по принципу «врач – пациент» в рамках реализации территориальной программы ОМС	01.09.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства области, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Открыт кабинет телемедицины: в 2024 году – в ОГБУЗ «Областная больница»	Открыт кабинет телемедицины в ОГБУЗ «Областная больница» в рамках реализации территориальной программы ОМС	Разовое (неделимое)
3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями 3-й и 4-й групп Хабаровского края, Амурской области, Приморского края	01.09.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Проведены ТМК по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями 3-й и 4-й групп Хабаровского края, Амурской области, Приморского края	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями 3-й и 4-й групп Хабаровского края, Амурской области, Приморского края	Регулярное (ежегодное)

3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами							
1	2	3	4	5	6	7	8
3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций (консилиумов) по МР с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.09.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Число ТМК (консилиумов) с НМИЦ по МР составило: в 2023 году – не менее 10 ТМК; в 2024 году – не менее 10 ТМК	Осуществление «якорной» медицинской организацией по МР и медицинскими организациями 3-й группы, оказывающими медицинскую помощь по МР, проведения ТМК (консилиумов) с НМИЦ по МР	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 МР, электронной медицинской документации по МР (использование Международной классификации функционирования (далее – МКФ), единых электронных форм медицинской документации по МР)	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения	Ведение ОГБУЗ «Областная больница» медицинской документации пациентов в электронном виде (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по реабилитации): в 2024 – 1 организация	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по МР (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по МР)	Регулярное (ежегодное)

5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций

1	2	3	4	5	6	7	8
5.1	Внедрение непрерывного медицинского образования медицинских работников (врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием)	01.06.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Повышение уровня профессиональной компетенции специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по МР, в вопросах соблюдения клинических рекомендаций по МР	Внедрено непрерывное медицинское образование медицинских работников врачей-специалистов, специалистов со средним медицинским образованием	Регулярное (ежегодное)
5.2	Создание автоматизированных рабочих мест в ОБГУЗ «Областная больница» для специалистов, участвующих в МР	01.09.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главный врач ОГБУЗ «Областная больница»	Созданы автоматизированные рабочие места, обеспечена возможность безопасной передачи данных	В ОГБУЗ «Областная больница» созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по МР	Разовое (неделимое)

6. Информирование граждан о возможностях МР

1	2	3	4	5	6	7	8
6.1	Увеличение числа информационных материалов по МР, размещенных на Едином портале государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ), информационных стендах в медицинских организациях и в ТФОМС	01.06.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения правительства области, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница», директор ТФОМС	Ежеквартальная актуализация информационных материалов по МР, размещенных на ЕПГУ, на информационных стендах в медицинских организациях и в ТФОМС	Увеличена доступность граждан к информации по МР, размещенной на ЕПГУ, на информационных стендах в медицинских организациях и в ТФОМС	Регулярное (ежегодное)
6.2	Создание блока информации по МР на сайтах медицинских организаций, ТФОМС. Информирование пациентов по вопросам МР посредством сайтов медицинских организаций, информационно-справочных киосков (далее – инфоматы)	01.06.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главные врачи областных государственных учреждений здравоохранения, директор ТФОМС	Число медицинских организаций, на сайтах которых создан информационный блок по МР и внедрены механизмы обратной связи по вопросам МР: в 2023 году – 2, включая: ОГБУЗ «Областная больница»; ОГБУЗ «Детская областная больница»; в 2024 году – все районные и центральные районные больницы, ТФОМС	В медицинских организациях обеспечено информирование пациентов по вопросам МР посредством сайтов медицинских организаций, инфоматов	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8
6.3	Информирование населения в средствах массовой информации о возможности прохождения МР	01.06.2023	31.12.2024	Департамент здравоохранения, главные врачи ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Областная больница»	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности прохождения МР	Осуществляется информирование населения в средствах массовой информации о возможности прохождения МР	Регулярное (ежегодное)

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы 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 средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5 процента в 2022 году, не менее 35 процентов – в 2023 – 2024 годах.