



**ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ВИКТЕРЖЕ  
ПУНЧАЛ**

от 29 августа 2025 г. № 316

г. Йошкар-Ола

**Об утверждении региональной программы  
«Оптимальная для восстановления здоровья  
медицинская реабилитация в Республике Марий Эл»  
на 2025 - 2030 годы**

В целях реализации на территории Республики Марий Эл федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», Правительство Республики Марий Эл **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Республики Марий Эл от 31 мая 2022 г. № 248 «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2022 - 2026 годы» (портал «Марий Эл официальная» ([portal.mari.ru/pravo](http://portal.mari.ru/pravo)), 6 июня 2022 г., № 31052022040220);

постановление Правительства Республики Марий Эл от 28 декабря 2023 г. № 683 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Марий Эл от 31 мая 2022 г. № 248» (портал «Марий Эл официальная» ([mari-el.gov.ru/other/pravo](http://mari-el.gov.ru/other/pravo)), 29 декабря 2023 г., № 28122023040610).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл Ошланову Н.В.

Председатель Правительства  
Республики Марий Эл



Ю.Зайцев

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Республики Марий Эл  
от 29 августа 2025 г. № 316

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

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

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

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

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

Площадь Республики Марий Эл - 23,4 тыс. кв. км, 58,1 процента площади составляют земли лесного фонда, 33,1 процента - сельскохозяйственные угодья, 5,1 процента - поверхностные воды, включая болота, 3,7 процента - другие земли. Протяженность Республики Марий Эл с севера на юг достигает 150 км, с востока на запад - 275 км. С севера и северо-востока с ней граничит Кировская область, на юго-востоке - Республика Татарстан. С юга Республика Марий Эл граничит с Чувашской Республикой, а на западе - с Нижегородской областью. Территория Республики Марий Эл находится в лесной и лесостепной зонах и отличается заметным ландшафтным многообразием. Река Волга служит естественной границей природных зон Республики Марий Эл, а также почвенного и растительного покрова.

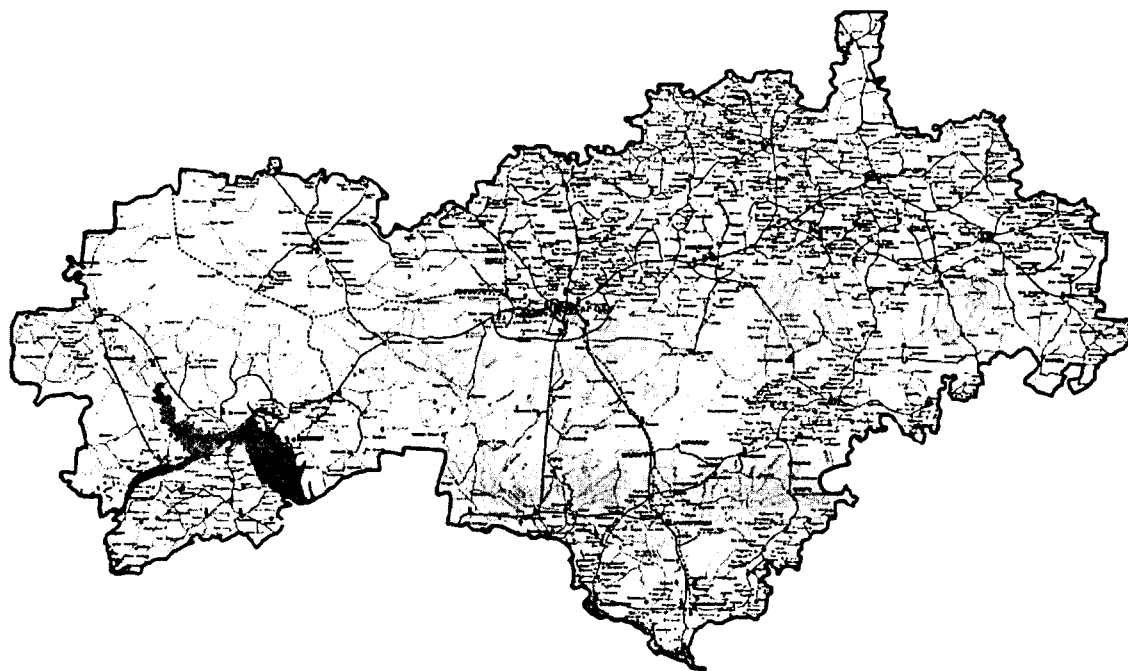
На территории Республики Марий Эл расположено 476 больших и малых рек, свыше 200 крупных озер. Леса занимают более половины территории Республики Марий Эл, находятся преимущественно на западе и в центральных районах, преобладают ценные хвойные породы: сосна, пихта, ель.

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

Главными транспортными магистралями Республики Марий Эл являются:

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

## Карта Республики Марий Эл



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

Республика Марий Эл на конец 2024 года была разделена на 3 городских округа и 14 муниципальных районов (с численностью населения от 5,9 до 69,7 тыс. человек), из них 8 муниципальных образований с численностью населения менее 20 тыс. человек, 3 - более 50 тыс. человек, в том числе г. Йошкар-Ола (столица Республики Марий Эл) с населением 285,0 тыс. человек.

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

Таблица № 1

## Численность населения Республики Марий Эл, человек

Наименование показателя	Годы									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1. Общая численность постоянного населения (человек), в том числе:	687 435	685 865	684 684	682 333	680 380	679 412	675 332	671 455	672 321	669 854
1.1. Городское	448 142	449 492	450 679	451 366	453 410	455 525	455 577	456 471	462 660	463 042
1.2. Сельское	239 293	236 373	234 005	230 967	226 970	223 892	219 755	214 984	209 661	206 812
1.3. Моложе трудоспособного возраста	127 416	130 868	133 621	134 813	134 885	134 326	133 719	133 045	131 433	128 753
1.4. Трудоспособного возраста	399 100	389 443	381 250	373 436	367 523	373 268	367 268	372 746	370 125	376 208
1.5. Старше трудоспособного возраста	160 919	165 554	169 813	174 084	177 972	171 823	174 345	165 664	170 763	164 893
2. Инвалиды, всего, человек	69 477	65 579	66 164	61 395	66 635	61 395	60 881	58 839	58 599	58 110
2.1. Инвалиды-взрослые, человек	66 937	63 999	63 549	59 216	61 078	59 182	58 088	56 152	55 892	55 395
2.2. Инвалиды-дети, человек	2 540	2 580	2 615	2 179	2 778	2 753	2 793	2 687	2 707	2 715

За последние 10 лет, начиная с 2015 года, численность населения Республики Марий Эл уменьшилась на 17 581 человека. Естественная убыль населения Республики Марий Эл в 2024 году составила 5,4 на 1 тыс. населения (в 2023 году - 4,5 на 1 тыс. населения), в 2015 году прирост составил 0,6 на 1 тыс. населения.

Городское население в 2024 году составляло 463 042 человека, или 69,1 процента от общей численности населения Республики Марий Эл (на начало 2015 года - 448 142 человека, или 65,1 процента, то есть произошло увеличение на 14 900 человек, или на 3,3 процента), численность сельского населения в 2024 году - 206 812 человек, или 30,9 процента от общего числа населения Республики Марий Эл (на начало 2015 года - 239 293 человека, или 34,9 процента, то есть произошло снижение на 32 481 человека, или на 13,6 процента).

Численность граждан, лиц моложе трудоспособного возраста на начало 2024 года - 128 753 человека, или 19,2 процента от общего количества населения (на начало 2015 года - 127 416 человек, или 18,5 процента, увеличение на 1 337 человек); численность граждан, лиц трудоспособного возраста - 376 208 человек, или 56,2 процента от общего количества населения (на начало 2015 года - 399 100 человек, или 58,1 процента, снижение на 22 892 человека).

В Республике Марий Эл по состоянию на 1 января 2024 г. проживало 164 893 человека старше трудоспособного возраста, в том числе 115 873 человека старше 65 лет, из них 8 712 человек старше 85 лет. Численность граждан пожилого возраста составляет 24,6 процента от общей численности населения Республики Марий Эл.

Таблица № 2

## Медико-демографические показатели Республики Марий Эл

Наименование показателя		Показатель		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Рождаемость (на 1 000 населения)	Российская Федерация	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1	
		ПФО	13,3	12,9	11,1	10,6	9,6	
		Республика Марий Эл	14,5	13,9	11,9	10,9	9,8	
		позиция в общероссийском рейтинге	20-е место	18-е место	27-е место	31-е место	35-е место	
2.	Смертность (на 1 000 населения)	Российская Федерация	13	12,8	12,4	12,4	12,2	
		ПФО	13,9	13,6	13,1	13,3	12,9	
		Республика Марий Эл	13,7	13,2	12,4	12,6	12	
		позиция в общероссийском рейтинге	46-е место	46-е место	50-е место	48-е место	57-е место	
3.	Смертность в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	Российская Федерация	546,7	525,3	484,5	477,6	464,7	
		ПФО	599,7	565,6	519,8	517,5	500,8	

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	Естественный прирост, убыль на 1 000 населения	(-) Российская Федерация	0,3	0,1	-0,9	-1,5	-2,1
		ПФО	-0,6	-0,7	-2,0	-2,7	-3,3
5.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	Российская Федерация	71,38	71,87	72,7	72,91	73,34
		ПФО	70,71	71,39	72,26	72,41	72,94
		Республика Марий Эл	69,8	70,75	72,24	71,99	72,9
		позиция в общероссийском рейтинге	60-е место	52-е место	28-е место	43-е место	38-е место

## Продолжение таблицы № 2

	Наименование показателя	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	9	10	11	12	13
1.	Рождаемость (на 1 000 населения)	Российская Федерация	9,8	9,6	9	8,7	нет данных
		ПФО	9,3	9,1	8,3	8,1	нет данных
		Республика Марий Эл	9,8	9,5	8,5	8,1	нет данных
		позиция в общероссийском рейтинге	34-е место	36-е место	38-е место	44-е место	нет данных
2.	Смертность (на 1 000 населения)	Российская Федерация	14,5	16,6	12,9	12,1	12,5

1	2	3	9	10	11	12	13
		ПФО	15,8	17,9	13,6	13,0	13,6
		Республика Марий Эл	14,4	16,6	12,8	12,5	12,9
		позиция в общероссийском рейтинге	51-е место	50-е место	58-е место	53-е место	нет данных
3.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	Российская Федерация	515,2	552,6	491,4		нет данных
		ПФО	563,0	600,4	529,4	550,9	нет данных
4.	Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	Российская Федерация	-4,7	-7,0	-3,9	-3,4	нет данных
		ПФО	-6,5	-8,8	-4,9	-4,9	нет данных
5.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	Российская Федерация	71,58	70,15	72,73	73,41	72,84
		ПФО	70,86	69,56	72,39	72,75	нет данных
		Республика Марий Эл	71,05	69,46	71,9	72,04	71,09
		позиция в общероссийском рейтинге	37-е место	39-е место	40-е место	нет данных	нет данных

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

Общая заболеваемость населения Республики Марий Эл увеличилась в 2024 году по сравнению с 2015 годом на 25,4 процента и составила 217 324,5 на 100 000 населения (2015 год - 173 342,2 на 100 000 населения).

Показатель общей заболеваемости населения Республики Марий Эл по итогам 2024 года превышает показатели по ПФО на 12,7 процента (показатель ПФО равен 192 854,6 на 100 000 населения), по Российской Федерации - на 26,4 процента (показатель по Российской Федерации равен 171 954,8 на 100 000 населения).

Первичная заболеваемость населения Республики Марий Эл по основным классам болезней в 2024 году по сравнению с 2015 годом увеличилась на 2,2 процента и составила 93 423,9 на 100 000 населения (2015 год - 91 392,8 на 100 000 населения).

Произошло снижение показателя первичной заболеваемости среди детей в возрасте 14 лет на 6,6 процента, подростков в возрасте 15 - 17 лет - на 0,2 процента и увеличение показателя первичной заболеваемости среди взрослых на 6,4 процента.

Показатель первичной заболеваемости населения в Республике Марий Эл по итогам 2024 года составляет 93 423,9 на 100 000 населения и превышает показатели по ПФО на 104,9 процента (показатель ПФО равен 89 061,3 на 100 000 населения), по Российской Федерации - на 13,8 процента (показатель по Российской Федерации равен 82 129,9 на 100 000 населения).



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Республика Марий Эл	1 047,66	1 173,99	1 493,10	1 357,69	1 618,36	1 283,60	1 357,41	1 354,22	1 188,87	1 196,68
Болезни крови, кровостворных органов	D50-D89	Российская Федерация	472,40	469,10	448,90	427,50	417,70	327,80	350,60	367,80	380,30	нет данных
и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм		ПФО	526,80	531,80	508,70	481,80	461,70	368,70	372,50	422,30	417,80	нет данных
		Республика Марий Эл	577,07	513,37	487,67	508,26	525,00	374,88	368,12	555,96	524,01	485,63
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	1 541,30	1 521,20	1 501,00	1 476,30	1 479,90	1 253,90	1 347,30	1 402,00	1 433,20	нет данных
		ПФО	1 774,80	1 666,70	1 588,40	1 593,50	1 562,90	1 273,50	1 330,30	1 510,20	1 561,80	нет данных
		Республика Марий Эл	1 962,66	2 136,86	2 166,40	2 047,83	1 645,70	1 193,38	1 371,18	1 281,55	1 479,80	1 782,03
Болезни системы кровообра- щения	I00-I99	Российская Федерация	3 116,70	3 169,30	3 205,10	3 258,00	3 499,20	2 937,70	3 039,90	3 359,40	3 548,30	нет данных
		ПФО	3 744,30	3 639,90	3 782,20	3 916,30	4 161,30	3 333,60	3 315,30	3 930,20	3 921,50	нет данных
		Республика Марий Эл	2 911,84	3 411,17	3 475,18	3 038,84	4 580,82	3 417,64	3 170,59	3 501,20	3 726,49	3 434,18
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	33 785,50	35 161,20	35 347,40	35 982,00	35 620,10	37 056,80	40 512,80	42 203,80	40 854,10	нет данных
		ПФО	37 761,90	38 380,60	38 539,10	39 469,30	38 506,40	41 868,90	44 942,40	46 848,80	45 300,10	нет данных
		Республика Марий Эл	39 126,75	39 505,59	39 975,52	42 609,40	47 032,54	45 516,67	4 9732,72	49 738,85	51 220,47	47 106,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	3 012,00	2 953,20	2 949,50	2 984,70	3 032,40	2 500,80	2 656,50	2 869,40	31 14,90	нет данных
		ПФО	3 378,10	3 203,00	3 086,70	3 229,10	3 236,80	2 619,50	2 747,70	3 243,50	3 243,50	нет данных
		Республика Марий Эл	5 013,13	4 733,29	4 802,80	4 530,93	4 981,33	4 026,54	4 378,88	4 812,39	3 644,20	5 342,66
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	202,70	205,80	197,40	197,50	198,90	165,80	172,30	171,90	171,40	нет данных
		ПФО	286,40	283,60	274,20	274,60	275,70	215,80	225,20	225,10	213,40	нет данных
		Республика Марий Эл	152,89	203,25	249,17	137,47	122,58	102,15	108,54	97,40	84,93	нет данных
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	9 039,90	8 906,10	8 816,60	8 902,90	9 041,80	8 130,70	8 317,90	8 556,40	8 718,90	нет данных
		ПФО	9 825,20	9 603,00	9 116,20	9 105,50	9 200,40	8 403,20	8 632,80	8 779,30	8 972,00	нет данных
		Республика Марий Эл	11 390,17	10 717,27	10 270,72	10 767,18	10 822,04	10 539,77	10 064,68	9 144,92	9 122,13	10 105,04

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

на первом месте - болезни органов дыхания (50,4 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 47 106,5 на 100 000 населения. В 2024 году отмечается увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 20,4 процента (2015 год - 39 126,8 на 100 000 населения);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (10,8 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 10 105,0 на 100 000 населения. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2024 году снизилась по сравнению с 2015 годом на 11,3 процента (2015 год - 11 390,2);

на третьем месте - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,7 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 5 342,7 на 100 000 населения (2015 год - 5 013,1 на 100 000 населения), в сравнении с 2015 годом показатель увеличился на 6,6 процента.

За 2015 - 2024 годы наблюдается тенденция снижения показателя первичной заболеваемости по классам:

болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, - на 15,9 процента;

болезни нервной системы - на 9,2 процента;

врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения - на 30,3 процента.

Впервые установленная заболеваемость населения Республики Марий Эл болезнями системы кровообращения имеет тенденцию к росту. Так, за 10-летний период с 2015 по 2024 год показатель увеличился на 17,9 процента и составил в 2024 году 3 434,18 на 100 000 населения.

Таблица № 4

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Наименование заболеваний	Код по МКБ-10	Территория	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все заболевания, из них:	A00-Г98	Российская Федерация	54 868,40	55 227,30	54 580,20	54 734,20	54 878,90	57 998,60	65 227,80	67 438,10	60 095,40	нет данных
		ПФО	61 268,40	59 597,40	58 019,40	58 429,30	58 343,20	62 673,90	68 874,60	73 011,80	65 076,00	нет данных
		Республика Марий Эл	65 881,99	68 535,60	66 944,64	69 168,73	71 751,19	71 986,61	77 932,59	77 790,05	71 612,13	70 065,66
Новообразования	C00-О48	Российская Федерация	1 302,80	1 303,80	1 309,10	1 337,30	1 367,00	1 131,60	1 155,10	1 244,40	1 348,10	нет данных
		ПФО	1 512,50	1 373,20	1 380,50	1 413,50	1 504,50	1 209,30	1 280,20	1 356,30	1 442,90	нет данных
		Республика Марий Эл	1 194,45	1 353,10	1 728,55	1 551,55	1 839,98	1 441,52	1 490,02	1 513,94	1 385,91	1 346,86
Болезни кровяных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	Российская Федерация	263,30	260,70	262,40	244,10	249,60	187,10	202,70	222,20	243,00	нет данных
		ПФО	246,20	244,60	232,60	218,90	224,30	160,90	164,80	213,90	231,60	нет данных
		Республика Марий Эл	240,94	217,07	186,24	208,91	229,76	154,17	137,47	235,63	225,95	257,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	995,20	974,90	974,60	943,50	960,40	818,30	882,70	937,10	987,00	нет данных
		ПФО	1 081,60	975,00	937,70	947,20	927,70	740,90	749,40	902,00	963,90	нет данных
		Республика Марий Эл	1 135,09	1 281,05	1 107,24	1 282,98	1 138,67	874,55	840,96	780,15	1 066,16	1 412,07
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	3 668,90	3 754,00	3 816,00	3 897,30	4 208,50	3 547,10	3 660,10	4 056,40	4 296,70	нет данных
		ПФО	4 411,30	4 319,70	4 499,20	4 684,80	5 017,60	4 039,80	3 998,10	4 772,50	4 757,00	нет данных
		Республика Марий Эл	3 535,32	4 206,35	4 307,90	3 795,46	5 784,46	4 312,88	3 872,01	4 402,15	4 682,55	4 304,06
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	15 455,90	16 307,90	16 272,10	16 773,50	16 483,50	21 430,30	22 747,50	23 621,20	21 892,30	нет данных
		ПФО	16 837,40	17 128,80	17 266,80	17 913,00	17 386,30	25 410,00	25 532,20	26 449,40	24 198,10	нет данных
		Республика Марий Эл	17 503,79	17 932,48	18 593,25	21 545,90	21 069,42	27 594,00	29 015,22	28 767,29	26 825,95	24 812,09
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	2 850,50	2 811,60	2 809,30	2 843,10	2 919,70	2 469,30	2 605,90	2 845,50	3 166,90	нет данных
		ПФО	3 239,70	3 056,30	2 931,40	3 100,20	3 124,90	2 625,70	2 749,30	3 348,60	3 893,90	нет данных
		Республика Марий Эл	5 219,32	4 711,62	4 625,80	4 613,32	5 001,24	4 222,53	4 490,54	5 128,69	5 922,44	5 786,27
Врожденные аномалии (пороки развития)	Q00-Q99	Российская Федерация	11,30	10,70	7,80	7,00	7,00	5,50	6,10	5,90	6,20	нет данных

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
развития), деформации и хромосомные нарушения		ПФО	12,50	12,10	10,40	8,50	7,00	5,60	4,70	5,60	6,10	нет данных
		Республика Марий Эл	17,35	13,27	8,36	7,11	10,71	7,15	7,77	4,77	4,37	4,94
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	8 467,30	8 289,80	8 184,50	8 214,20	8 334,70	7 638,5	7 721,1	7 881,0	7 965,2	нет данных
		ПФО	9 326,90	9 052,20	8 550,10	8 410,40	8 471,70	7 846,5	8 016,7	8 112,2	8 228,1	нет данных
		Республика Марий Эл	11 094,59	10 366,15	9 841,89	10 373,66	10 494,88	10 611,47	9 777,67	8 703,57	8 937,11	9 758,42

Первичная заболеваемость взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2024 году по сравнению с 2015 годом увеличилась на 6,4 процента и составила 70 065,7 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 65 881,9 на 100 000 населения соответствующего возраста).

Показатель первичной заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше в Республике Марий Эл по итогам 2024 года составил 70 065,7 на 100 000 населения соответствующего возраста и превышает показатели по ПФО на 7,7 процента, по Российской Федерации - на 16,6 процента.

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

на первом месте - болезни органов дыхания (35,4 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 24 812,1 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2024 году было отмечено увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 41,8 процента (2015 год - 17 503,8 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (13,9 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 9 758,4 на 100 000 населения соответствующего возраста. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2024 году уменьшилась по сравнению с 2015 годом на 12,0 процента (2015 год - 11 094,6 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на третьем месте - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,3 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 5 786,3 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 5 219,3 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2015 годом показатель увеличился на 10,9 процента.

Таблица № 5

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

Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Территория	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания, из них:	A00-T98	Российская Федерация	173 975,32	173 573,05	170 717,21	169 936,85	167 443,55	144 772,25	161 970,14	171 124,09	167 041,84	нет данных
		ПФО	194 803,94	192 014,71	187 072,71	186 563,73	181 065,72	154 238,12	173 384,36	183 690,34	403 758,63	нет данных
		Республика Марий Эл	191 157,10	187 092,22	187 979,94	181 862,21	199 251,14	155 543,26	178 400,48	176 114,03	188 766,54	178 861,88
Новообразо- вания	C00-O48	Российская Федерация	486,63	474,67	478,74	478,45	502,39	416,40	466,07	476,51	478,46	нет данных
		ПФО	465,38	457,48	476,29	470,23	478,39	393,26	430,92	409,48	9 066,22	нет данных
		Республика Марий Эл	473,61	495,16	625,43	655,64	821,79	717,41	884,72	786,02	476,44	647,35
Болезни крови, крововетворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	Российская Федерация	1 345,57	1 316,85	1 190,13	1 143,18	1 066,75	865,77	916,07	925,88	909,74	нет данных
		ПФО	1 693,91	1 695,32	1 601,92	1 505,19	1 376,97	1 163,15	1 163,00	1 211,78	25 293,43	нет данных
		Республика Марий Эл	1 891,59	1 636,34	1 598,48	1 592,37	1 586,18	1 166,22	1 190,21	1 695,57	1 601,64	1 319,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	3 826,24	3 745,92	3 595,08	3 556,91	3 485,96	2 919,17	3 122,95	3 183,71	3 152,66	нет данных
		ПФО	4 663,25	4 472,47	4 166,72	4 110,44	4 012,04	3 309,69	3 537,82	3 810,83	86 082,87	нет данных
		Республика Марий Эл	5 199,02	5 380,45	6 069,56	4 817,73	3 468,11	2 336,49	3 261,08	3 065,33	2 975,36	3 135,26
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	860,16	834,23	809,05	781,40	773,89	609,11	663,89	673,54	664,15	нет данных
		ПФО	1 018,59	923,94	966,12	932,91	861,38	623,56	678,55	644,75	14 715,48	нет данных
		Республика Марий Эл	473,61	397,39	406,46	298,70	254,57	207,87	670,47	295,94	269,80	2 52,41
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	110 266,29	111 773,10	111 097,70	6 457,58	109 477,46	96 792,92	108 427,12	113 450,96	11 3925,40	нет данных
		ПФО	124 798,75	124 481,54	122 763,16	6 775,95	119 932,40	104 779,73	118 696,43	124 067,42	28 21057,34	нет данных
		Республика Марий Эл	123 687,03	121 268,99	118 772,54	118 891,64	140 351,94	109 775,87	123 577,80	124 348,21	13 9421,13	128 653,28
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	3 717,10	3 554,19	3 524,69	3 547,39	3 474,66	2 621,55	2 847,30	2 953,21	2 914,34	нет данных
		ПФО	3 984,80	3 820,63	3 714,07	3 736,01	3 668,68	2 590,21	2 717,49	2 036,03	4 9142,36	нет данных
		Республика Марий Эл	4 206,79	4 815,45	5 455,08	4 232,54	4 909,79	3 323,86	3 980,89	3 687,09	4 090,95	3 720,03

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	999,92	997,36	949,07	940,18	939,14	778,72	807,97	808,92	808,06	нет данных
		ПФО	1 423,70	1 381,96	1 317,80	1 310,43	1 311,81	1 020,05	1 065,55	1 060,63	22 598,53	нет данных
		Республика Марий Эл	682,92	923,28	1 136,59	609,58	524,67	442,73	467,70	426,95	376,21	478,39
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	11 521,31	11 485,30	11 379,13	11 619,40	11 790,84	10 013,68	10 592,09	11 126,69	11 623,49	нет данных
		ПФО	11 986,30	11 902,26	11 393,54	11 824,76	12 011,97	10 516,46	10 911,58	11 184,19	26 2583,65	нет данных
		Республика Марий Эл	12 546,08	12 048,05	11 851,05	12 192,33	11 997,95	10 282,71	11 087,68	10 715,09	9791,09	11 372,87

Первичная заболеваемость детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по основным классам болезней в 2024 году по сравнению с 2015 годом снизилась на 6,4 процента и составила 178 861,9 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 191 157,1 на 100 000 населения соответствующего возраста). Показатель первичной заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2024 года составил 178 861,88 на 100 000 населения соответствующего возраста и превысил показатели по ПФО на 0,6 процента, по Российской Федерации - на 7,0 процента. В структуре первичной заболеваемости детей в возрасте 0 - 17 лет в Республике Марий Эл по итогам 2024 года:

на первом месте - болезни органов дыхания (71,9 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 128 653,3 на 100 000 населения соответствующего возраста. В 2024 году было отмечено увеличение показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по сравнению с 2015 годом на 4,0 процента (2015 год - 123 687,0 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на втором месте - травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (6,4 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 11 372,9 на 100 000 населения соответствующего возраста. Первичная заболеваемость по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин в 2024 году снизилась по сравнению с 2015 годом на 9,4 процента (2015 год - 12 546,1 на 100 000 населения соответствующего возраста);

на третьем месте - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,1 процента от общего количества всех заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом), показатель в 2024 году составил 3 720,0 на 100 000 населения соответствующего возраста (2015 год - 4 206,8 на 100 000 населения соответствующего возраста), в сравнении с 2015 годом показатель снизился на 11,6 процента.

Таблица № 6

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Территория	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все заболевания, из них:	A00-T98	Российская Федерация	224 290,9	225 030,3	221 569,2	220 753,9	220 205,7	194 183,3	213 240,7	1 929 790,6	222 858,0	нет данных
		ПФО	254 209,6	253 340,4	247 692,9	246 792,7	243 291,1	212 590,0	233 373,2	245 392,1	517 161,1	нет данных
		Республика Марий Эл	245 919,65	237 676,4	236 498,8	234 626,3	260 606,2	217 527	236 132,8	236 281,7	250 401,3	244 502
Новообразования	C00-O48	Российская Федерация	975,3	992,7	1 022,4	1 033,2	1 077,4	978,7	1 076,3	1 101,1	1 147,1	нет данных
		ПФО	974,9	983,0	1 024,3	1 044,6	1 065,7	942,8	1 021,2	1 028,9	24 542,3	нет данных
		Республика Марий Эл	1 231,53413	1 211,021	1 289,184	1 280,124	1 522,027	1 553,61	1 653,183	1 786,526	1 917,44	2 068,615
Болезни крови, кровообразительных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	Российская Федерация	2 670,0	2 658,6	2 520,3	2 398,5	2 306,1	2 044,3	2 071,9	2 035,7	2 052,9	нет данных
		ПФО	3 442,6	3 578,6	3 556,3	3 325,7	3 126,0	2 867,3	2 833,7	2 857,3	63 928,5	нет данных
		Республика Марий Эл	4 438,23756	4 195,272	4 500,51	4 208,829	4 234,53	3 699,779	3 739,6	4 052,265	3 950,214	3 926,545

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	9 608,9	9 720,6	9 478,5	9 563,0	9 576,9	8 564,4	9 068,6	9 237,0	9 597,6	нет данных
		ПФО	12 665,4	12 824,8	12 025,5	12 146,1	11 969,5	10 657,6	11 211,4	11 576,7	276 660,1	нет данных
		Республика Марий Эл	10 969,5117	10 774,17	11 109,97	11 125,56	10 428,65	9 311,539	9 842,725	9 914,814	9 924,277	10 051,73
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	2 475,6	2 483,3	2 458,6	2 380,5	2 405,3	2 160,3	2 186,4	2 197,8	2 266,2	нет данных
		ПФО	3 294,7	3 203,5	3 183,5	3 107,7	3 046,9	2 714,1	2 774,2	2 723,7	64 562,5	нет данных
		Республика Марий Эл	1 703,00311	1 591,647	1 633,376	1 477,899	1 487,589	1 293,101	1 313,895	1 132,87	1 198,657	1 233,521
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	116 234,3	118 213,5	117 342,2	116 890,1	115 724,7	102 596,1	114 110,1	119 104,3	119 915,9	нет данных
		ПФО	130 718,5	130 878,9	129 342,3	129 701,7	126 616,5	110 357,9	124 462,3	129 612,3	29 48709,6	нет данных
		Республика Марий Эл	130 509,758	126 383,4	120 424,4	121 191,1	148 943,2	116 184,7	129 098,3	129 330,4	14 4307,8	135 055,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	13 042,3	8 988,6	8 964,9	9 216,5	9 571,9	8 348,8	8 988,6	9 501,3	10 036,8	нет данных
		ПФО	10 196,7	10 218,9	10 005,7	10 453,2	10 782,3	9 273,4	9 843,1	10 167,7	243 085,6	нет данных
		Республика Марий Эл	8 927,19376	9 484,234	10 793,83	11 105,24	12 041,16	11 004,85	11 435,08	12 080,1	12 192,53	13 105,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	3 348,4	3 464,0	3 450,4	3 448,2	3 492,8	3 266,6	3 403,9	3 132,3	3 233,7	нет данных
		ПФО	4 591,3	4 702,0	4 678,5	4 759,6	4 792,2	4 485,0	4 608,1	4 355,3	101 975,5	нет данных
		Республика Марий Эл	2 876,67514	3 032,441	3 664,32	2 815,594	3 069,713	3 290,792	3 419,913	3 371,458	3 583,614	3 754,798
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	11 609,9	11 486,6	11 379,2	11 619,4	11 792,6	10 013,7	10 592,1	11 126,7	11 623,5	нет данных
		ПФО	12 001,1	11 902,9	11 393,7	11 824,8	12 012,0	10 516,5	10 911,6	11 184,2	262 583,6	нет данных
		Республика Марий Эл	12 546,0754	12 048,05	11 851,05	12 192,33	11 997,95	10 282,71	11 087,68	10 715,09	9 791,093	11 372,87

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

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

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

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

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

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

За 2015 - 2024 годы наблюдается тенденция снижения показателя общей заболеваемости по классу «травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» на 11,3 процента.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Таблица № 7

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

Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Территория	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все заболевания, из них:	A00-T98	Российская Федерация	224 290,9	225 030,3	221 569,2	220 753,9	220 205,7	194 183,3	213 240,7	1 929 790,6	222 858,0	нет данных
		ПФО	254 209,6	253 340,4	247 692,9	246 792,7	243 291,1	212 590,0	233 373,2	245 392,1	5 517 161,1	нет данных
		Республика Марий Эл	245 919,65	237 676,4	236 498,8	234 626,3	260 606,2	217 527	236 132,8	236 281,7	250 401,3	244 502
Новообразование	C00-O48	Российская Федерация	975,3	992,7	1 022,4	1 033,2	1 077,4	978,7	1 076,3	1 101,1	1 147,1	нет данных
		ПФО	974,9	983,0	1 024,3	1 044,6	1 065,7	942,8	1 021,2	1 028,9	24 542,3	нет данных
		Республика Марий Эл	1 231,53413	1 211,021	1 289,184	1 280,124	1 522,027	1 553,61	1 653,183	1 786,526	1 917,44	2 068,615
Болезни крови, кровотворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	Российская Федерация	2 670,0	2 658,6	2 520,3	2 398,5	2 306,1	2 044,3	2 071,9	2 035,7	2 052,9	нет данных
		ПФО	3 442,6	3 578,6	3 556,3	3 325,7	3 126,0	2 867,3	2 833,7	2 857,3	63 928,5	нет данных
		Республика Марий Эл	4 438,23756	4 195,272	4 500,51	4 208,829	4 234,53	3 699,779	3 739,6	4 052,265	3 950,214	3 926,545

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни нервной системы	G00-G98	Российская Федерация	9 608,9	9 720,6	9 478,5	9 563,0	9 576,9	8 564,4	9 068,6	9 237,0	9 597,6	нет данных
		ПФО	12 665,4	12 824,8	12 025,5	12 146,1	11 969,5	10 657,6	11 211,4	11 576,7	2 76 660,1	нет данных
		Республика Марий Эл	10 969,5117	10 774,17	11 109,97	11 125,56	10 428,65	9 311,539	9 842,725	9 914,814	9 924,277	10 051,73
Болезни системы кровообращения	I00-I99	Российская Федерация	2 475,6	2 483,3	2 458,6	2 380,5	2 405,3	2 160,3	2 186,4	2 197,8	2 266,2	нет данных
		ПФО	3 294,7	3 203,5	3 183,5	3 107,7	3 046,9	2 714,1	2 774,2	2 723,7	64 562,5	нет данных
		Республика Марий Эл	1 703,00311	1 591,647	1 633,376	1 477,899	1 487,589	1 293,101	1 313,895	1 132,87	1 198,657	1 233,521
Болезни органов дыхания	J00-J98	Российская Федерация	116 234,3	118 213,5	117 342,2	116 890,1	115 724,7	102 596,1	114 110,1	119 104,3	119 915,9	нет данных
		ПФО	130 718,5	130 878,9	129 342,3	129 701,7	126 616,5	110 357,9	124 462,3	129 612,3	2 948 709,6	нет данных
		Республика Марий Эл	130 509,758	126 383,4	120 424,4	121 191,1	148 943,2	116 184,7	129 098,3	129 330,4	14 4307,8	135 055,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	Российская Федерация	13 042,3	8 988,6	8 964,9	9 216,5	9 571,9	8 348,8	8 988,6	9 501,3	10 036,8	нет данных
		ПФО	10 196,7	10 218,9	10 005,7	10 453,2	10 782,3	9 273,4	9 843,1	10 167,7	243 085,6	нет данных
		Республика Марий Эл	8 927,19376	9 484,234	10 793,83	11 105,24	12 041,16	11 004,85	11 435,08	12 080,1	12 192,53	13 105,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	Российская Федерация	3 348,4	3 464,0	3 450,4	3 448,2	3 492,8	3 266,6	3 403,9	3 132,3	3 233,7	нет данных
		ПФО	4 591,3	4 702,0	4 678,5	4 759,6	4 792,2	4 485,0	4 608,1	4 355,3	101 975,5	нет данных
		Республика Марий Эл	2 876,67514	3 032,441	3 664,32	2 815,594	3 069,713	3 290,792	3 419,913	3 371,458	3 583,614	3 754,798
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	Российская Федерация	11 609,9	11 486,6	11 379,2	11 619,4	11 792,6	10 013,7	10 592,1	11 126,7	11 623,5	нет данных
		ПФО	12 001,1	11 902,9	11 393,7	11 824,8	12 012,0	10 516,5	10 911,6	11 184,2	262 583,6	нет данных
		Республика Марий Эл	12 546,0754	12 048,05	11 851,05	12 192,33	11 997,95	10 282,71	11 087,68	10 715,09	9 791,093	11 372,87

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

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

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

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

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

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

### 1.3. Анализ численности населения, нуждающегося в медицинской реабилитации и прошедшего ее, в том числе анализ численности инвалидов

Количество лиц из числа взрослых, нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 - 2024 годах снизилось на 5,5 процента и составило 12 566 человек. В группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше в 2019 - 2024 годах количество лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, снизилось на 64,6 процента и составило 9 190 человек.

Количество лиц из числа взрослых, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 - 2024 годах снизилось на 10,3 процента и составило 11 522 человека. В группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше в 2019 - 2024 годах количество лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, снизилось на 49,8 процента и составило 8 369 человек.

Доля лиц из числа взрослых, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 75,5 процента, в 2024 году данный показатель составил 90,9 процента.

Доля лиц в группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа инвалидов в указанной возрастной группе, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2019 году составляла 49,5 процента, в 2024 году данный показатель составил 92 процента.

Количество лиц из числа детей, нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 - 2024 годах увеличилось в 2,09 раза и составило 1 761 человек. В группе детей-инвалидов в 2019 - 2024 годах количество лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, снизилось на 9,5 процента и составило 1 113 человек.

Количество лиц из числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 - 2024 годах увеличилось в 2,36 раза и составило 1 761 человек. В группе детей-инвалидов в 2019 - 2024 годах количество лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, снизилось на 9,5 процента и составило 1 113 человек.

Доля лиц из числа детей, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2020 году составляла 75,6 процента, в 2024 году данный показатель составил 86 процентов.

Доля лиц в группе детей-инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей-инвалидов в указанной возрастной группе, направленных на медицинскую реабилитацию, в 2019 году составляла 87,6 процента, в 2024 году данный показатель составил 78,4 процента.

В связи с увеличением количества в Республике Марий Эл медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым, в 2020 - 2024 годах было отмечено снижение числа лиц, нуждающихся в данном виде помощи. Доля лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа лиц, направленных на данный вид медицинской помощи, в указанный период возросла на 15,4 процента.

В группе инвалидов в возрасте 18 лет и старше аналогичный показатель в 2019 - 2024 годах вырос на 42,5 процента.

В 2020 - 2024 годах было отмечено двукратное увеличение

количества детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, в то время как в группе детей-инвалидов данное количество снизилось.

В 2020 - 2024 годах был отмечен рост доли детей, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа детей, направленных на медицинскую реабилитацию, на 10,4 процента, в группе детей-инвалидов наблюдалось снижение на 9,2 процента.

Данные показатели представлены в таблицах 8 и 9.

По данным, представленным в таблице 10, в 2021 - 2024 годах в Республике Марий Эл было отмечено снижение количества инвалидов в возрасте 18 лет и старше на 2 771 человека, или на 4,5 процента. Количество детей-инвалидов за указанный период снизилось на 78 человек, или на 2,8 процента.

В численности инвалидов в разрезе групп инвалидности за указанный период отмечается снижение количества инвалидов I группы на 5,6 процента, снижение количества инвалидов II группы составило 12,4 процента, в то время как количество инвалидов III группы возросло на 3 процента.

Таблица № 8

Результаты проведения медицинской реабилитации среди взрослых

Наименование показателя	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	не предусмотрено	25 956	13 299	7 786	12 652	9 333	12 371	8 980	14 565	9 751	12 566	9 190
Число направленных на медицинскую реабилитацию, человек	не предусмотрено	16 679	12 843	6 514	11 506	8 261	11 005	7 833	11 567	8 001	11 522	8 369
Число завершивших медицинскую реабилитацию, человек	не предусмотрено	8 265	9 702	5 110	9 149	6 045	8 799	6 241	8 784	6 203	10 473	7 707
Число повторно прошедших медицинскую	не предусмотрено	7 465	3 431	3 288	3 630	3 530	3 798	3 702	4 581	3 334	42 277	3 586

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
реабилитацию, человек												
Число лиц, не преду- направленных смотрено на медико- социальную экспертизу (далее - МСЭ) после проведения медицинской реабилитации, человек	4 314	3 752	3 687	3 576	3 480	3 306	3 210	3 843	3 803	4 214	4 202	

В результате анализа таблицы № 8 установлено следующее:

количество нуждающихся в реабилитации снизилось, а именно: численность взрослых, нуждающихся в медицинской реабилитации, уменьшилась с 25 956 человек в 2019 году до 9 190 человек в 2024 году; количество инвалидов, нуждающихся в реабилитации, сократилось менее резко, но тоже значительно - с 13 299 до 12 566 человек соответственно;

изменилось число направлений на медицинскую реабилитацию, а именно снизилось количество взрослых, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию;

в отношении лиц, завершивших программу реабилитации, - основная масса пациентов успешно прошла полный цикл реабилитации, однако наблюдается постепенное снижение числа завершивших реабилитацию с 8 265 в 2019 году до 7 707 в 2024 году;

некоторое число пациентов прошло повторные курсы реабилитации, но их численность нестабильна. Так, количество повторно проходящих реабилитацию инвалидов выросло с 3 431 в 2019 году до 42 277 в 2024 году, что связано с включением в индивидуальную программу реабилитации и абилитации мероприятий по медицинской реабилитации;

в отношении направлений на МСЭ после реабилитации - количество выданных направлений на медицинское освидетельствование после завершения курса реабилитации увеличилось с 3 752 в 2019 году до 4 202 в 2024 году.

Таблица № 9

## Результаты проведения медицинской реабилитации среди детей

Наименование показателя	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды	дети	из них инвалиды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Число нуждающихся в медицинской реабилитации, человек	не предусмотрено	1 901	841	820	1 712	1 044	1 559	918	1 808	1 152	1 761	1 113
Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, человек	не предусмотрено	1 230	745	724	1 586	918	1 555	914	1 749	1 134	1 761	1 113
Число лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, человек	не предусмотрено	1 078	563	542	1 399	733	1 384	357	1 586	993	1 514	873
Число повторно прошедших	не предусмотрено	755	430	423	428	376	499	357	561	455	606	461

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
медицинскую реабилитацию, человек												
Число лиц, не преду- направленных смотрено на МСЭ после проведения медицинской реабилитации, человек		725	482	475	432	432	443	356	328	328	442	442

В результате анализа таблицы № 9 установлено следующее:

общее количество нуждающихся в реабилитации уменьшилось, а именно число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации, снизилось с 1 901 ребенка в 2019 году до 1 113 детей в 2024 году; количество детей-инвалидов, нуждающихся в реабилитации, увеличилось с 841 до 1 113 соответственно;

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

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

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

есть особенности повторных прохождений: некоторые дети посещают реабилитацию неоднократно, но процент таких пациентов невелик и колеблется в разные годы. Основной контингент составляют дети-инвалиды, нуждающиеся в поддерживающей терапии.

Таблица № 10

## Численность инвалидов по группам, человек

Группа инвалидности	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего	69 477	2 540	65 579	2 580	66 164	2 615х	61 395	2 719	66 635	2 778
1 группа	9 013	х	8 308	х	8 142	х	7 652	х	7 652	х
2 группа	34 444	х	31 682	х	31 140	х	28 251	х	28 251	х
3 группа	23 480	х	24 009	х	24 267	х	25 176	х	25 176	х

## Продолжение таблицы № 10

Группа инвалидности	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего	60 881	2 793	60 881	2 793	58 839	2 687	58 599	2 707	58 110	2 715
1 группа	7 221	х	6 752	х	6 640	х	6 671	х	6 374	х
2 группа	26 587	х	25 129	х	23 625	х	22 642	х	22 005	х
3 группа	25 374	х	26 207	х	25 887	х	26 579	х	27 016	х

В результате анализа таблицы № 10 установлено следующее. существуют общие тенденции:

общая численность инвалидов постепенно снижается с течением времени, что свидетельствует о положительных изменениях в здоровье населения;

наиболее многочисленной группой являются лица с 2-й группой инвалидности, за ними следуют лица с 3-й группой;

дети-инвалиды составляют небольшую долю от общего числа инвалидов, что объясняется возрастными особенностями развития инвалидности;

в отношении групп инвалидности:

1-я группа инвалидности характеризуется наименьшим числом инвалидов, однако их количество остается стабильным на уровне 7 - 8 тыс. человек. Это означает, что данная группа нуждается в особом внимании ввиду своей уязвимости;

2-я группа инвалидности - самая крупная по численности. Ее численность снизилась с 34 444 в 2015 году до 22 005 в 2024 году, что может быть результатом эффективных профилактических мер;

3-я группа инвалидности увеличивается постепенно, особенно среди взрослых, что связано с увеличением числа возрастных заболеваний и хронической патологии.

Снижение общей численности инвалидов обусловлено эффективностью лечебно-профилактических мероприятий, развитием технологий протезирования и реабилитации.

Замедленное снижение численности 1-й группы инвалидности объясняется недостатком ресурсов для полного удовлетворения нужд тяжелобольных пациентов.

Увеличение численности 3-й группы инвалидности связано с ростом хронических заболеваний.

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

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы  
в Республике Марий Эл

Таблица № 11

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской  
реабилитации взрослым в стационарных условиях в разрезе  
клинико-статистических групп за 2024 год

Наименование клинико- статистической группы (далее - КСГ)	Код по МКБ-10	КСГ	Баллы по шкале реабилита- ционной маршрутиза- ции (далее - ШРМ)	Объемы оказанной медицинс- кой помощи, случаев	Доля КСГ, процен- тов	Доля КСГ/группы от общего объема случаев, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (далее - ЦНС)	-	st37.001	3	523	44,54	37,75
		st37.002	4	512	43,61	
		st37.003	5	102	8,70	
		st37.004	6	37	3,15	
		Итого			100,0	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы (далее - КМС) и периферической нервной системы (далее - ПНС)	-	st37.005	3	828	80,62	23,63
		st37.006	4	196	19,08	
		st37.007	5	3	0,3	
		Итого			100,0	
Медицинская кардиореабилитация	-	st37.008	3	162	22,04	33,02
		st37.009	4	558	75,92	
		st37.010	5	15	2,04	
		Итого			100,0	
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	-	st37.011	3	134	77,01	5,60
		st37.012	4	40	22,99	
		st37.013	5	0	0	
		Итого			100,0	
Медицинская	-	st37.019	3	0	100,0	0

1	2	3	4	5	6	7
реабилитация после онкоортопедических операций						
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	-	st37.020	3	0	100,0	
Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - НКИ)	-	st37.021	3	111	67,70	
		st37.022	4	51	31,09	
		st37.023	5	2	1,21	
		Итого		164	100,0	73,54
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	-	st37.024	6	22	100,0	26,46
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями КМС и ПНС	-	st37.025	5	37	100,0	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС и с заболеваниями КМС и ПНС (сестринский уход)	-	st37.026	5	0	100,0	0
Итого	-	-	-	223	x	100,0

Распределение объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях осуществляется следующим образом:

медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС (st37.001 - st37.004):

больше половины случаев приходится на категорию с 3 баллами по ШРМ (523 случая), что составляет 44,54 процента;

вторая по величине группа - пациенты с 4 баллами по ШРМ

(512 случаев, или 43,61 процента);

пациенты с максимальной оценкой тяжести (6 баллов по ШРМ) встречаются редко (37 случаев, или 3,15 процента);

медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями КМС и ПНС (st37.005 - st37.007):

подавляющее большинство случаев сосредоточено в категории с 3 баллами по ШРМ (828 случаев, или 80,62 процента), что свидетельствует о преобладании легких форм заболеваний;

категория с 4 баллами по ШРМ представлена умеренно (196 случаев, или 19,08 процента), а тяжелых случаев практически нет (3 случая, или 0,3 процента);

кардиологическая реабилитация (st37.008 - st37.010):

большая часть реабилитационных мероприятий проводится для пациентов с 4 баллами по ШРМ (558 случаев, или 75,92 процента), что говорит о наличии множества сложных случаев;

небольшая доля приходится на группу с 3 баллами по ШРМ (162 случая, или 22,04 процента) и на минимальное количество пациентов с наивысшей тяжестью (15 случаев, или 2,04 процента);

ревматологические и прочие соматические заболевания (st37.011 - st37.013): почти все случаи относятся к легким формам (134 случая, или 77,01 процента), остальные приходятся на среднетяжелые формы (40 случаев, или 22,99 процента). Тяжелых случаев не зарегистрировано;

медицинская реабилитация после онкоортопедических операций (st37.019): в течение 2024 года отсутствовали пациенты, нуждавшиеся в подобной реабилитации. Следовательно, соответствующая услуга не применялась;

медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии (st37.020): медицинская помощь по медицинской реабилитации пациентам с постмастэктомическим синдромом в Республике Марий Эл была оказана, но по указанной КСГ счета на оплату в страховую медицинскую организацию не выставлялись;

медицинская реабилитация после перенесенной НКИ (st37.021 - st37.023): основное количество пациентов (67,7 процента) получило реабилитационную помощь с минимальным уровнем сложности (3 балла по ШРМ);

менее трети (31,09 процента) имели средние показатели тяжести (4 балла по ШРМ), а совсем небольшая часть (1,21 процента) находилась в состоянии тяжелой стадии (5 баллов по ШРМ);

продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (st37.024): в 2024 году было зафиксировано 22 случая.

Таблица № 12

**Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях в разрезе КСГ в 2024 году**

Наименование КСГ	Код по МКБ-10	КСГ	ШРМ, баллов	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ внутри группы, процентов	Доля КСГ/группы от общего объема случаев, процентов
Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	-	st37.016	4	1	100,0	0,20
Медицинская реабилитация детей с поражениями ЦНС	-	st37.017	5	481	100,0	99,80
Итого	-	-	-	483	x	100,0

В таблице № 12 представлен анализ оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детскому населению в стационарных условиях:

реабилитация детей с онкологическими заболеваниями представлена одним случаем, занимающим 0,2 процента от общего объема оказанных услуг;

реабилитация детей с поражениями ЦНС включает 481 случай, что составляет подавляющую долю всей предоставленной медицинской помощи (99,8 процента). Эти данные указывают на значительную востребованность такой формы реабилитации;

медицинские ресурсы преимущественно направлены на помощь детям с поражениями ЦНС, тогда как медицинская реабилитация детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями составляет незначительную часть от всех выполненных объемов данного вида медицинской помощи.

Таблица № 13

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

Наименование КСГ	Код по МКБ-10	КСГ	ШРМ, баллов	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, процентов	Доля КСГ
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС		ds37.001	2	78	53,09	
		ds37.002	3	69	46,94	
		Итого		147	100	26,85
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями КМС и ПНС		ds37.003	2	27	8,82	
		ds37.004	3	279	0,9118	
		Итого		306	100	43,40
Медицинская кардиореабилитация		ds37.005	2	0	0	
		ds37.006	3	157	100	
		Итого		157	100	22,27
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях		ds37.007	2	1	1,09	
		ds37.008	3	91	98,91	
		Итого		92	100	13,05
Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций		ds37.013	3	0	100	0
Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014	3	3	100	0,43
Итого				705	x	100

В результате анализа таблицы № 13 установлено следующее:  
 основными потребителями реабилитационных услуг являются пациенты с тяжелыми формами заболеваний ЦНС и КМС;  
 требуется уделить большее внимание пациентам с легкими формами заболеваний, чтобы предотвратить прогрессирование патологических процессов;  
 недостаточная вовлеченность пациентов в программу реабилитации после хирургических вмешательств.

Таблица № 14

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

Наименование КСГ	Код по МКБ-10	КСГ	ШРМ, баллов	Объемы оказанной медицинской помощи, случаев	Доля КСГ в группе, процентов	Доля КСГ, процентов
Медицинская реабилитация детей с поражениями ЦНС		ds37.011	3	542	100,0	99,82
Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем		ds37.012	3	1	100,0	0,18
		Итого		543	х	100,0

При анализе таблицы № 14 можно отметить следующее:  
 преобладающая группа - большая часть медицинской реабилитации приходится на детей с поражениями ЦНС;  
 малозначимая группа - реабилитация после хирургической коррекции врожденных пороков носит эпизодический характер и представлена всего одним случаем.

Таблица № 15

**Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний (состояний) в 2024 году**

Наименование группы заболевания/ состояний	Код по МКБ-10	ШРМ, баллов	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе, процентов	Доля группы от общего объема комплексных посещений, процентов
1	2	3	4	5	6
Неврология		1	1	1,75	
		2	40	70,18	
		3	16	28,07	
		Итого		57	100,0
Травматология и ортопедия		1	17	1,10	
		2	230	14,94	
		3	1 293	83,96	
		Итого		1 540	100,0
Кардиология		1	0	0	
		2	18	15,13	
		3	101	84,87	
		Итого		119	100,0
Онкология		1	0	0	
		2	7	17,50	
		3	33	82,50	
		Итого		40	100,0
Инфекционные заболевания в части медицинской реабилитации после перенесенной НКИ		1	0	0	
		2	64	44,76	
		3	70	52,24	
		Итого		134	100,0
Иные профили		1	1	2,50	
		2	6	15,00	
		3	33	82,50	

1	2	3	4	5	6
	Итого		40	100,0	2,07
Итого			1 930	x	100,0

В результате анализа таблицы № 15 установлено следующее:

наибольшее количество пациентов, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации после заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, - 79,8 процента;

следующие места в ранжировании случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях у взрослых занимают инфекционные заболевания (6,94 процента) и кардиология (6,17 процента), что показывает необходимость активизации работы с этой категорией пациентов.



Анализ таблицы № 16 показывает следующее:

объем оказанной медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах соответствует плановому заданию, выделенные денежные средства, предусмотренные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл (далее - ППГ), освоены полностью;

в то же время необходимо активизировать работу по проведению консультаций с применением телемедицинских технологий, а также при организации отделения ранней медицинской реабилитации внедрить использование коэффициента сложности лечения пациента при осуществлении реабилитационных мероприятий на 1-м этапе.

#### 1.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в Республике Марий Эл

В Республике Марий Эл в период 2015 - 2024 годов отмечался рост продолжительности каждого случая временной нетрудоспособности, которое было обусловлено увеличением сроков восстановления пациентов после таких патологий, как болезни системы кровообращения, заболевания и травмы КМС и онкологические заболевания.

Таблица № 17

## Сведения о числе дней и случаев временной нетрудоспособности взрослого населения

Причина временной нетрудоспособности	Код по МКБ-10	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
		число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Злокачественные новообразования	C00-C97	47 145	867	52 163	1 137	59 944	1 287	56 379	1 226	62 968	1 324
Болезни нервной системы	G00 - G98, G99	39 099	2 501	34 963	2 404	31 591	2 312	33 696	2 417	27 155	1 965
Ишемические болезни сердца	I20 - I25	38 916	1 392	38 766	1 427	37 920	1 487	32 832	1 214	34 556	1 256
Цереброваскулярные болезни	I60 - I69	46 433	1 766	52 205	1 968	50 375	1 936	46 520	1 790	47 574	1 667
Пневмонии	J12 - J18	7 038	458	8 141	516	10 717	675	11 071	791	11 471	786
Болезни КМС и соединительной ткани	M00 - M99	296 996	21 299	314 463	22 201	299 420	21 655	311 332	21 549	321 450	22 826
Травмы, отравления и некоторые другие последствия	S00 - T99	299 950	12 939	311 097	12 644	256 821	10 747	281 668	11 115	277 978	11 375

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
НКИ	U07.1, U07.2	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных
Уход за больным		0,96	8,03	1,04	7,99	1,03	7,64	1,24	7,99	1,27	8,29

## Продолжение таблицы № 17

Причина временной нетрудоспособ- ности	Код по МКБ-10	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			2024 год		
		число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности	число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности	число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности	число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности	число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности	число дней времен- ной нетрудо- спо- собности	число случаев времен- ной нетрудо- спо- собности			
1	2	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22					
Злокачественные новообразования	C00-C97	54 278	1 348	61 604	1 466	81 687	2 353	88 304	2 513	70 830	2 249					
Болезни нервной системы	G00 - G98, G99	0,13	14,46	0,16	15,71	0,17	14,14	0,18	15,29	0,18	13,46					
Ишемические болезни сердца	I20 - I25	25 414	1 757	29 530	1 880	29 563	2 091	33 379	2 183	33 280	2 473					
Цереброваскулярн ые болезни	I60 - I69	33 090	969	31 093	941	36 600	1 257	35 179	1 365	38 146	1 395					
Пневмония	J12 - J18	44 168	1 462	45 251	1 527	47 024	1 754	44 289	1 741	40 795	1 812					
Болезни КМС и соединительной ткани	M00 -M99	92 473	4 388	81 210	3 951	13 329	762	9 429	539	17 491	1 112					
Травмы, отравления	S00 - T99	1,62	26,10	1,57	24,62	1,84	25,58	1,66	25,05	1,47	23,40					

1	2	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
и некоторые другие последствия											
НКИ	U07.1, U07.2	345 272	23 396	384 464	24 462	397 807	27 401	432 933	28 657	421 138	28 523
Уход за больным		1,01	8,19	1,51	8,34	1,86	8,30	1,48	8,11	1,48	8,10

Приведенные в таблице № 17 данные свидетельствуют о сложной ситуации с временной утратой трудоспособности, вызванной хроническими заболеваниями и внешними причинами, и подчеркивают необходимость дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи населению, в том числе и по медицинской реабилитации.

Доля ухода за больным уменьшилась с 8,19 процента в 2020 году до 1,86 процента в 2022 году, а затем снова возросла до 8,3 процента в 2024 году.

В результате анализа таблицы № 17 установлено, что необходимо проведение систематического мониторинга состояния здоровья работников и активное участие работодателей в поддержании высокой трудоспособности работников.

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

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

Медицинская помощь по медицинской реабилитации в Республике Марий Эл оказывается в рамках ПГГ. Нормативы объема предоставления медицинской помощи утверждены в рамках указанной программы, принимаемой ежегодно. Финансовое обеспечение медицинской реабилитации предусмотрено за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл (далее - фонд ОМС Республики Марий Эл).

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

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

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

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

## Первый этап медицинской реабилитации

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 20 июня 2022 г. № 1354 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» (далее - приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл № 1354) 1-й этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии регионального сосудистого центра (далее - РСЦ) или первичных сосудистых отделениях (далее - ПСО) в рамках порядков оказания специализированной медицинской помощи.

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

По состоянию на 31 декабря 2024 г. РСЦ, имеющий в составе 41 койку (в том числе 8 коек палаты реанимации и интенсивной терапии) в отделении неотложной кардиологии и 75 коек (в том числе 15 коек палаты реанимации интенсивной терапии) для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК), обслуживает больных (316,5 тыс. человек закрепленного населения, или 60,0 процента взрослого населения Республики Марий Эл) из городского округа «Город Йошкар-Ола», Медведевского, Советского, Оршанского муниципальных районов Республики Марий Эл и Килемарского муниципального округа Республики Марий Эл в качестве ПСО и все взрослое население Республики Марий Эл (526,0 тыс. человек на территории всей Республики Марий Эл) в качестве РСЦ;

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

ПСО № 2 осуществляет деятельность на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» (далее - Сернурская центральная районная больница), имеет в составе 15 кардиологических коек и 24 неврологические койки для больных с ОНМК, обслуживает

Сернурский, Куженерский, Мари-Турекский, Новоторъяльский и Параньгинский муниципальные районы Республики Марий Эл (в зоне ответственности проживают 61,1 тыс. человек, или 11,6 процента);

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

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

### Второй этап медицинской реабилитации

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

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

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

при заболеваниях и травмах ЦНС медицинская реабилитация осуществляется в условиях круглосуточного стационара на базе стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС Волжской центральной городской больницы,

Йошкар-Олинской городской клинической больницы, Медико-санитарной части № 1, Сернурской центральной районной больницы;

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

Медицинская реабилитация детского населения на втором этапе осуществляется на базе двух медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление данного вида деятельности: неврологического отделения Детской республиканской клинической больницы, государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой» (далее - Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой).

### Третий этап медицинской реабилитации

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

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

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

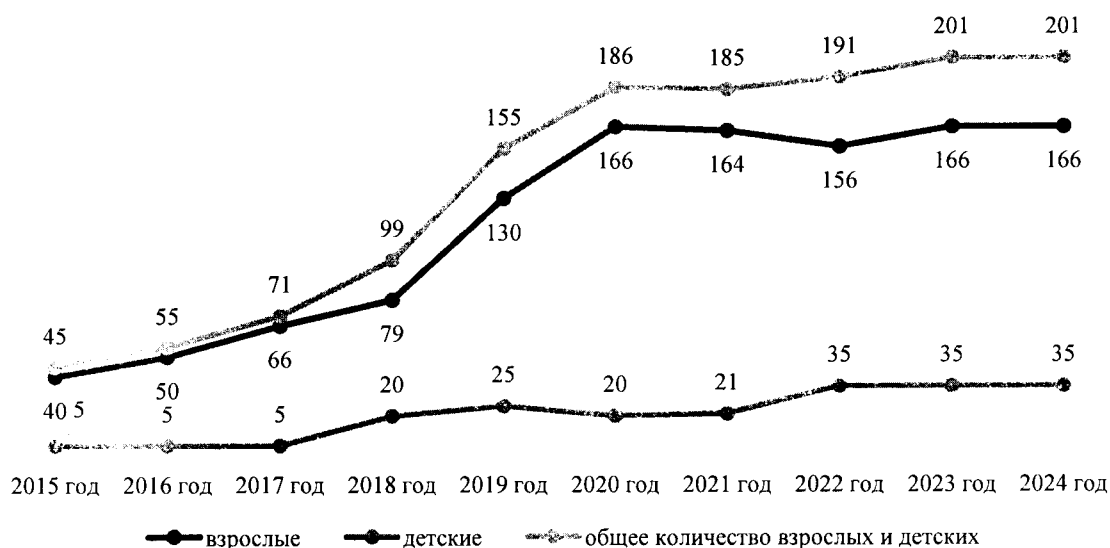
медицинская реабилитация при заболеваниях ПНС и КМС осуществляется в амбулаторных условиях в рамках комплексного посещения на базе Медико-санитарной части № 1, филиала № 3 государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы» (далее - Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы).

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

### Анализ реабилитационного коечного фонда в Республике Марий Эл в 2015 - 2024 годах

Диаграмма 1

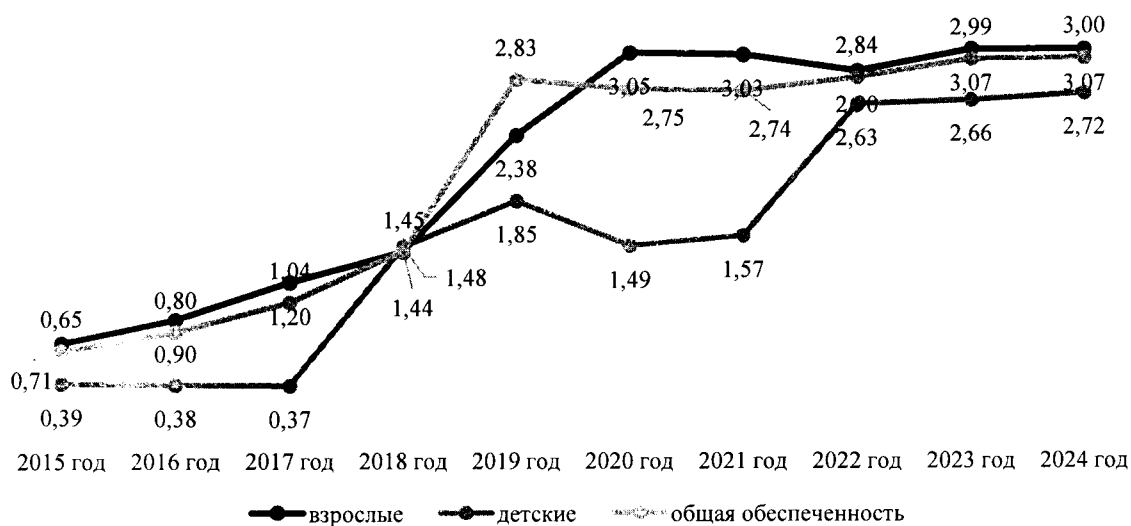
Изменение общего количества реабилитационных коек,  
реабилитационных коек для взрослых и детей  
в 2015 - 2024 годах, единиц



Согласно диаграмме 1 в 2015 - 2024 годах отмечается увеличение общего количества реабилитационных коек в 4,5 раза, реабилитационных коек для взрослых в - 4,15 раза, для детей - в 7 раз.

Диаграмма 2

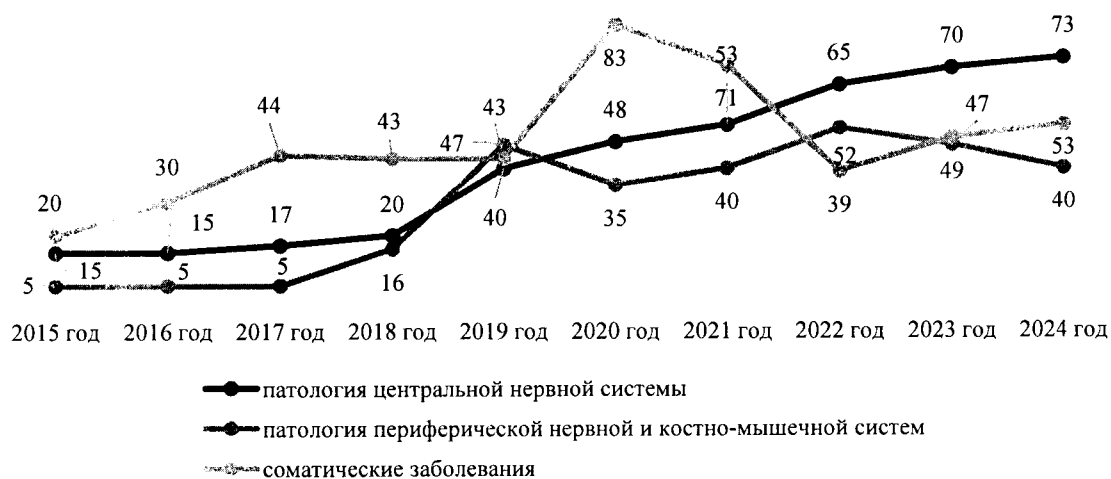
Изменение уровня общей обеспеченности реабилитационными койками, обеспеченности реабилитационными койками для взрослых и детей в 2015 - 2024 годах на 10 000 населения, единиц



Согласно диаграмме 2 в течение 2015 - 2024 годов возрос уровень обеспеченности реабилитационными койками с уровня 0,65 на 10 000 населения в 2015 году до 3,00 на 10 000 населения в 2024 году (рост в 4,6 раза), реабилитационными койками для взрослых с 0,71 до 3,07 на 10 000 населения (рост в 4,3 раза), для детей с 0,39 до 2,72 на 10 000 населения (рост в 6,9 раза).

Диаграмма 3

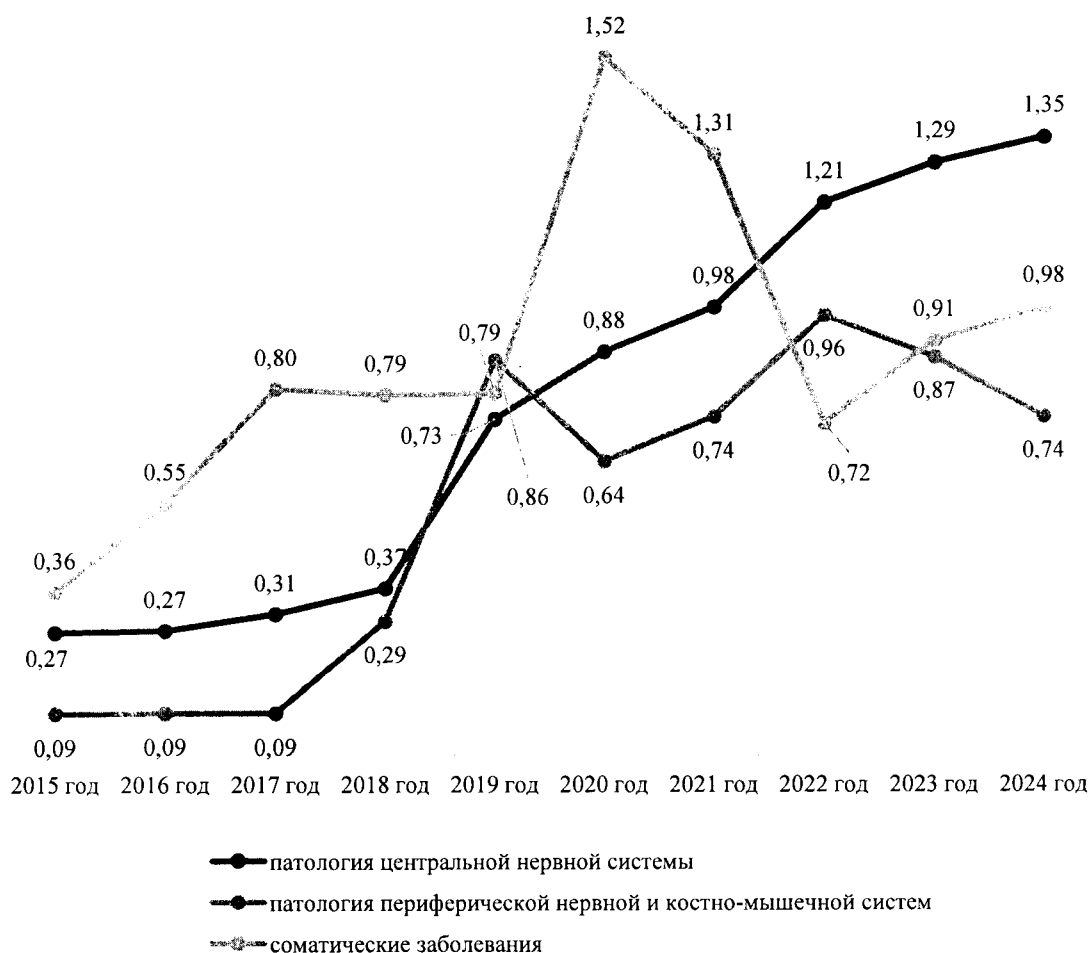
Изменение числа реабилитационных коек для взрослых в 2015 - 2024 годах по профилям, единиц



Согласно диаграмме 3 в Республике Марий Эл в течение 2015 - 2024 годов отмечалось линейное увеличение количества реабилитационных коек для взрослых с поражением ЦНС, а также неравномерное снижение количества реабилитационных коек для взрослых с соматическими заболеваниями, а также реабилитационных коек для взрослых с заболеваниями и травмами КМС и ПНС организма человека.

Диаграмма 4

Изменение уровня обеспеченности реабилитационными койками для взрослых в 2015 - 2024 годах на 10 000 взрослого населения, единиц



Тенденция, отмеченная в диаграмме 3, также наблюдается по уровню обеспеченности реабилитационными койками для взрослых (диаграмма 4).

Ввиду высокой заболеваемости НКИ и наличием осложнений в виде ухудшения течения имеющихся у взрослых хронических неинфекционных заболеваний уровень обеспеченности реабилитационными койками взрослых с соматическими заболеваниями

увеличился в 2020 году в 1,92 раза по сравнению с 2019 годом и в 4,2 раза по сравнению с 2015 годом.

В то же время уровень обеспеченности реабилитационными койками для взрослых с поражениями ЦНС линейно увеличился вследствие стабильно высокого числа случаев острого нарушения мозгового кровообращения, обусловленного высоким уровнем заболеваемости болезнями системы кровообращения и повреждениями ЦНС из-за внешних факторов.

Таблица № 18

Распределение случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации между медицинскими организациями различных форм собственности

	2015 год			2016 год			2017 год			2018 год			2019 год		
	государственные медицинские организации Республики Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	государственные медицинские организации Республики Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	государственные медицинские организации Республики Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	государственные медицинские организации Республики Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*	государственные медицинские организации Республики Марий Эл	частные медицинские организации*	федеральные медицинские организации*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2-й этап, всего, из них:	1 291	не приме- нимо	не приме- нимо	1 280	не приме- нимо	не приме- нимо	1 608	не приме- нимо	не приме- нимо	1 984	не приме- нимо	не приме- нимо	2 729	не приме- нимо	не приме- нимо
взрослые	1 198	не приме- нимо	не приме- нимо	1 227	не приме- нимо	не приме- нимо	1 510	не приме- нимо	не приме- нимо	1 618	не приме- нимо	не приме- нимо	2 047	не приме- нимо	не приме- нимо
дети	93	не приме- нимо	не приме- нимо	53	не приме- нимо	не приме- нимо	98	не приме- нимо	не приме- нимо	366	не приме- нимо	не приме- нимо	682	не приме- нимо	не приме- нимо
3-й этап, дневной стационар, всего, из них:	нет данных	не приме- нимо	не приме- нимо	114	не приме- нимо	не приме- нимо	221	не приме- нимо	не приме- нимо	821	не приме- нимо	не приме- нимо	1 145	не приме- нимо	не приме- нимо



## Продолжение таблицы № 18

	2020 год			2021 год			2022 год			2023 год			2024 год		
	государ- ственные медицин- ские орга- низации Республи- ки Марий Эл	частные медицин- ские орга- низации*	федераль- ные медицин- ские орга- низации	государ- ственные медицин- ские орга- низации Республи- ки Марий Эл	частные медицин- ские орга- низации*	федераль- ные медицин- ские орга- низации*	государ- ственные медицин- ские орга- низации Республи- ки Марий Эл	частные медицин- ские орга- низации*	федераль- ные медицин- ские орга- низации	государ- ственные медицин- ские орга- низации Республи- ки Марий Эл	частные медицин- ские орга- низации*	федераль- ные медицин- ские орга- низации	государ- ственные медицин- ские орга- низации Республи- ки Марий Эл	частные медицин- ские орга- низации*	федераль- ные медицин- ские орга- низации*
1	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2-й этап, всего из них:	3 382	не приме- нимо	не приме- нимо	3 248	не приме- нимо	не приме- нимо	3 346	не приме- нимо	не приме- нимо	3 865	не приме- нимо	не приме- нимо	3 865	не приме- нимо	не приме- нимо
взрослые	3 011	не приме- нимо	не приме- нимо	3 019	не приме- нимо	не приме- нимо	3 053	не приме- нимо	не приме- нимо	3 559	не приме- нимо	не приме- нимо	3 383	не приме- нимо	Не приме- нимо
дети	371	не приме- нимо	не приме- нимо	229	не приме- нимо	не приме- нимо	293	не приме- нимо	не приме- нимо	3 279	не приме- нимо	не приме- нимо	482	не приме- нимо	не приме- нимо
3-й этап, дневной стационар, всего, из них:	1 050	не приме- нимо	не приме- нимо	1 123	не приме- нимо	не приме- нимо	1 307	не приме- нимо	не приме- нимо	280	не приме- нимо	не приме- нимо	1 252	не приме- нимо	не приме- нимо

1	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
взрослые	700	не приме- нимо	не приме- нимо	474	не приме- нимо	не приме- нимо	608	не приме- нимо	не приме- нимо	1 706	не приме- нимо	не приме- нимо	711	не приме- нимо	не приме- нимо
дети	350	не приме- нимо	не приме- нимо	649	не приме- нимо	не приме- нимо	699	не приме- нимо	не приме- нимо	1 026	не приме- нимо	не приме- нимо	541	не приме- нимо	не приме- нимо
3-й этап, не приме- нимо амбулатор- ное отделение, всего, из них:		не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	1 903	не приме- нимо	не приме- нимо	680	не приме- нимо	не приме- нимо	2 026	не приме- нимо	не приме- нимо
взрослые	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	не приме- нимо	1 903	не приме- нимо	не приме- нимо	1 937	не приме- нимо	не приме- нимо	2 026	не приме- нимо	не приме- нимо
дети	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается	не оказы- вается

\*Федеральные медицинские организации, медицинские организации Республики Марий Эл отсутствуют.  
по медицинской реабилитации, на территории Республики Марий Эл отсутствуют.

помощь медицинскую оказывающие собственностью, формы частной организации оказывающие медицинскую помощь

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

Таблица № 19

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

Наименование параметра	Описание
1	2
Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 6 марта 2020 г. № Л041-01131-12/00560923
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	9 599
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения	-

1	2
ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями
Кочная мощность	15
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	96,2
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
Кочная мощность	-
Медико-санитарная часть №1	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 27 декабря 2019 г. № Л041-01131-12/00560925
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет прикрепленного населения
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022

1	2
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование отделения	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
Коечная мощность	35
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	63
Коечная мощность	6
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	45
Наименование отделения	стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций ЦНС, ПНС и КМС
Всего коек, в том числе:	30, в том числе
Число стационарных реабилитационных коек для пациентов с нарушениями функций ЦНС	20
Число стационарных реабилитационных коек для пациентов с нарушениями функций КМС и ПНС	10
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения медицинской реабилитации № 2 для взрослых с нарушениями функций ЦНС, ПНС и КМС в целом (процентов), в том числе:	75
Наименование отделения	дневной стационар медицинской реабилитации № 2 (дневной стационар медицинской реабилитации)

1	2
	для взрослых с нарушениями функций ПНС и КМС)
Всего коек дневного стационара, в том числе:	12, в том числе:
Число коек дневного стационара медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функций ЦНС	3
Число коек дневного стационара медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функций КМС и ПНС	9
Укомплектованность кадрами с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	85,7
Наименование отделения	амбулаторное отделение медицинской реабилитации
Число посещений в смену	26
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100
Коэффициент совместительства	1,8
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	88,3
Йошкар-Олинская городская клиническая больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 28 сентября 2020 г. № ЛО-41-01131-12/00585637
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации,	-

1	2
оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на конец последнего календарного года)	26
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	92,9
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,2
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	100,9
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-

1	2
Волжская центральная городская больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 29 августа 2019 г. № Л041-01131-12/00365973
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	13 6317
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Коечная мощность	20
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	98
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	69
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
Коечная мощность	нет

1	2
<b>Звениговская центральная районная больница</b>	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 27 августа 2020 г. № ЛО 41 - 01131-12/00377362
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	38 471
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2019 год, аренда оборудования
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	65,9
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС
Коечная мощность	10
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (процентов)	62,3
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	68,20
<b>Сернурская центральная районная больница</b>	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской	от 7 июня 2007 г. № 12-06-000003

1	2
реабилитации (номер и дата лицензии)	
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Количество прикрепленного населения (тысяч человек) (при наличии)	76 102
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2025
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	-
Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС
Кочная мощность	15

1	2
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	78
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на конец последнего календарного года)	2
Детская республиканская клиническая больница	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 16 марта 2020 г. № ЛО41-01131-12/00560927
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Количество прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации	100
Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
Наименование структурного подразделения, оказывающего	нет

1	2
медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	
Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коечная мощность	-
Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	-
Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
Коечная мощность	-
Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой	
Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	от 16 марта 2020 г. № Л041-01131-12/00560927
Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	60 371

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

1	2
Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	-
Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на конец последнего календарного года)	-

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

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

по профилю «заболевания костно-мышечной системы и периферической нервной системы» - 45,8 процента;

по профилю «соматические заболевания» - 100 процентов.

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

Средний коэффициент совместительства - 0,88.

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

Таблица № 20

Перечень медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями в период реализации регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» (2025 - 2030 годы) за счет субсидии из федерального бюджета республиканскому бюджету Республики Марий Эл на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию

1	2	3	4	5	6		7		8	9
					Категория пациентов (указать взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащения реабилитационного отделения (процент)	Коэффициент оснащения медицинской организации (процент)		
1.	Сернурская центральная районная больница	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	взрослые	2025	78	95 (прогнозная)	35	95	35	95 (прогнозная)
		стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС								
2.	Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы	амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых	взрослые	2025	30	95 (прогнозная)	35	95	35	95 (прогнозная)
3.	Звениговская центральная районная больница	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС	взрослые	2026	65,9	100 (прогнозная)	50	95	50	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.	Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с заболеваниями и травмами ПНС и КМС	взрослые	2027	-	-	-	-
5.	Козьмодемьянская межрайонная больница	стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями ЦНС	взрослые	2027	-	-	-	-

В таблице № 20 отражен процесс дооснащения медицинских организаций в 2025 - 2027 годах медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

По итогам реализации регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» Сернурская центральная районная больница повысит коэффициент оснащённости с 78 до 95 процентов, Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы - до 95 процентов, Звениговская центральная районная больница - до 100 процентов, будет произведено дооснащение Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн и Козьмодемьянской межрайонной больницы.

## 1.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы в Республике Марий Эл

Таблица № 21

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций Республики Марий Эл, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, за 2015 - 2023 годы

1	2		3		Из них:				8	Из них:		В целом по медицинской организации:	
			штатных занятых	занятых в амбулаторных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
	Число должностей по медицинской организации, единиц	Число физических лиц - основных работников на занятых должностях, человек							9			10	11
Наименование должности (специальности)													
Врачи, осуществляющие медицинскую реабилитацию	51,25	44,75	11	10,75	40,25	34	33	7	26	87,3	0,7		
2023 год	51,25	42,5	12,5	11,25	38,75	31,25	31	8	23	82,93	1,37		
2022 год	47,75	34,75	15,5	12	32,25	22,75	22	10	12	72,77	1,58		
2021 год	44	29	15,75	10	28,25	19	20	9	11	65,91	1,45		
2020 год	55,5	26	22,25	10	33,25	16	22	9	13	46,85	1,18		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2019 год	57,25	29,25	21,25	11,25	36	18	23	10	13	51,09	1,27
2018 год	55,5	29,5	21,25	11,75	34,25	17,75	22	10	12	53,15	1,34
2017 год	58,75	31,25	23	11,25	35,75	20	25	10	15	53,19	1,25
2016 год	56,75	40	23	19,5	33,75	20,5	24	11	13	70,48	1,67
2015 год, в том числе:	57,25	42	24	21,25	32,25	20,75	24	12	12	73,36	1,75
по мануальной терапии:	1	1	-	-	1	1	1	-	1	100,0	1,0
2023 год	1,25	1	0,25	0	1	1	1	-	1	80	1
2022 год	1,25	1,25	0	0	1,25	1,25	1	-	1	100	1,25
2021 год	1,25	1,25		0	1,25	1,25	1	-	1	100	1,25
2020 год	1,5	1,25	0,25	0	1,25	1,25	1	-	1	83,3	1,25
2019 год	2,5	1,25	1	0	1,5	1,25	1	-	1	50	1,25
2018 год	2,5	1,5	1	0	1,5	1,5	1	-	1	60	1,5
2017 год	2,75	2,75	1	1	1,75	1,75	2	1	1	100	1,375
2016 год	2,5	2,5	1	1	1,5	1,5	2	1	1	100	1,25
2015 год	2,75	2,5	1	1	1,75	1,5	2	1	1	90,9	1,25
по лечебной физкультуре:	8,25	8	0,5	0,25	7,75	7,75	7	-	7	97,0	0,9
2023 год	11	9	1,5	0,5	9,5	8,5	7	-	7	81,8	1,3
2022 год	13,25	8,75	2,75	1,5	10,5	7,25	6	1	5	66,0	1,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2021 год	12,75	9,75	2,5	1,5	10,25	8,25	6	1	5	76,5	1,6
2020 год	14,5	7,25	4,75	2,5	9,75	4,75	5	1	4	50,0	1,5
2019 год	15	7,75	3,75	2	11,25	5,75	6	2	4	51,7	1,3
2018 год	14,75	7,75	4,25	2,5	10,5	5,25	4	1	3	52,5	1,9
2017 год	15,5	6,5	5,25	1	10,25	5,5	6	1	5	41,9	1,1
2016 год	12,75	10,5	4,5	4	8,25	6,5	6	2	4	82,4	1,8
2015 год	13,25	11,5	4,75	4	8,5	7,5	6	2	4	86,8	1,9
по медицинской реабилитации:	2,5	0,75	-	-	2,5	0,75	-	-	-	30,0	0,0
2023 год	3	2,25	-	-	3	2,25	2	-	2	75	1,1
2022 год	6,25	4,5	0,5	0,25	5,75	4,25	1	-	1	72	4,5
2021 год	2,5	1,5	-	-	2,5	1,5	1	-	1	60	1,5
2020 год	1,25	0,25	-	-	1,25	0,25	0	-	-	20	-
2019 год	1,25	0,25	-	-	1,25	0,25	0	-	-	20	-
2018 год	0,25	-	-	-	0,25	-	0	-	-	0	-
2017 год	0,5	0,5	-	-	0,5	0,5	0	-	-	100	-
2016 год	1,5	1,5	1	1	0,5	0,5	0	-	-	100	-
2015 год	1,75	1,5	1	1	0,75	0,5	0	-	-	85,7	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
психотерапевты:	8,5	5,5	1,25	1,25	7,25	4,25	3	-	3	64,7	0,5
2023 год	7,75	4	1	1	6,75	3	2	-	2	51,6	2,0
2022 год	7,25	3	2	1	5,25	2	1	1	-	41,4	3,0
2021 год	7,75	2,5	3,5	0,5	4,25	2	1	-	1	32,3	2,5
2020 год	8,75	1	3	-	5,75	1	1	-	1	11,4	1,0
2019 год	9	1,25	3	-	6	1,25	1	-	1	13,9	1,3
2018 год	8	1,75	2	-	6	1,75	1	-	1	21,9	1,8
2017 год	8,5	1,75	2,5	-	6	1,75	1	-	1	20,6	1,8
2016 год	9	3,25	2,5	1,5	6,5	1,75	1	-	1	36,1	3,3
2015 год	8,75	2,5	2	1,5	6,75	1	-	-	-	28,6	-
рефлексотерапевты:	2,5	2	1	1	1,5	1	1	1	-	80,0	0,5
2023 год	3	2,5	1,5	1,5	1,5	1	2	2	-	83,3	1,3
2022 год	3,5	2,75	1,75	1,5	1,75	1,25	2	2	-	78,6	1,4
2021 год	3,5	2,75	1,75	1,5	1,75	1,25	2	2	-	78,6	1,4
2020 год	4	2,75	2,25	1,5	1,75	1,25	2	2	-	68,8	1,4
2019 год	4,25	3,75	2,25	1,75	2	2	2	2	-	88,2	1,9
2018 год	4,25	3,75	2,25	1,75	2	2	2	2	-	88,2	1,9
2017 год	4,25	3,5	1,25	0,75	3	2,75	2	1	1	82,4	1,8



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2019 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Специалисты с высшим немедицинским образованием, осуществляющие медицинскую реабилитацию:	92,25	62,5	42,25	25,25	50	37,25	47	19	28	67,8	0,8
2023 год	85,75	57,25	42	25	43,75	32,25	46	20	26	66,8	1,24
2022 год	75	55,75	30	21,5	45	34,25	46	19	27	74,3	1,21
2021 год	67	50,25	24,75	19,5	42,25	30,75	43	18	25	75,0	1,17
2020 год	61,75	47,75	23,5	17,5	38,25	30,25	42	18	24	77,3	1,14
2019 год	62,75	50,5	22,5	18,75	40,25	31,75	46	19	27	80,5	1,10
2018 год	60,25	48	22	17,75	38,25	30,25	43	20	23	79,7	1,12
2017 год	58,75	47,5	21,25	15,25	37,5	32,25	39	17	22	80,9	1,22
2016 год, в том числе:	60,75	51	21,25	18	39,5	33	39	19	20	84,0	1,31
инструкторы-методисты по лечебной физической культуре:	19,5	10,75	5,5	4	14	6,75	8	3	5	55,1	0,7



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2015 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
из них медицинские логopedы, входящие в штат отделений медицинской реабилитации:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015 год	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
медицинские психологи:	66,75	45,75	35,75	20,25	31	25,5	35	15	20	68,5	0,8
2023 год	65	43,75	35,5	21	29,5	22,75	35	16	19	67,31	1,25
2022 год	56,25	42,25	24,5	17,5	31,75	24,75	34	15	19	75,11	1,2
2021 год	51,25	39,25	20,25	15,5	31	23,75	33	14	19	76,59	1,2
2020 год	43	35,75	16	12,5	27	23,25	32	13	19	83,14	1,1





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
специалисты по эргореабилитации (эргоспециалисты):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2018 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2017 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
средний медперсонал, осуществляющий медицинскую реабилитацию:	319,75	318,25	171,5	171,5	148,25	146,75	269	156	113	99,5	0,8
2023 год	335,25	309,5	173,25	168,5	162	141	266	157	109	92,3	1,2
2022 год	343,25	307,5	186,75	174,5	155,5	132,5	275	163	110	89,6	1,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2021 год	335,5	311,5	195,75	184,5	138,75	126	294	183	109	92,8	1,1
2020 год	412	324,75	243	195,75	167,5	127,5	317	200	115	78,8	1,0
2019 год	421,25	353	250,25	212,75	169,5	139,75	350	213	135	83,8	1,0
2018 год	427	367,25	230,75	200,5	193,5	165	360	217	140	86,0	1,0
2017 год	441,25	368	244,5	212,75	194	152,25	355	221	131	83,4	1,0
2016 год	447,25	402,5	247	229	191,25	166,5	354	205	144	90,0	1,1
2015 год	463,75	409,5	257	231,5	193,75	166	359	208	141	88,3	1,1
инструкторы по лечебной физкультуре:	20	19,5	4,75	4,75	15,25	14,75	14	3	11	97,5	0,7
2023 год	26,75	22,25	8,25	6,75	18,5	15,5	14	4	10	83,2	1,6
2022 год	28,75	20,25	8,5	6	20,25	14,25	14	4	10	70,4	1,4
2021 год	26,5	21,25	7	5	19,5	16,25	16	3	13	80,2	1,3
2020 год	38,25	24	14,25	8	23,5	15,5	19	7	12	62,7	1,3
2019 год	38	24,75	12,5	7,25	25	17,5	17	4	13	65,1	1,5
2018 год	40	25,5	13,75	6,25	25,5	18,5	20	5	15	63,8	1,3
2017 год	39	20,75	14,5	4,5	23,75	15,25	17	6	11	53,2	1,2
2016 год	39,25	33,25	16,75	14,75	22,5	18,5	17	8	9	84,7	2,0
2015 год	40,5	31,25	14,25	13,25	25,25	18	15	6	9	77,2	2,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
медицинские по массажу:	сестры	115	115	61,25	53,75	53,75	101	59	42	100,0	0,9
2023 год	124,5	115,5	60	59	64,5	56,5	101	57	44	92,8	1,1
2022 год	127,75	114	67,25	64	60	50	113	66	45	89,2	1,0
2021 год	127,5	119,75	72	69	55	50,25	119	75	42	93,9	1,0
2020 год	144,25	118,25	82,25	68,5	61,5	49,25	125	77	46	82,0	0,9
2019 год	151	127,75	87,5	73,25	63	54	133	74	57	84,6	1,0
2018 год	149,25	132	77,75	68,75	70,5	63,25	139	82	55	88,4	0,9
2017 год	158,75	136	85,75	77,75	72	57,25	136	81	53	85,7	1,0
2016 год	153,75	142,25	80	77,5	70,75	62,75	135	73	61	92,5	1,1
2015 год	162	144,25	84,25	76,25	72,75	63	138	78	55	89,0	1,0
медицинские по реабилитации:	сестры	21,5	20,5	3,25	18,25	17,25	14	1	13	95,3	0,7
2023 год	15,5	15	4,25	4,25	11,25	10,75	9	3	6	96,8	1,7
2022 год	8,25	6,5	1	0,25	7,25	6,25	6		6	78,8	1,1
2021 год	5	5	0	0	5	5	4		4	100,0	1,3
2020 год	4	4	0	0	4	4	4		4	100,0	1,0
2019 год	4	4	0	0	4	4	4		4	100,0	1,0
2018 год	1	1	0	0	1	1	1		1	100,0	1,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
2017 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
медицинские по физиотерапии:	сестры	163,25	163,25	102,25	102,25	61	61	140	93	47	100,0	0,9
2023 год	168,5	156,75	100,75	98,5	67,75	58,25	142	93	49	93,0	1,1	
2022 год	178,5	166,75	110	104,25	68	62	142	93	49	93,4	1,2	
2021 год	176,5	165,5	116,75	110,5	59,25	54,5	155	105	50	93,8	1,1	
2020 год	225,5	178,5	146,5	119,25	78,5	58,75	169	116	53	79,2	1,1	
2019 год	228,25	196,5	150,25	132,25	77,5	64,25	196	135	61	86,1	1,0	
2018 год	236,75	208,75	139,25	125,5	96,5	82,25	200	130	69	88,2	1,0	
2017 год	243,5	211,25	144,25	130,5	98,25	79,75	202	134	67	86,8	1,0	
2016 год	254,25	227	150,25	136,75	98	85,25	202	124	74	89,3	1,1	
2015 год	261,25	234	158,5	142	95,75	85	206	124	77	89,6	1,1	

Анализ таблицы № 21 позволяет сделать следующие выводы относительно укомплектованности и использования кадров в медицинских организациях, оказывающих медицинскую реабилитацию, за период с 2015 по 2023 год:

относительно врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию:

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

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к снижению с 2015 по 2021 год, после чего начинается рост. В 2023 году занято 44,75 должности из 51,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 87,3 процента, что является относительно высоким показателем, в предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2020 году (46,85 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 0,7, что указывает на то, что врачи работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,75);

относительно специалистов с высшим немедицинским образованием, осуществляющих медицинскую реабилитацию:

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

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году занято 62,5 должности из 92,25 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 67,8 процента, что является относительно низким показателем, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2016 году (84,0 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 0,8, что указывает на то, что специалисты работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,6);

относительно инструкторов-методистов по лечебной физической культуре:

число штатных должностей инструкторов-методистов по лечебной физической культуре в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 15,75 - 22 единицы, наибольшее количество штатных

должностей было в 2016 году (22), а наименьшее в 2021 году - 15,75;

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году занято 11,5 должности из 18,75 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 61,3 процента, что является относительно низким показателем, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2019 году (82,7 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 1,15, что указывает на то, что инструкторы работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,0);

относительно медицинских логопедов:

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

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

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 100 процентов, что является высоким показателем, в предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2018 - 2022 годах (0 процентов);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 2,0, что указывает на то, что логопеды работают на две ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (2,0);

относительно медицинских психологов:

число штатных должностей медицинских психологов в целом по медицинским организациям колеблется в пределах 36,5 - 66,75 единицы, наибольшее количество штатных должностей было в 2023 году (66,75), а наименьшее в 2015 году - 36,5;

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году занято 45,75 должности из 66,75 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 68,5 процента, что является относительно низким показателем, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2016 году (93,55 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 0,8, что указывает на то, что психологи работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,6);

относительно рефлексотерапевтов:

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

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год. В 2023 году занято 2,5 должности из 3 штатных;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 83,3 процента, что является относительно высоким показателем, в предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2017 году (82,4 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 1,3, что указывает на то, что рефлексотерапевты работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2019 году (1,9);

относительно врачей по физиотерапии:

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

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год, в 2023 году занято 15 должностей из 16,5 штатной;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 90,9 процента, что является относительно высоким показателем, в предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2020 году (52,9 процента);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 1,4, что указывает на то, что физиотерапевты работают на полторы ставки. В предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,4 процента);

относительно специалистов по физической и реабилитационной медицине:

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

число занятых должностей также колеблется, но в целом наблюдается тенденция к росту с 2015 по 2023 год, в 2023 году занято 12 должности из 12 штатных;

укомплектованность штатных должностей в 2023 году составляет 100 процентов, что является высоким показателем, в предыдущие годы этот показатель был ниже, достигая минимума в 2017 - 2022 годах (0 процентов);

коэффициент совместительства в 2023 году составляет 0,8, что указывает на то, что специалисты работают на полторы ставки, в предыдущие годы этот показатель был выше, достигая максимума в 2015 году (1,4 процента).

Анализ таблицы № 21 показывает, что укомплектованность штатных должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую реабилитацию, в целом остается на среднем уровне, с некоторыми колебаниями в разные годы.

Коэффициент совместительства также варьируется, что может указывать на необходимость оптимизации рабочего времени и нагрузки сотрудников.

Таблица № 22

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, за 2024 году

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по медицинской организации, единиц		Из них:				Число физических лиц - основных работников на занятых должностях, человек	Из них:		В целом по медицинской организации:	
	штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
			штатных	занятых	штатных	занятых					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Врачи, осуществляющие медицинскую реабилитацию, в том числе:	51,25	44,75	11	10,75	40,25	34	33	7	26	87,3	0,7
по мануальной терапии	1	1			1	1	1	0	1	100,0	1,0
по лечебной физкультуре	8,25	8	0,5	0,25	7,75	7,75	7	0	7	97,0	0,9
по медицинской реабилитации	2,5	0,75	0	0	2,5	0,75	0	0	0	30,0	0,0
психотерапевты	8,5	5,5	1,25	1,25	7,25	4,25	3	0	3	64,7	0,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
рефлексотерапевты	2,5	2	1	1	1,5	1	1	1	0	80,0	0,5
физиотерапевты	16,5	15,5	7,75	7,75	8,75	7,75	11	6	5	93,9	0,7
врачи физической и реабилитационной медицины	12	12	0,5	0,5	11,5	11,5	10	0	10	100,0	0,8
специалисты с высшим немедицинским образованием, осуществляющие медицинскую реабилитацию:	92,25	62,5	42,25	25,25	50	37,25	47	19	28	67,8	0,8
медицинские логопеды,	1,75	1,75	1	1	0,75	0,75	1	1	0	100,0	0,6
из них медицинские логопеды, входящие в штат отделений медицинской реабилитации	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
медицинские психологи,	66,75	45,75	35,75	20,25	31	25,5	35	15	20	68,5	0,8
из них медицинские психологи, входящие в штат отделений медицинской реабилитации:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
нейропсихологи	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
специалисты по физической	4,25	4,25	0	0	4,25	4,25	3	0	0	100,0	0,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
реабилитации (кинезиоспециалисты)											
специалисты по эргореабилитации (эргоспециалисты)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
средний медперсонал, осуществляющий медицинскую реабилитацию:	319,75	318,25	171,5	171,5	148,25	146,75	269	156	113	99,5	0,8
инструкторы по лечебной физкультуре	20	19,5	4,75	4,75	15,25	14,75	14	3	11	97,5	0,7
медицинские по массажу	115	115	61,25	61,25	53,75	53,75	101	59	42	100,0	0,9
медицинские по реабилитации	21,5	20,5	3,25	3,25	18,25	17,25	14	1	13	95,3	0,7
медицинские по физиотерапии	163,25	163,25	102,25	102,25	61	61	140	93	47	100,0	0,9

Анализ таблицы № 22 позволяет сделать следующие выводы относительно укомплектованности штатов медицинских организаций, оказывающих услуги медицинской реабилитации:

относительно врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию:

общее число врачей, занимающихся медицинской реабилитацией, составляет 51,25 штатной единицы, из которых фактически заняты 44,75. Это означает, что общая укомплектованность должностей врачей составляет примерно 87 процентов;

наибольшее количество штатных должностей занимают врачи физической и реабилитационной медицины - 12 человек, причем вакантные должности отсутствуют (занятость - 100 процентов);

среди врачей выделяется низкая укомплектованность специалистов по медицинской реабилитации - всего 30 процентов (2,5 вакантной ставки, занято 0,75);

большинство врачей работают в отделениях стационаров (примерно 80 процентов от общего числа), тогда как остальные специалисты распределены между амбулаториями и поликлиниками;

относительно специалистов с высшим немедицинским образованием:

всего сотрудников данной категории насчитывается 92,25 штатной единицы, заняты 62,5 должности. Общая укомплектованность составляет около 68 процентов;

медицинские психологи являются самой многочисленной группой среди немедицинских специалистов: их доля составляет почти две трети всех занятых мест (около 68 процентов общей численности специалистов немедицинского профиля);

медицинские логопеды представлены минимальной численностью - всего 1,75 штатной единицы, причем практически все должности заняты;

относительно среднего медицинского персонала:

в штате находится 319,75 должностей среднего медицинского работника, в том числе занятых 318,25 должностей. Уровень укомплектованности среднего медицинского персонала достаточно высокий, составляет около 99,5 процента.

Основные группы среднего медицинского персонала - инструкторы по лечебной физкультуре - 20 штатных единиц, большинство из которых занято; наиболее многочисленные группы - медсестры по массажу и физиотерапии. Их численность составляет 115 и 163,25 штатной единицы соответственно при полной занятости;

значительный показатель коэффициента совмещений показывает высокий уровень загрузки сотрудников, у большинства групп этот коэффициент превышает 0,7 - 0,9, что свидетельствует о высокой нагрузке специалистов.

Таким образом, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, испытывают трудности с обеспечением должностей специалистами по медицинской реабилитации, медицинскими психологами и инструкторами по лечебной физкультуре. Низкий процент укомплектованности некоторых категорий (например, специалистами по медицинской реабилитации и психотерапевтами) создает нагрузку на остальную команду и снижает эффективность процесса восстановления здоровья пациентов. Необходимо принимать меры по привлечению новых квалифицированных специалистов и снижению дефицита кадров в ключевых областях деятельности.

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

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

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

компенсируются расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг;

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

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

Мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

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

## Взаимодействие с образовательными организациями высшего образования, осуществляющими подготовку медицинских кадров

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

Проводится обучение по программам ординатуры в МарГУ (на 2025/26 учебный год запланирован прием в ординатуру по 14 специальностям клинической медицины, из них по 8 специальностям определены контрольные цифры приема за счет федерального бюджета).

В целях подготовки квалифицированных врачей кадров для Республики Марий Эл реализуется проект «Вуз - регион». Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Казанский ГМУ) координирует обучение врачей-специалистов Республики Марий Эл. С Казанским ГМУ заключено соглашение о совместной деятельности в области информационно-методического и экспертно-аналитического сопровождения развития здравоохранения в Республике Марий Эл.

На территории Республики Марий Эл создана и осуществляет деятельность базовая кафедра семейной медицины факультета профессиональной переподготовки и повышения квалификации Казанского ГМУ.

### 1.9. Нормативные правовые акты Республики Марий Эл, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Марий Эл

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

Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Марий Эл осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Марий Эл:

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

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

Министерством здравоохранения Республики Марий Эл будут разработаны и размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Республики Марий Эл взрослому и детскому населению.

### 1.10. Выводы

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В 2028 году необходимо развернуть отделение ранней реабилитации на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» (далее - Республиканская клиническая больница), являющегося ведущей медицинской организацией Республики Марий Эл, оказывающей медицинскую помощь по травматологии, нейрохирургии.

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

Планируется увеличить количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, вовлеченных в оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на 3-м этапе в амбулаторных условиях.

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

## **2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы**

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Марий Эл» на 2025 - 2030 годы представляет собой документ стратегического планирования, целью которого является увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм, операций и их осложнений.

## Показатели региональной программы

	Наименование показателя	Базовое значение (2023 год)	Год					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030

## 1. Основной показатель региональной программы

1.1. Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, процентов

0	4	8,2	12,5	17	21,7	26,5
---	---	-----	------	----	------	------

## Продолжение таблицы № 23

1	2	Профиль медицинской реабилитации	Базовое значение (2024 год)	Год					
				2025	2026	2027	2028 (справочно)	2029 (справочно)	2030 (справочно)

## Дополнительные показатели региональной программы

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



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.5.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с уходом за тяжело больным пациентом	-	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.6.	Количество отделений медицинской реабилитации, соответствующих требованиям приказа Минздрава России № 788н	-	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.7.	Доля отделений медицинской реабилитации, соответствующих по штатному расписанию требованиям приказа Минздрава России № 788н по организации медицинской реабилитации взрослых или детей, от общего числа отделений медицинской реабилитации, процентов	-	0	60	70	85	90	95	100
2.8.	Доля государственных медицинских организаций Республики Марий Эл, оснащенных современным медицинским оборудованием, от общего числа государственных медицинских организаций Республики Марий Эл, осуществляющих медицинскую реабилитацию, процентов	-	0	60	70	85	90	95	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.9.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых процесс медицинской реабилитации в медицинскую информационную систему, от общего числа отделений медицинской реабилитации, процентов	-	0	50	60	75	90	95	100
2.10.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых используются структурированные электронные медицинские документы по медицинской реабилитации, от общего числа отделений медицинской реабилитации, процентов	-	0	50	60	75	90	95	100
2.11.	Доля пациентов, направленных в организации, осуществляющие паллиативную помощь процентов	-	0	25	23	20	17	16	15
2.12.	Доля медицинских организаций, разместивших сведения о возможности получения медицинской реабилитации на сайте медицинской организации, от всего количества медицинских	0	60	75	90	90	95	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, процентов

### Продолжение таблицы № 23

	Наименование показателя	Профиль медицинской реабилитации	Этап медицинской реабилитации	Базовое значение (2024 год)	Год					
					2025	2026	2027	2028 (справочно)	2029 (справочно)	2030 (справочно)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

2.13. Доля пациентов, ЦНС которым рекомендовано использование технических средств реабилитации, от общего числа пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, процентов

0	0	0	0	0	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
1-й этап	2-й этап	3-й этап	1-й этап	2-й этап	3-й этап	1-й этап	2-й этап	3-й этап	1-й этап	2-й этап



### 3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

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

На первом этапе - организация отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилям «травматология и ортопедия», «нейрохирургия» на базе Республиканской клинической больницы.

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

На третьем этапе - совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий на базе республиканского телемедицинского центра Республики Марий Эл.

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

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

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

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

организацию ежегодного непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности медицинских

работников, оказывающих медицинскую реабилитацию, в том числе проведения периодической аккредитации;

ведение республиканского сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников и мониторинга кадрового состава службы медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование обучения и устранение кадрового дефицита.

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

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

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

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

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

ежегодного проведения анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Республике Марий Эл (взрослые и дети) с учетом нормативов и объемов финансирования ПГТ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

организационно-методического сопровождения деятельности реабилитационной службы в Республике Марий Эл профильными

научно-медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Доработка государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Марий Эл с автоматизацией процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи с унификацией медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и обеспечение ее мониторинга.

7. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Выполнение задачи планируется достичь посредством реализации следующих мер:

использование ресурсов традиционных средств массовой информации (телевидение, радио, печатная пресса) по вопросам доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации и ее возможностях;

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

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

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

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

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

9. Разработка и принятие нормативных правовых актов Республики Марий Эл, регламентирующих оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Выполнение задачи по разработке нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

## П Л А Н

## мероприятий по реализации региональной программы

1	2	3		4	5	6	7	8
		начало	завершение					

1. Совершенствование оказания медицинской помощи на 1-м этапе медицинской реабилитации в стационарных условиях

1.1.	Открытие отделения ранней медицинской реабилитации в Республиканской клинической больнице (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)	01.07.2025	31.12.2030	руководитель медицинской организации, Минздрав Республики Марий Эл	организовано отделение ранней медицинской реабилитации в Республиканской клинической больнице	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1-м этапе, организовано отделение ранней медицинской реабилитации	разовое (делимое)	
------	--	------------	------------	--	---	--	-------------------	--

1.2.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап, от общего числа завершивших	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской	регулярное (ежегодное)	
------	---	------------	------------	--------------------------------------	---	--	------------------------	--

1	2	3	4	5	6	7	8
	реабилитации после завершения 1-го этапа				1-й этап медицинской реабилитации, составляет:	реабилитации после завершения 1-го этапа	
					в 2025 году - не менее 30 процентов;		
					в 2026 году - не менее 35 процентов;		
					в 2027 году - не менее 40 процентов;		
					в 2028 году - не менее 45 процентов;		
					в 2029 году - не менее 50 процентов;		
					в 2030 году - не менее 55 процентов		
1.3.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, минуя выписку домой после завершения 1-го этапа	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, минуя выписку домой, от числа нуждающихся в 2-м этапе после завершения	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4, 5 и 6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации, минуя выписку домой	регулярное (ежеквартальное)
					1-го этапа, составляет:		
					в 2025 году - не менее 10 процентов;		
					в 2026 году - не менее		

1	2	3	4	5	6	7	8
					20 процентов; в 2027 году - не менее 30 процентов; в 2028 году - не менее 40 процентов; в 2029 году - не менее 45 процентов; 2030 году - не менее 50 процентов		
1.4.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла у взрослого населения и 2, 3 уровни курации у детского населения и направленных на 3-й этап, от общего числа завершивших 1-й этап медицинской реабилитации составляет: в 2025 году - не менее 30 процентов; в 2026 году - не менее 35 процентов; в 2027 году - не менее 40 процентов; в 2028 году - не менее 45 процентов; в 2029 году - не менее 50 процентов;	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа	регулярное (ежегодное)

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

в 2030 году - не менее  
55 процентов

## 2. Совершенствование оказания медицинской помощи на 2-м этапе медицинской реабилитации в стационарных условиях

2.1.	Обеспечение исполнения объемов, и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.07.2025	31.12.2028	руководители медицинских организаций	доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств фонда ОМС Республики Марий Эл, и объем финансирования составили к 31 декабря 2028 г. не менее	выполнены объемы, случаи и финансирование оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл	регулярное (ежегодное)
------	---	------------	------------	--------------------------------------	---	--	------------------------

2.2.	Открытие стационарных отделений медицинской реабилитации для организаций	01.07.2025	31.12.2027	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл	открыто стационарное(-ые) отделение(-я) медицинской реабилитации 2-го этапа:	открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в	разовое (делимое)
------	--	------------	------------	--	--	---	-------------------

1	2	3	4	5	6	7	8
	2-го этапа медицинской реабилитации				в 2027 году - 2 отделения в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн, Козьмодемьян- ской межрайонной больнице	клиническом госпитале ветеранов войн, Козьмодемьянской межрайонной больнице	
2.3.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 2-го этапа	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	доля пациентов, закончивших лечение на 2-м этапе и имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла у взрослого населения и 2, 3 уровни курации у детского населения и направленных на 3-й этап, от общего числа завершивших 2-й этап медицинской реабилитации составляет: в 2025 году - не менее 10 процентов; в 2026 году - не менее 20 процентов; в 2027 году - не менее 30 процентов; в 2028 году - не менее 35 процентов; в 2029 году - не менее	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 - 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 2-го этапа	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
					40 процентов; в 2030 году - не менее 45 процентов		
2.4.	Обеспечение своевременного направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи и помощи по гериатрии в соответствии с действующим законодательством	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	наличие алгоритмов направления пациентов для оказания паллиативной помощи и помощи по гериатрии. 1 раз в квартал выборка 100 карт из отделения медицинской реабилитации, не менее 90 процентов без замечаний	утвержден алгоритм взаимодействия по маршрутизации пациентов (включая критерии оценки состояния пациента) для оказания паллиативной медицинской помощи и помощи по гериатрии. Число направленных пациентов для оказания паллиативной помощи до 10 процентов от числа получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации. Число направленных пациентов для оказания помощи по гериатрии - 10 процентов	регулярное (ежеквартальное)
2.5.	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	до 2030 года обеспечен двусменный режим работы в отделениях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинской реабилитации				реабилитации	медицинской реабилитации	
2.1.6.	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и (или) дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го этапа	01.07.2025	31.12.2027	руководители медицинских организаций	длительность ожидания составляет:- для госпитализации на 2-й этап: 14 дней - в 2025 году; 14 дней - в 2026 году; 12 дней - в 2027 году	сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м этапе медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное/ ежеквартальное)
3. Совершенствование оказания медицинской помощи на 3-м этапе медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара							
3.1.	Обеспечение исполнения объемов, случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3-м этапе в амбулаторных условиях	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств фонда ОМС Республики Марий Эл, и объем финансирования составляют к 31 декабря 2028 г. не менее 98 процентов случаев	выполнены объемы, случаев и финансирование оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
3.2.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием и дневные стационары медицинской реабилитации взрослых	01.07.2025	31.12.2025	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл	и не менее 95 процентов объемов финансирования оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью проведено в соответствии с приказом Минздрава № 788н и приказом Минздрава № 878н: в 2025 году - 1 амбулаторное отделение в Поликлинике № 1 г. Йошкар-Олы	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации взрослых	регулярное (ежегодно)
3.3.	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	до 2030 года обеспечен двусменный режим работы в отделениях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинской реабилитации				реабилитации	медицинской реабилитации	
3.4.	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и (или) дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 3-го этапа	01.07.2025	31.12.2027	руководители медицинских организаций	длительность ожидания составляет: в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 14 дней - в 2025 году; 14 дней - в 2026 году; 12 дней - в 2027 году	сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 3-м этапе медицинской реабилитации	регулярное (ежегодное/ ежеквартальное)
3.5.	Организация медицинской реабилитации на дому	01.07.2025	31.12.2027	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл	Доля медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию на дому, от общего числа медицинских организаций, осуществляющих 3-й этап медицинской реабилитации: в 2026 году - 50 процентов; в 2027 году - 100 процентов	пациенты обеспечены медицинской реабилитацией на дому	регулярное (ежегодно)
4.1.	Мониторинг кадрового состава и	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	Укомплектованность медицинских организаций	наличие сегмента «Медицинская	регулярное (ежеквартальное)
					4. Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы в Республике Марий Эл		

1	2	3	4	5	6	7	8
	укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации			организаций, Минздрав Республики Марий Эл, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Минздрава Республики Марий Эл (далее - ГВС по медицинской реабилитации), главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей Минздрава Республики Марий Эл (далее - ГВС по медицинской реабилитации детей)	организаций специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МДРК) к 2030 году - 95 процентов. Показатель заполняется по каждому специалисту МДРК	реабилитация» в единой электронной базе вакансий региона. Медицинские организации укомплектованы специалистами МДРК	тальное)
4.2.	Взаимодействие с образовательными организациями высшего образования и профессиональными образовательными организациями в части подготовки кадров по специальностям «Физическая	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской реабилитации, ГВС по медицинской реабилитации детей	утвержден план-график и подготовлены кадры по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина», «специалист по физической реабилитации»,	определена потребность и подготовлены специалисты МДРК в соответствии с планом-графиком; реализовано взаимодействие с образовательными организациями высшего образования и профессиональными	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	и реабилитационная медицина», «специалист по физической реабилитации», «медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации», «реабилитационное сестринское дело»				«медицинский логопед», «медицинский психолог», «специалист по эргореабилитации», «реабилитационное сестринское дело»	образовательными организациями по вопросам подготовки специалистов МДРК	
5. Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий							
5.1.	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач - пациент»	01.07.2025	31.12.2026	руководители медицинских организаций	открыт 1 кабинет телемедицины в 2026 году в Медико-санитарной части № 1	открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации ППГ	регулярное (разовое)
5.2.	Увеличение доли оказания	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских	число случаев оказания	увеличена доля случаев оказания амбулаторной	регулярное (ежеквар-

1	2	3	4	5	6	7	8
	амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий			организаций	амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач - пациент» составило: в 2025 году - 5 случаев; в 2026 году - 10 случаев; в 2027 году - 12 случаев; в 2028 году - 12 случаев; в 2029 году - 14 случаев; в 2030 году - 15 случаев	медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	тальное)
5.3.	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	проведены ТМК по принципу «врач -врач» между медицинскими организациями: в 2025 году - 5 ТМК; в 2026 году - 10 ТМК; в 2027 году - 12 ТМК; в 2028 году -12 ТМК;	организованы и проводятся ТМК по принципу «врач - врач» между медицинскими организациями	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинскими организациями Республики Марий Эл				в 2028 году - 12 ТМК; в 2029 году - 14 ТМК; в 2030 году - 15 ТМК		
5.4.	Увеличение дистанционных консультаций (консилиумов) по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными научно-медицинскими исследовательскими центрами (далее - НМИЦ)	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций	число ТМК (консилиумов) с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило: в 2025 году - не менее 10 ТМК; в 2026 году - не менее 10 ТМК; в 2027 году - не менее 12 ТМК; в 2028 году - не менее 12 ТМК; в 2029 году - не менее 15 ТМК; в 2030 году - не менее 15 ТМК	организованы и проводятся ТМК (консультации/консилиумы) по принципу «врач -врач» с профильными НМИЦ	регулярное (ежегодно)
6. Организационно-методическое сопровождение медицинской реабилитации в Республике Марий Эл							
6.1.	Разработка и принятие Порядка оказания медицинской	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской	документ создан и согласован с федеральным государственным	Порядок медицинской реабилитации взрослого населения разработан (актуализирован)	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	реабилитации взрослого населения в Республике Марий Эл			реабилитации взрослых	автономным учреждением «Научно-медицинский исследовательский центр «Лечебно- реабилитационный центр» Минздрава России (далее - ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ»); нормативный правовой акт размещен на «Официальном интернет-портале правовой информации» ( <a href="http://www.pravo.gov.ru">www.pravo.gov.ru</a> )	и принят в форме нормативного правового акта	
6.2.	Создание Порядка оказания медицинской реабилитации детского населения в Республике Марий Эл	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской реабилитации детей	документ подготовлен и согласован с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ»; нормативный правовой акт размещен на «Официальном интернет-портале правовой информации» ( <a href="http://www.pravo.gov.ru">www.pravo.gov.ru</a> )	Порядок медицинской реабилитации взрослого населения разработан (актуализирован) и принят в форме нормативного правового акта	регулярное (ежегодно)
6.3.	Создание (бюро) маршрутизации взрослых и детей на базе ГКУ Республики	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл	документ подготовлен и согласован с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ»; нормативный правовой акт размещен на «Официальном	Порядок маршрутизации взрослого населения и создания центра (бюро) маршрутизации на базе «якорной»	регулярное (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8
	Марий Эл «Медицинский информационно- аналитический центр»				интернет-портале правовой информации» (www.pраво.gov.ru); Центр (бюро) создан	медицинской организации разработан (актуализирован) и принят в форме нормативного правового акта	
6.4.	Создание регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской реабилитации взрослых, ГВС по медицинской реабилитации детей	документ подготовлен и согласован с ФГАУ «НИИЦ ЛРЦ»;	Порядок ведения и актуализации регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, разработан (актуализирован) и принят в форме нормативного правового акта	регулярное (ежегодно)
6.5.	Анализ медицинской реабилитации региона (оснащение медицинскими изделиями, кадрами, коечный фонд, потребность в медицинской реабилитации)	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской реабилитации взрослых, ГВС по медицинской реабилитации детей	подготовлен отчет об анализе системы медицинской реабилитации региона; проведены совещания и иные организационные мероприятия с руководителями медицинских организаций, ГВС и иными заинтересованными сторонами	эффективное использование ресурсов системы медицинской реабилитации	регулярное (ежегодно)

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

7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций, а также по совершенствованию организации контроля качества медицинской помощи по медицинской реабилитации

7.1.	Создание по оценке оказания медицинской реабилитации для лиц, прошедших медицинскую реабилитацию	01.07.2025	31.12.2025	Минздрав Республики Марий Эл, ГВС по медицинской реабилитации взрослых, ГВС по медицинской реабилитации детей	доля случаев заполнения анкеты от общего числа случаев оказания медицинской реабилитации: в 2025 году - 5 процентов; в 2025 году - 10 процентов; в 2027 году - 10 процентов; в 2028 году - 15 процентов; в 2029 году - 20 процентов; в 2030 году - 25 процентов	граждане, завершившие прохождение медицинской реабилитации, получают автоматическое сообщение на электронную почту или иным способом о возможности пройти опрос по оценке качества медицинской реабилитации	регулярное (ежегодно)
------	--	------------	------------	---	---	---	-----------------------

8. Формирование и развитие цифрового контура в Республике Марий Эл

8.1.	Создание регистра в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл, ГКУ Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр»	создан регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую	ведется медицинскими организациями регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших	регулярное (ежеквартальное)
------	---	------------	------------	---	---	---	-----------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинскую реабилитацию				реабилитацию	медицинскую реабилитацию	
8.2.	Внедрение в медицинскую информационную систему медицинских организаций классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации	01.07.2025	31.12.2025	Минздрав Республики Марий Эл, ГКУ Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр»	количество медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации и классификатора МКФ, от общего числа медицинских организаций Республики Марий Эл, оказывающих медицинскую реабилитацию в 2025 году - 9	ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	регулярное (ежегодно)
8.3.	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.07.2025	31.12.2025	Минздрав Республики Марий Эл, ГКУ Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр»	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления	разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8
	на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее - РМИС)				на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
9.1.	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Марий Эл (далее - портал)	01.07.2025	31.12.2030	Минздрав Республики Марий Эл	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на портале, - по 5 единиц ежегодно до 2030 года	увеличена информированность граждан о возможности прохождения медицинской реабилитации через портал	регулярное (ежеквартальное)
9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации							

1	2	3	4	5	6	7	8
9.2.	Информирование, в том числе в средствах массовой информации, населения	01.07.2025	31.12.2030	руководители медицинских организаций, Минздрав Республики Марий Эл	в средствах массовой информации ежемесячно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию; граждане получают сведения о возможности пройти медицинскую реабилитацию через печатные и электронные издания, телевидение и радио	регулярное (ежеквартальное)

\* Реализация мероприятий за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл осуществляется при наличии объема бюджетных ассигнований, утвержденных законом Республики Марий Эл о республиканском бюджете Республики Марий Эл на текущий финансовый год и плановый период.

## 5. Ожидаемые результаты

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

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

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

---