



ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 мая 2022 г.

№ 393

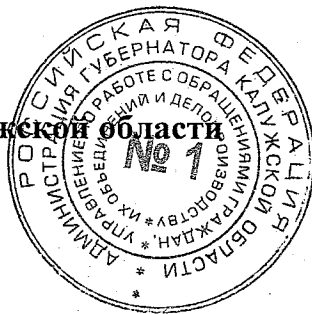
Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области»

Руководствуясь Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правительство Калужской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области» согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Калужской области



В.В. Шапша

**Региональная программа
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация в Калужской области»**

Оглавление	стр.
Введение	2
1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Калужской области. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Калужской области	2
1.1. Краткая характеристика Калужской области, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных	2
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин.....	8
1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Калужской области.....	10
1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Калужской области (анализ за 2019-2021 гг.).	11
1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Калужской области (за исключением наркологии и психиатрии)	12
1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Калужской области	39
1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Калужской области	45
1.8. Выводы	47
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области»	47
3. Основные задачи региональной программы	48
4. План мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области»	50
5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы	65

Введение

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области» (далее - региональная программа) разработана в рамках реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – федеральный проект) в соответствии с требованиями к региональным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации от 31.01.2022. Федеральный проект направлен на достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» национальной цели развития Российской Федерации до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей». Региональная программа определяет цели и задачи по повышению качества и улучшению доступности медицинской помощи населению по профилю «медицинская реабилитация», информированию граждан о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

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

1.1. Краткая характеристика Калужской области, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных

Калужская область расположена в центре европейской части России к юго-западу от Москвы и является типичным субъектом Центрального федерального округа (ЦФО), как и соседние с ней регионы – Брянская, Орловская, Смоленская и Тульская области. Территория Калужской области составляет 29,8 тыс. квадратных километров (0,18 % территории России). Плотность населения - 34 человека на 1 кв. км. Расстояние от областного центра (город Калуга) до Москвы – 188 км.

Муниципальное деление: 24 муниципальных района и 2 городских округа, в них 26 городских и 252 сельских поселения. Наиболее крупные промышленные центры - города Калуга, Обнинск, Людиново, Кондрово, Киров, Сухиничи, Малоярославец.

На 01.01.2021 в Калужской области проживали 1 000 980 человек. Две трети населения проживает в городах и поселках городского типа, в том числе в двух городских округах: областном центре – г. Калуге (347,15 тыс. человек) и г. Обнинске (116,17 тыс. человек), удельный вес сельского населения 24 %.

Численность населения в Калужской области на 1 января 2019-2021 годов
(по данным Калугастата, Единой межведомственной информационно-статистической системы (далее – ЕМИСС))

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021*
Общая численность населения, чел.	1 009 380	1 002 575	1 000 980
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел.	170 811	169 583	169 779
Трудоспособного возраста, чел.	549 137	541 200	538 336
Старше трудоспособного возраста, чел.	289 432	291 792	292 865

*в 2020 году началась пандемия COVID-19, опасного заболевания, вызываемого новым коронавирусом SARS-CoV-2.

По численности населения Калужская область находится на 13 месте среди семнадцати областей ЦФО. Ниже численность населения в Тамбовской, Ивановской, Смоленской, Орловской и Костромской областях.

Численность жителей старше трудоспособного возраста превышает численность тех, чей возраст моложе трудоспособного (0-15 лет), в 1,6 раза. Доля детей и подростков (0-17 лет) в 2021 году в общей численности населения выросла и составила 18,8 % (2020 г. – 18,7 %; 2019 г. – 18,6 %; 2018 г. – 16,7 %), доля населения трудоспособного возраста увеличилась до 55,2 % (2020 г. – 55,4 %; 2019 г. – 54,4 %; 2018 г. – 55,0 %).

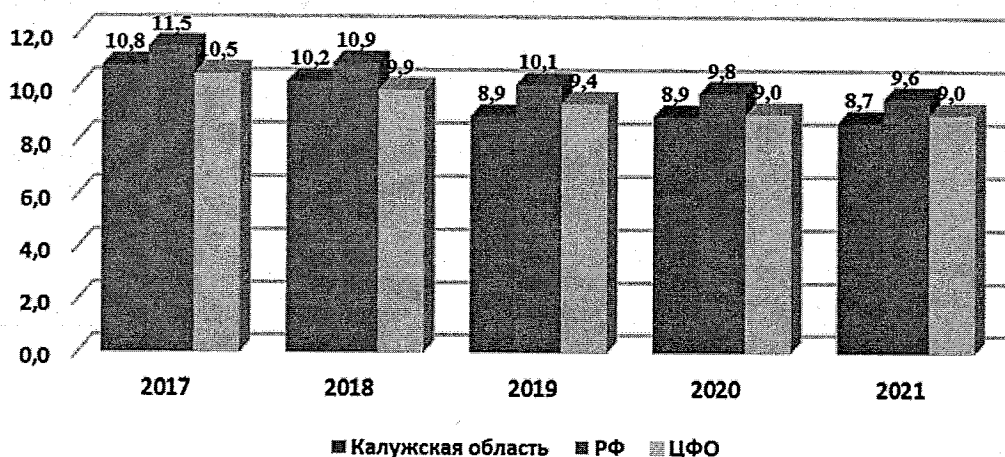
По оперативным данным Росстата, за 2021 год в Калужской области родилось 8 634 человек. Коэффициент рождаемости составил 8,7 на 1 тыс. населения, а в 2020 году – 9,0. Показатель ниже, чем в среднем по ЦФО (9,0 на 1 тыс. жителей) и среднероссийский (9,6).

Медико-демографические показатели в Калужской области
за 2018-2020 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2018	2019	2020*
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	РФ – 10,9 ЦФО – 9,9 Калужская область (далее – КО) – 10,3	РФ – 10,1 ЦФО – 9,3 КО – 8,9	РФ – 9,8 ЦФО – 9,0 КО – 9,0
Смертность (на 1 000 чел. населения)	РФ – 12,5 ЦФО – 12,9 КО – 15,0	РФ – 12,3 ЦФО – 12,6 КО – 14,6	РФ – 14,6 ЦФО – 15,1 КО – 17,3
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	РФ – 482,2 ЦФО – 446,7 КО – 563,9	РФ – 470,0 ЦФО – 435,2 КО – 553,0	РФ – 548,2 ЦФО – 521,8 КО – 571,2
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	РФ – -1,6 ЦФО – -3,0 КО – -4,7	РФ – -2,2 ЦФО – -3,3 КО – -5,7	РФ – -4,8 ЦФО – -6,1 КО – -8,3
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ – 72,91 ЦФО – 74,01 КО – 71,89	РФ – 73,34 ЦФО – 74,54 КО – 72,35	РФ – 71,54 ЦФО – 72,57 КО – 70,38

*в 2020 году началась пандемия COVID-19, опасного заболевания, вызываемого новым коронавирусом SARS-CoV-2.

Динамика рождаемости в Калужской области



Динамика рождаемости 2017-2021 гг.

	число родившихся на 1000 населения				
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Российская Федерация	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6
ЦФО	10,5	9,9	9,4	9,0	9,0
Калужская область	10,8	10,2	8,9	9,0	8,7

Наметившаяся в 2017 году тенденция к росту темпов естественной убыли населения за минувший год продолжается - естественная убыль населения выросла и составила 10,9 на 1 000 человек населения против 8,2 в 2020 г., и 5,7 в 2019 г.

Депопуляция в настоящее время обусловлена повышенными показателями смертности, не компенсируемыми показателями рождаемости. В 2021 г. естественная убыль по сравнению с предыдущим годом выросла на 2 643 человек и составила 10 854 человека.

В настоящее время демографическая ситуация в Калужской области характеризуется как неблагоприятная. В 2021 году на 100 родившихся живыми приходилось 225 умерших (2020 г. – 191; 2019 г. – 163; 2018 г. – 146).

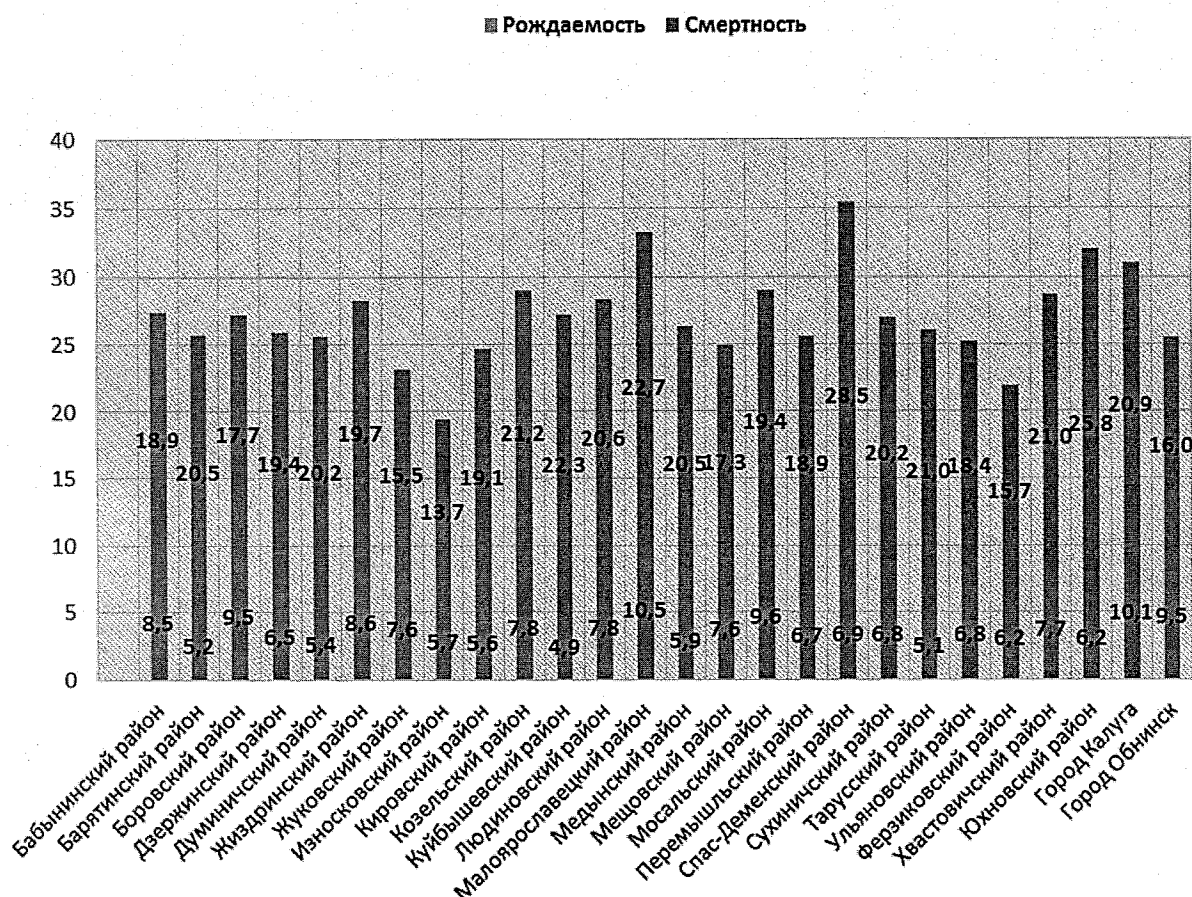
Коэффициент смертности по Калужской области в 2021 году увеличился и составил 19,6, что на 11,7 % ниже уровня предыдущего года. Этот показатель ниже среднего по Центральному федеральному округу (17,5) и Российской Федерации (16,8).



Уровень смертности по территории Калужской области варьируется от 15,5 (Жуковский район) до 28,5 (Спас-Деменский район). Ухудшились показатели в 2021 году по сравнению с предыдущим годом во всех районах Калужской области на фоне пандемии COVID-19.

Преобладание коэффициента смертности над рождаемостью характерно для всех муниципальных образований Калужской области.

Показатели рождаемости и смертности в Калужской области 2021г. (муниципальные образования)



Высокий уровень смертности сегодня является основной причиной сокращения численности населения Калужской области, в динамике продолжается естественная убыль населения.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении на начало 2020 года составляла 70,38 года, в том числе у мужчин – 65,02, женщин – 75,83. Этот показатель ухудшился по сравнению с 2019 годом.

Из-за высокой смертности мужчин численное превышение женщин над мужчинами в составе населения Калужской области наблюдается уже с 30 лет и к 70 годам достигает почти двукратного значения. В 2021 г. продолжилась начатая в 2012 г. тенденция снижения преобладания доли женского населения – до 13,3 % над численностью мужчин (2020 г. – 13,4 %; 2019 г. – 13,8 %), что составляет 71,8 тыс. женщин против 74,6 тыс. в 2019 году.

В составе населения пока сохраняется преобладание доли людей трудоспособного возраста. Прирост этой категории населения с середины 90-х годов прошлого столетия обеспечили достаточно многочисленные поколения юношей и девушек, родившихся в 70-е и 80-е годы прошлого столетия.



Наблюдавшийся в Калужской области с 2007 г. рост доли повторных рождений в общем числе родившихся показал эффективность введения мер государственной и региональной поддержки материнства и детства. Важную роль сыграли предпринимаемые меры по укреплению семьи и популяризации рождаемости. Основные из них – реализация программ «Жилье для российской семьи», «Семья и дети Калужской области». По данным Калужского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, за время действия программы «Родовые сертификаты» финансовая поддержка медицинских учреждений, оказывающих помощь беременным женщинам и детям первого года жизни, значительно выросла.

Прогноз. В настоящее время резервы улучшения демографической ситуации кроются в сокращении смертности от предотвратимых причин. В отличие от рождаемости показатели смертности как по Калужской области, так и в среднем по России неизмеримо выше, чем в странах мира с подобным типом и воспроизводством населения.

Лишь активные мероприятия по снижению младенческой смертности, показателей по возрастной смертности в рабочих возрастах за счет внешних причин смерти и управляемых заболеваний способны обеспечить увеличение показателей ожидаемой продолжительности жизни к 2025 году до 76 лет.

Под влиянием процесса старения населения демографическая обстановка в регионе в ближайшие годы в целом сохранит имеющиеся тенденции.

Миграционный приток не сможет компенсировать естественной убыли, при этом активная политика по привлечению мигрантов из стран бывшего СССР влечет за собой необходимость усиления санитарно-эпидемиологического контроля, профилактических мероприятий и оказания медицинской помощи переселенцам, зачастую страдающим запущенными формами инфекционных и неинфекционных заболеваний.

По прогнозам Росстата, сокращение численности наиболее активных в репродуктивном плане возрастных групп женского населения будет отрицательно влиять на динамику показателей рождаемости. За период 2020-2024 годов численность женщин фертильного возраста уменьшится на 3%. Число родившихся и общий коэффициент рождаемости в Калужской области будут снижаться, показатели к 2024 г. составят 9,3 тысяч родившихся живыми и 9,2 промилле соответственно. Ожидаемая

продолжительность жизни при рождении составит 74,5 года в 2024 г. (69,4 у мужчин и 79,4 у женщин).

На фоне увеличения численности людей старших возрастов продолжится начавшееся с 2007 г. снижение численности трудоспособного населения, которая уже к 2024 году (без изменения возраста выхода на пенсию) составила бы менее половины лиц моложе и старше трудоспособного возраста. Увеличится преобладание населения старше 60 лет над численностью детей и подростков. Прогнозируемые изменения в возрастном составе населения могут негативным образом отразиться на рынке труда, увеличить нагрузку на социальную сферу и отрасль здравоохранения в части медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной и дорогостоящей) населению.

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

Заболеваемость на 1 000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018-2020 годов в Калужской области (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018	2019	2020		
			Регион	ФО	РФ
Все болезни, из них:	779,565	788,446	843,844	700,742	758,401
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23,462	26,827	22,185	18,058	20,439
Новообразования	11,844	11,429	8,985	11,883	9,813
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,526	2,245	1,748	1,367	3,272
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,278	8,164	7,056	8,629	11,019
Болезни нервной системы	15,733	14,511	12,992	9,658	12,515
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29,086	25,912	18,882	22,261	23,895
Болезни уха и сосцевидного отростка	13,657	27,855	21,879	19,145	20,498
Болезни системы кровообращения	27,820	30,082	24,676	22,477	29,319
Болезни органов дыхания	387,580	376,175	481,563	342,526	369,839
Болезни органов пищеварения	30,297	27,671	27,211	0,449	0,552
Болезни кожи и подкожной клетчатки	56,529	56,019	47,405	24,581	33,929
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	35,028	10,176	7,491	9,222	8,506

Болезни мочеполовой системы	43,768	41,227	28,559	30,991	35,899
Врожденные аномалии (пороки развития)	1,192	1,109	0,951	1,179	1,655
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	58,906	84,836	78,858	80,50	81,147

Общая заболеваемость выросла практически по всем классам заболеваний, по классу болезни органов дыхания – на 12,7 %. Значительный рост обусловлен заболеваниями COVID-19 по сравнению с 2020 годом на 596,7 % (2020 г. - 16387; 2021 г. - 109736).



Структуру общей соматической заболеваемости всего населения Калужской области, зарегистрированной в государственных учреждениях здравоохранения в 2021 году как 1 732,5 заболеваний на 1 тыс. населения (2020 г.: РФ - 1561,1, ЦФО - 1454,9; 2019 г.: РФ - 1648,9, ЦФО - 1497,0; 2018 г.: РФ - 1634,3, ЦФО - 1471,8; 2017 г.: РФ - 1617,3, ЦФО - 1448,3) на 54,3 % формируют 3 класса заболеваний: болезни органов дыхания – 344,3 % (2020 г.- 344,5; 2019 г.- 432,8; 2018 г. – 439,9; 2017 г. – 415,6), системы кровообращения – 127,9 % (2020 г.- 135,0; 2019 г. – 253,4; 2018 г. – 218,7; 2017 г. – 196,7) и костно-мышечной системы – 70,9 % (2020 г.- 75,6; 2019 г. – 141,2; 2018 г. – 135,1; 2017 г. – 122,3).

Среди заболеваний, зарегистрированных первично и составивших 1028,9 %, (2020 г. - 843,8, 2019 г. – 785,8, 2018 г. – 778,5), (2020 г.: РФ - 758,4, ЦФО - 700,7; 2019 г.: РФ – 780,2, ЦФО – 703,5; 2018 г.: РФ – 781,9, ЦФО – 703,9; 2017 г.: РФ – 779,1, ЦФО - 704,0), также преобладают болезни органов дыхания – 552,5 % (2020 г. - 481,6; 2019 г. – 374,9; 2018 г. – 387,0; 2017 г. – 368,3), затем следуют травмы, отравления и другие последствия внешних причин – 76,1 % (2020 г. - 78,9; 2019 г. – 84,5; 2018 г. – 58,8; 2017 г. – 56,5) и болезни кожи и подкожной клетчатки – 50,5% (2020 г. - 47,6; 2019 г. – 55,8; 2018 г. – 56,5; 2017 г. – 51,2).

Показатель *общей зарегистрированной заболеваемости* в 2021 году в целом в Калужской области вырос за счет увеличения во всех возрастных группах и составил на 1 тыс. соответствующего населения:

- 1732,5 (+12,7 %) против 1534,2 в 2020 г., всего (РФ – 1561,1, ЦФО – 1454,9),
- 1599,0 (+13,3 %) против 1407,2 в 2020 г. у взрослых (РФ – 1461,8, ЦФО – 1359,6),
- 2383,3 (+9,1 %) против 2202,3 в 2020 г. у подростков (РФ – 2010,5, ЦФО – 1932,5),
- 2296,8 (+11,4 %) против 2 067,0 в 2020 г. у детей (РФ – 1930,1, ЦФО – 1874,6).

Показатель *впервые зарегистрированной заболеваемости* в 2021 году вырос за счет всех взрослых и составил на 1 тыс. соответствующего населения:

1028,9 (+21,7 %) против 843,8 в 2020 г. всего (РФ – 758,4, ЦФО – 700,7),
805,3 (+26,7 %) против 634,0 в 2020 г. у взрослых (РФ – 578,5, ЦФО – 536,7),
1754,6 (+12,3 %) против 1574,8 в 2020 г. у подростков (РФ – 1227,4, ЦФО – 1207,2),
2035,4 (+14,2 %) против 1662,1 в 2020 г. у детей (РФ – 1485,4, ЦФО – 1476,8).

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Калужской области

Численность инвалидов по возрастным группам в Калужской области по состоянию на 1 января 2019-2021 годов (по данным Федеральной государственной информационной системы Федеральный реестр инвалидов)

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		свыше 60 лет	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
на 01.01.2021													
РФ	11581569	704496	6,1	484678	4,2	794830	6,9	1064567	9,2	1771700	15,3	6761298	58,4
ЦФО	762597	56274	7,4	36196	4,7	58519	7,7	71347	9,4	109721	14,4	430540	56,5
КО	21542	1291	5,99	865	4,02	1131	5,25	2225	10,33	4424	20,54	11606	53,88
на 01.01.2020													
РФ	11885962	688787	5,8	485336	4,1	792828	6,7	1049889	8,8	1866533	15,7	7002589	58,9
ЦФО	779867	55105	7,1	36163	4,6	58346	7,5	69201	8,9	115405	14,8	445647	57,1
КО	18378	1333	7,25	679	3,69	1004	5,46	1925	10,47	3752	20,42	9685	52,70
на 01.01.2019													
РФ	12004740	671170	5,6	505718	4,2	790846	6,6	1042926	8,7	1956387	16,3	7037693	58,6
ЦФО	779409	52424	6,7	37381	4,8	57750	7,4	66783	8,6	120310	15,4	444761	57,1
КО	19087	1581	8,28	869	4,55	1198	6,28	2005	10,50	4129	21,63	9305	48,75

В 2021 году численность инвалидов в Калужской области выросла на 17,2 % (на 3164 человека) и составила 21542 человека. Структура инвалидов по возрасту: дети до 17 лет составляют 5,99 % (2020 г. – 7,25 %); взрослые в возрасте от 18 до 30 лет - 4,02 % (2020 г. – 3,69 %); в возрасте от 31 до 40 лет – 5,25 % (2020 г. – 5,46 %); в возрасте от 41 до 50 лет – 10,33 % (2020 г. – 10,47 %), в возрасте от 51 до 60 лет – 20,54 % (2020 г. – 20,42 %), в возрасте свыше 60 лет – 53,88 % (2020 г. – 52,70 %).

Результаты проведения медицинской реабилитации (по данным формы Федерального статистического наблюдения № 30, таб. 2850)

Наименование показателей	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, чел.	32986	33623	28319
Число инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию, чел.	29190	27803	26358
Число инвалидов, закончивших медицинскую реабилитацию, чел.	15621	23158	23042
Доля инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, от числа направленных на медицинскую реабилитацию, %	88,5	82,7	93,1
Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию, %	53,5	83,3	87,4

В 2021 году отмечается повышение доли инвалидов, как нуждающихся в медицинской реабилитации от числа направленных на медицинскую реабилитацию (на 10,4 %), так и завершивших ее (на 4,1 %).

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Калужской области (анализ за 2019-2021 гг.)

Охват медицинской реабилитацией, из числа застрахованного детского населения субъекта 2019-2021 гг. (дети)

Годы	2019	2020	2021
Застрахованных (детское население), чел.	188242	187497	188168
Пролеченных на 2-3 этапах отделением медицинской реабилитации, чел.	641	560	582
Охват, %	0,34	0,30	0,31

Количество пациентов, прошедших лечение на 2-3 этапах реабилитации
(круглосуточный и дневной стационар, дети)

	2019		2020		2021	
	Данные ОМС	% от общего	Данные ОМС	% от общего	Данные ОМС	% от общего
Всего случаев	641	100	560	100	582	100
в том числе:	343	53,2	371	66,3	312	53,6
с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств						
с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	289	45	189	33,7	270	46,4
с соматическими заболеваниями	9	1,8		-		-

Снижение численности детей, проходивших медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапах реабилитации в 2020 году, связано с временным приостановлением работы отделений, а также перепрофилированием отделений в связи с эпидемиологической обстановкой по коронавирусной инфекции COVID-19.

В структуре оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации преобладают случаи с заболеваниями центральной нервной системы (далее – ЦНС) (в том числе заболевания перинатального периода).

Структура медицинской помощи на 2-м этапе медицинской реабилитации
(дети и взрослые)

	2019		2020		2021	
	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
Всего случаев	2056	100	990	100	501	100
в том числе:						
с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	983	47,8	502	50,7	254	50,7
с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	454	22,1	296	29,9	101	20,2

с соматическими заболеваниями, в т.ч. после перенесенного COVID-19	619	30,1	192	19,4	146	29,1
--	-----	------	-----	------	-----	------

В структуре оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» преобладают случаи с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств (50,7 %). Отмечается тенденция снижения общего количества случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» по сравнению с 2019 годом в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

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

Лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» имеют 6 государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Калужской области (далее – министерство):

- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области (далее – ГБУЗ КО) «Калужская областная клиническая больница»,
- ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко,
- ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»,
- ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 6»,
- ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница»,
- ГБУЗ КО «Детская городская больница».

Структура подразделений, оказывающих реабилитационную помощь взрослому населению, представлена следующим образом.

Реабилитация пациентов с сосудистыми заболеваниями на первом этапе осуществляется в региональном сосудистом центре (ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница») и трех первичных сосудистых отделениях, которые располагаются на базе ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Центральная районная больница (далее – ЦРБ) Боровского района» и ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница (далее – ЦМБ) № 1» (ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»).

Второй этап медицинской реабилитации пациентов осуществляется в стационарных условиях медицинских организаций (отделениях реабилитации):

- в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» функционирует отделение медицинской реабилитации на 22 койки, в 2021 году в отделении проведена реабилитация 135 пациентов с заболеваниями ЦНС и органов чувств;
- на базе ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 6» (пос. Товарково) развернуто отделение для лечения спинальных больных на 15 коек. В 2021 году пролечено 117 человек;
- в ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща» на 30 реабилитационных койках пролечен 41 пациент с последствиями перенесенной инфекции COVID-19;
- реабилитация пациентов травматологического профиля осуществлялась на базе ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», в 2021 году пролечено 79 пациентов.

В 2021 году функционирование реабилитационных коек периодически приостанавливалось в связи с необходимостью оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19.

В связи с отсутствием в структуре детской реабилитационной службы Калужской области лицензированного 1 этапа (стационарного лечения) мероприятия по медицинской реабилитации детей осуществляются на 2 (стационар реабилитационного отделения) и 3 (отделение дневного пребывания) этапах.

В структуре реабилитационной службы детей Калужской области функционирует:

1. Отделение восстановительного лечения ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница» (далее – ГБУЗ КО «КОКДБ») (на 4 койки).

2. Отделение дневного пребывания медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ КО «Детская городская больница» (далее – ГБУЗ КО «ДГБ») (7 коек в 3 смены/21 койка).

На втором этапе медицинской реабилитации в условиях стационара проводится реабилитация детей в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения, инвалидов, по профилю ортопедия и травматология, нуждающихся в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

На третьем этапе медицинская реабилитация проводится в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболеваний вне обострения пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Комплекс реабилитационных мероприятий проводится мультидисциплинарной реабилитационной командой с участием специалистов по медицинской реабилитации, неврологов, ортопедов, специалистов по лечебной физкультуре, физиотерапии, психолога и других специалистов.

Мультидисциплинарный подход к осуществлению реабилитационных мероприятий – применение комплекса мер медицинского, педагогического, профессионального и социального характера при взаимодействии специалистов различного профиля, включая различные виды помощи по преодолению последствий заболевания, изменению образа жизни, снижению воздействия факторов риска с целью определения цели реабилитации, необходимости и достаточности, продолжительности, последовательности и эффективности участия каждого специалиста в каждый конкретный момент времени течения реабилитационного процесса. Реабилитационная мультидисциплинарная команда определяет индивидуальную программу реабилитации пациента, осуществляет текущее медицинское наблюдение и проведение комплекса реабилитационных мероприятий.

В рамках межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти при проведении комплексной реабилитации детям в субъекте (медицинской реабилитации, социальной реабилитации, психолого-педагогической реабилитации) реабилитационные услуги также оказываются детям в 7 учреждениях социальной защиты:

1. Государственное бюджетное учреждение Калужской области (далее – ГБУ КО) реабилитационный центр «Доверие» - г. Обнинск.

2. ГБУ КО Калужский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Доброта» - г. Калуга.

3. ГБУ КО «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» - г. Киров.

4. ГБУ КО Социально-реабилитационный центр «Ровесник» - по 2 адресам: г. Сосенский, Козельский район и с. Заречье, Ульяновский район.

5. ГБУ КО «Центр социальной помощи семье и детям «Родник» - пос. Товарково, Дзержинский район.

6. ГБУ КО Людиновский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Чайка» – г. Людиново.

7. ГБУ КО Боровский центр социальной помощи семье и детям «Гармония» - по 2 адресам: г. Балабаново и д. Митяево Боровского района.

Также реабилитационное лечение детей Калужской области осуществляется в реабилитационных центрах федерального подчинения (Федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) «Российский реабилитационный центр «Детство», лечебно-реабилитационный научный центр «Русское поле» и др.). Получили медицинскую реабилитацию в 2021 году 2447 детей-инвалидов.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в рамках санаторно-курортного лечения.

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Калужской области, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

1	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района»	ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 1»	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ КО КОКБ)	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко (далее ГБУЗ КО БСМП)	ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»	ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 6»	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница»	ГБУЗ КО «Детская городская больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Нет	Нет	ЛО-40-01-001702 от 17.07.2019 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара	ЛО-40-01-001917 от 28.12.2020 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; в условиях дневного стационара	ЛО-40-01-001902 от 11.12.2020 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара	ЛО-40-01-001900 от 04.12.2020 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-40-01-001751 от 15.10.2019 Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-40-01-001889 от 06.11.2020 При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской реабилитации, неврологии, травматологии-ортопедии, физиотерапии
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	2	2	2	2	2	1	Уровень II, подуровень 1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю медицинская реабилитация (да/нет)	Нет	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	Да	Нет

5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	150	60,435	5,4	-	-	52,464	-	75,086
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Нет	Нет	Участвует	Участвует	Участвует	Участвует	Нет	Нет
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Первичное сосудистое отделение (далее – ПСО)	ПСО № 3 (неврологическое отделение)	Региональный сосудистый центр	Отделение физиотерапии	Отделение реанимации + ПСО	Отделение физиотерапии	-	
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0	1 старший инструктор лечебной физической культуры (далее – ЛФК), 50 % врач ЛФК (совместитель)	В составе мультидисциплинарной реабилитационной команды – врач ЛФК, врач-физиотерапевт, инструктор-методист по ЛФК (2), медицинский психолог, логопед (2), медицинская сестра по массажу	Врач ЛФК, врач-физиотерапевт (2), инструктор по ЛФК (2), массажист (2) медицинская сестра по физиотерапии (4)	Врач физической и реабилитационной медицины (1), врач ЛФК (2), инструктор-методист по ЛФК (1), инструктор по ЛФК (5), психолог (3), логопед (4), врач-эргореабилитолог (1), массажист (4)	Врач-логопед (1), инструктор по ЛФК (2), массажист (2)	-	
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации	-	0	1,25	0,3	1	1,3	-	

	или детском реабилитационном отделении								
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	15	63	61	67	20		
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Нет	Нет	Отделение медицинской реабилитации	Отделение медицинской реабилитации для больных с нарушением функции периферической нервной системы (далее – ПНС) и костно-мышечной системы	Отделение медицинской реабилитации для больных с нарушением функции ЦНС	Отделение медицинской реабилитации	Нет	Нет
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	36	30	22	15	30	15	-	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0	0	71	100	85	70	-	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	0	1,25	0,3	1	1,3	-	
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	0	84	79	77	20	-	
9	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет	Нет	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
9.1	Коечная мощность (указать	-	-	2	5	3	-	-	-

	число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)								
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	100	62	-	-	-	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	1,0	-	-	-	-	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	33	37	39	-	-	-
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	-	-	-	-	-	4 койки для больных с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и ПНС	Отделение дневного пребывания медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-	-	-	Нет	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-	-	-	25 %	2 койки – реабилитацион- ные соматические, 2 койки – реабилитацион- ные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств, 3 койки – реабилитацион ные для больных с

									заболеваниями опорно-двигательного аппарата и ПНС, Итого: 7 (работа в 3 смены) Всего - 21 койка
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-	-	-	-	-	-	1,5	врачи – 58,3 %, средний медицинский персонал – 44,4 %. Средняя укомплектованность медицинскими работниками 51 %
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	-	-	-	-	-	90 %	25 %
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-	-	-	Нет	41 % (согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2019 № 878н)
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	
11.1	Число посещений в смену	-	-	-	-	-	-	-	
11.2	Укомплектованность	-	-	-	-	-	-	-	

	кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)								
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-	-	-	-	

Сведения о медицинских организациях, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями.

Оснащение стационарных отделений медицинской реабилитации для взрослых пациентов с нарушением функций ЦНС в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество ед. по стандарту оснащения	ГБУЗ КО КОКБ	Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»	ГБУЗ КО ЦМБ № 6
1	Кровать медицинская	по числу коек	8	30	15
2	Весы для взвешивания маломобильных пациентов	1		1	
3	Дефибрилятор	1	1		
4	Система для подъема и перемещения пациента	1 на 6 коек		1	
5	Система перемещения пациента механическая	1		1	1
6	Стол/кушетка массажный с питанием от сети	1	3	1	
7	Устройство для тренировки координации реабилитационное	1		1	
8	Массажер для физиотерапии	1		1	
9	Система ультразвуковая для физиотерапии	1		1	
10	Аппарат для фотодинамической терапии	1			
11	Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1		1	1
12	Нагреватель пакетов для тепловой терапии	1			
13	Система интерференционной электростимуляции	1			
14	Массажер пневматический	1 на 15 коек		15	
15	Аппарат низкочастотной электротерапии микротоками переносной	1		1	1
16	Аппарат для УВЧ-терапии (Система микроволновой диатермической терапии)	1		1	
17	Стимулятор электромагнитный транскраниальный	1		1	
18	Аудиовизуальный комплекс мобильный (Комплекс акустический для коррекции психосоматического состояния)	1		1	
19	Комплекс методик для оценки психологического состояния индивида	1		1	
20	Тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный	1	1	1	

21	Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы, статическое	1	1	1	
22	Стол для физиотерапии с питанием от сети	1 на 10 пациентов			
23	Система стабиллографии	1	1		
24	Платформа для системы стабиллографии	1	1	1	
25	Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе (вертикализатор)	2		1	
26	Дорожка беговая стандартная с электропитанием	1		2	1
27	Велозргометр медицинский с электропитанием	1	1	2	
28	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1	1	1	
29	Тренажер с вибрационной платформой стационарный	1			
30	Тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы без электропитания	1	1	1	
31	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, специальных рецептурных бланков на наркотическое средство или психотропное вещество	1	1	1	1
32	Аппарат для гальванизации	1		1	
33	Аппарат лазерный терапевтический	1 на 15 коек		2	
34	Негатоскоп медицинский	1			
35	Монитор пациента с функцией метабологафа (монитор дыхания)	1		1	
36	Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей профессиональная	1			
37	Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы профессиональный	1		1	
38	Система для криотерапии	1			
39	Аппарат для функциональной многоканальной электромиостимуляции	1			
40	Система мультимодальной физиотерапии	1			
41	Система транскраниальной магнитной стимуляции	1		1	
42	Аппарат для нейромышечной стимуляции неба, глотки, гортани с набором электродов для внутриглоточной стимуляции (Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная)	1			
43	Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1		1	
44	Изделия для восстановления мелкой моторики и координации с оценкой функциональных возможностей при помощи биологической обратной связи	1		1	
45	Система электростимуляции для улучшения ходьбы внешняя	1			
46	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	2	1	

47	Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	1	1	1	
48	Тренажер для пассивной разработки плеча	1	1		
49	Тренажер для пассивных циклических занятий для локтевого сустава	1	1	1	
50	Тренажер для пассивных циклических занятий для лучезапястного сустава	1		1	
51	Велоэргометр медицинский роботизированный с биологической обратной связью	1		1	
52	Велоэргометр медицинский с электропитанием	1	1	1	
53	Велоэргометр роботизированный с активно-пассивным режимом для нижних конечностей	1		1	
54	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электроприводом	1			
55	Роботизированный комплекс для локомоторной терапии и реабилитации нижних конечностей	1			
56	Тренажеры с биологической обратной связью для тренировки ходьбы и равновесия	1			
57	Оборудование для виртуальной реальности (Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая)	1			
58	Оборудование для тренировок с биологической обратной связью по параметрам ЭМГ (Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/ электростимуляции)	1			
59	Оборудование для ММВ-терапии (Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная)	1			
60	Аппарат для УВЧ-терапии (Система микроволновой диатермической терапии)	1		1	

Оснащение стационарных отделений медицинской реабилитации для взрослых пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и костно-мышечной системы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

№ п/п	Наименование медицинского изделия	Количество ед. по стандарту оснащения	ГБУЗ КО КОКБ	ГБУЗ КО БСМП
1	2	3	4	5
1	Аппарат для гальванизации	1		2
2	Аппарат для УВЧ-терапии	1		1
3	Аппарат для фотодинамической терапии	1 на 15 коек		
4	Аппарат для функциональной многоканальной электромиостимуляции	1 на 15 коек		2
5	Аппарат лазерный терапевтический	1 на 15 коек		2
6	Аудиовизуальный комплекс мобильный	1		
7	Велоэргометр медицинский роботизированный с биологической обратной связью	1		

8	Велоэргометр медицинский с электропитанием	1	1	
9	Велоэргометр роботизированный с активно-пассивным режимом для нижних конечностей	1		
10	Весы для взвешивания маломобильных пациентов	1		1
11	Дефибриллятор	1	1	1
12	Дорожка беговая медицинская с пневматической поддержкой	1		
13	Дорожка беговая стандартная с электропитанием	1		
14	Изделия для восстановления мелкой моторики и координации с оценкой функциональных возможностей при помощи биологической обратной связи (Тренажер для пассивной разработки кистей рук с обратной связью)	1		1
15	Комплекс методик для оценки психологического состояния индивида	1		1
16	Кровать медицинская	по числу коек	14	10
17	Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы профессиональный	1		1
18	Массажер для физиотерапии	1		
19	Массажер пневматический	1 на 15 коек		
20	Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе (вертикализатор)	2		
21	Нагреватель пакетов для тепловой терапии	1		1
22	Платформа для системы стабилографии	1	1	
23	Роботизированный комплекс для локомоторной терапии и реабилитации нижних конечностей	1		
24	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, специальных рецептурных бланков на наркотическое средство или психотропное вещество	1	1	1
25	Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей профессиональная	1		1
26	Система для криотерапии	1		1
27	Система для подъема и перемещения пациента	1 на 6 коек		1
28	Система интерференционной электростимуляции	1		
29	Система мультимодальной физиотерапии	1		
30	Система перемещения пациента, механическая	1		1
31	Система стабилографии	1	1	
32	Система ультразвуковая для физиотерапии	1		1
33	Система электростимуляции для улучшения ходьбы внешняя	1		1
34	Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1		1
35	Стол для физиотерапии с питанием от сети	1 на 10 пациентов		
36	Стол/кушетка массажный с питанием от сети	1	3	1
37	Тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы без электропитания	1	1	1
38	Тренажер для пальцев и кистей рук реабилитационный	1	1	1
39	Тренажер для пассивной разработки плеча	1	1	1

40	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1	2	1
41	Тренажер для пассивных циклических занятий для локтевого сустава	1		1
42	Тренажер для пассивных циклических занятий для лучезапястного сустава	1		1
43	Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	1	1	
44	Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	1		1
45	Тренажер с вибрационной платформой стационарный	1		
46	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	1	1	1
47	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электроприводом	1		
48	Тренажеры с биологической обратной связью для тренировки ходьбы и равновесия	1		
49	Устройство для тренировки координации реабилитационное	1	1	
50	Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы статическое	1	1	

Коэффициент износа медицинского оборудования отделения медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент износа медицинского оборудования отделения медицинской реабилитации
1	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко	0,45
2	ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща»	0,78
3	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»	0,94
4	ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 6»	1,0

Отмечается недостаточное оснащение и высокий коэффициент износа реабилитационного оборудования. Средняя обеспеченность реабилитационным оборудованием стационарных отделений медицинских организаций, имеющих лицензии на оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация», в 2021 году составила 60 %. При этом средний коэффициент износа медицинского оборудования составляет 0,79.

Сведения о плановом количестве приобретаемых в 2022 году медицинских изделий по медицинской реабилитации в рамках реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	Наименование оснащаемого отделения в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых (приказ Минздрава России от 31.07.2020 №788н)	№ приложения из Приказа Минздрава России от 31.07.2020 №788н	Наименование медицинского изделия	Запланировано к приобретению медицинского изделия в 2022 г. (ед.)
1	2	3	4	5	6
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н.Шевченко	Отделение ранней медицинской реабилитации для взрослых	Приложение № 5 к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	Вертикализатор	2
		Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	Приложение № 10 к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	Вертикализатор	2
				Устройство для тренировки координации реабилитационное	1
				Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей профессиональная	1
				Система для криотерапии	1
				Система мультимодальной физиотерапии	1
				Тренажер для пассивной разработки плеча	1
				Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромюстимуляции	1
				Система микроволновой диатермической терапии	1
				Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1
Роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляции, экзоскелет для реабилитации	1				

				Устройство для тренировки функции ходьбы на беговой дорожке/эллиптическом тренажере с ручным управлением	1
				Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы статическое	1
				Тренажер для пассивной разработки плеча	1
				Тренажер для пассивной разработки кистей рук с обратной связью	1
				Система стабиллографии	1
				Платформа для системы стабиллографии	1
				Тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы без электропитания	1
	Итого по медицинской организации				20
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница № 6»	Отделение ранней медицинской реабилитации для взрослых	Приложение № 5 к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	Вертикализатор	2
				Велоэргометр	2
		Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы	Приложение № 8 к приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 788н	Кровать больничная стандартная с электроприводом	8
				Кровать с электроприводом адаптационная	8
				Кресло-коляска с приводом, управляемая сопровождающим лицом, складная	4
				Кресло-коляска, управляемая сопровождающим лицом, нескладная	4
				Система подъема и перемещения пациента передвижная с питанием от сети	1
				Система подъема и перемещения пациента передвижная с питанием от батареи	1
				Вертикализатор	2
				Кресло с изменяющимся наклоном спинки	15

			Весы с платформой для взвешивания пациента в кресле-коляске	1
			Дефибриллятор наружный автоматический	1
			Система ультразвуковая для физиотерапии	1
			Аппарат для фотодинамической терапии	1
			Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной	1
			Массажер пневматический	1
			Система микроволновой диатермической терапии	2
			Дорожка беговая стандартная с электропитанием	1
			Велоэргометр	2
			Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания	2
			Тренажер с вибрационной платформой стационарный	2
			Тренажер в виде параллельных брусьев для тренировки ходьбы без электропитания	1
Итого по медицинской организации				63
Итого по Калужской области				83

Обеспеченность медицинским оборудованием для медицинской реабилитации детей в соответствии с действующими порядками и стандартами на 2-м и 3-м этапах реабилитации

2-й этап реабилитации			3-й этап реабилитации		
Обеспеченность мед. оборудованием	% оборудования со сроком службы менее 5 лет	% оборудования со сроком службы более 5 лет	Обеспеченность мед. оборудованием	% оборудования со сроком службы менее 5 лет	% оборудования со сроком службы более 5 лет
80 %	80 %	20 %	41 %	90 %	10 %

Количество развернутых реабилитационных коек для взрослых в стационарных условиях, показатель обеспеченности на 10 000 чел. населения, занятость реабилитационного коечного фонда (в соответствии с годовой статистической формой 30 таб.3100)

Профиль коек	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт, на конец отчетного года			Обеспеченность койками на 10000 населения			Работа койки		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
реабилитационные соматические для взрослых:	89	16	45	1,08	0,19	0,55	324,2	310,4	302,4
в том числе - реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	50	6	35	0,6	0,1	0,43	320,2	299,4	364,3
- реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	17	10	10	0,2	0,06	0,12	340,6	301,3	230,0

В период 2020-2021 гг. отмечается тенденция снижения работы койки по сравнению с 2019 годом в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В Калужской области создана и введена в эксплуатацию государственная информационная система Калужской области «Региональная медицинская информационная система Калужской области» (далее – ГИС РМИС КО).

Основным назначением ГИС РМИС КО является обеспечение информационной поддержки процессов управления системой здравоохранения Калужской области и предоставления необходимых сервисов для медицинских организаций (далее – МО).

Посредством ГИС РМИС КО, а также интеграционных сервисов обеспечивается:

- а) ведение региональной нормативно-справочной информации;
- б) управление кадровыми ресурсами и ведение регионального регистра медицинских работников;
- в) ведение регистра пациентов, в том числе по отдельным нозологиям и категориям граждан;
- г) управление потоками пациентов;
- д) ведение интегрированной электронной медицинской карты;
- е) автоматизация процессов оказания медицинской помощи по отдельным нозологиям и категориям граждан;
- ж) фиксация факта предоставления лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи и изделий медицинского назначения, посредством интеграции с единой региональной информационной системой льготного лекарственного обеспечения;
- з) организация иммунопрофилактики;
- и) организация профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры);
- к) формирование заявок на трансфузионные среды, протоколов трансфузии;

л) взаимодействие МО с лабораторной службой посредством интеграции с лабораторной информационной системой (далее – ЛИС) в части автоматизации передачи направлений из ГИС РМИС КО и результатов проведенных лабораторных исследований из ЛИС в ГИС РМИС КО;

м) взаимодействие МО со службой скорой медицинской помощи (далее – СМП) посредством интеграции с АСУ СМП в части передачи сведений по неотложным вызовам, о транспортируемых в стационар пациентах;

н) функционирование центрального архива медицинских изображений (далее – ЦАМИ), взаимодействие МО с подсистемой ЦАМИ;

о) автоматизация деятельности аптечного склада МО (включая учет запасов, движения медикаментов и изделий медицинского назначения, персонифицированное списание, формирование необходимых учетных и отчетных форм) посредством интеграции с информационной системой «Процессинговый центр лекарственного обеспечения стационаров»;

п) взаимодействие с Территориальным Фондом обязательного медицинского страхования Калужской области (далее – ТФОМС) и страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) для проведения расчетов за оказанную медицинскую помощь;

р) взаимодействие с Калужским региональным отделением Фонда социального страхования в части выдачи листов нетрудоспособности;

с) взаимодействие с Главным бюро медико-социальной экспертизы по Калужской области (далее – МСЭ) в части направления граждан на медико-социальную экспертизу;

т) информационная поддержка принятия врачебных решений;

у) ведение документов строгой отчетности и учета.

Подсистемы ГИС РМИС КО, обеспечивающие основную медицинскую деятельность, поддерживают:

1. Наблюдение за пациентом на протяжении всей его жизни, последовательное ведение записей о состоянии здоровья, накопление результатов лабораторных и инструментальных исследований, ведение записей о проведенном лечении, которые могут просматриваться в хронологическом порядке.

2. Автоматическую выдачу разного вида визуализированных предупредительных и тревожных сигналов и напоминаний, информирующих и предупреждающих специалистов об инфекционных состояниях пациента, аллергических реакциях и других терапевтических мерах предосторожности, составляющих справочник критических состояний, включая напоминания о невыполненных процедурах, необходимости проведения срочных исследований и ознакомления с их результатами. Предоставление уполномоченным пользователям доступа к справочнику критических состояний с возможностью редактирования его состава, добавления новых записей.

3. Руководства, протоколы, утверждённые стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и системы поддержки принятия решений.

4. Формирование плана лечения, включая управление состояниями процесса лечения (например, запланированное, подтвержденное, выполняемое, завершённое, отменённое) в рамках процесса планирования лечения.

5. Регистрацию и отслеживание клинических заявок и запросов, включая выписанные рецепты, направления на лабораторные и диагностические исследования, направления на консультацию, госпитализацию и восстановительное лечение.

6. Связь между выписанными назначениями и данными наблюдений на основе результатов их выполнения (например, между назначениями на проведение исследований или приемом лекарственных средств и последствиями их выполнения).

7. Интегрированное лечение пациента, включая непрерывное совмещенное многоплановое лечение и управление течением заболевания, охватывающее различные разделы здравоохранения и места оказания помощи (например, оказание различных видов помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарных, домашних условиях, скорой и неотложной помощи и т.д.).

В составе ГИС РМИС КО применяются единые унифицированные классификаторы.

№ п/п	Код	Наименование
1	M001	Международная классификация болезней и состояний, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10)
2	V001	Номенклатура работ и услуг в здравоохранении
3	V002	Классификатор профилей оказанной медицинской помощи
4	V003	Классификатор работ (услуг) при лицензировании медицинской помощи
5	V004	Классификатор медицинских специальностей
6	V005	Классификатор пола застрахованного
7	V006	Классификатор условий оказания медицинской помощи
8	V007	Номенклатура МО
9	V008	Классификатор видов медицинской помощи
10	V009	Классификатор результатов обращения за медицинской помощью
11	V010	Классификатор способов оплаты медицинской помощи
12	V011	Государственный реестр лекарственных средств
13	V012	Классификатор исходов заболевания
14	F001	Справочник территориальных фондов ОМС
15	F002	Единый реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
16	F003	Единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
17	F004	Единый реестр экспертов качества медицинской помощи
18	F005	Классификатор статусов оплаты медицинской помощи
19	F006	Классификатор видов контроля
20	F007	Классификатор ведомственной принадлежности медицинской организации
21	F008	Классификатор типов документов, подтверждающих факт страхования по ОМС
22	F009	Классификатор статуса застрахованного лица
23	F010	Классификатор субъектов Российской Федерации
24	F011	Классификатор типов документов, удостоверяющих личность
25	F012	Справочник ошибок форматно-логического контроля
26	F013	Реестр пунктов выдачи полисов
27	F014	Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи
28	F015	Классификатор федеральных округов
29	O001	Общероссийский классификатор стран мира (ОКСМ)
30	O002	Общероссийский классификатор административно-территориального деления (ОКАТД)
31	O003	Общероссийский классификатор видов экономической деятельности (ОКВЭД)
32	O004	Общероссийский классификатор форм собственности (ОКФС)
33	O005	Общероссийский классификатор организационно-правовых форм (ОКОПФ)
34	R001	Классификатор причин внесения изменений в РС ЕРЗ

35	R002	Классификатор форм изготовления полиса
36	R003	Классификатор способов подачи заявления
37	R004	Классификатор результатов обработки заявки
38		Ведомственный классификатор адресов Российской Федерации должен содержать связанные данные о субъектах РФ, городах России, районах субъектов РФ, сельских административных образованиях, населенных пунктах, улицах, домах, квартирах (КЛАДР)
39		Справочник критических состояний

На базе ГИС РМИС КО в текущем году разрабатывается модуль «Регистр ИПРА» (далее – Модуль). Модуль предназначен для автоматизированного ведения данных индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, связанных с управлением записями регистра ИПРА (отображение, добавление, удаление и изменение записей регистра); импортом данных архива ИПРА в ГИС РМИС КО; экспортом данных по мероприятиям реабилитации или абилитации пациентов.

Доступ к функциональным возможностям и данным Модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Модуля осуществляется на единой базе данных Центра обработки данных (ЦОД) ГИС РМИС КО. Модуль доступен из любой организации (участника информационного обмена) при наличии канала связи в круглосуточном режиме.

Работа в Модуле выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (АРМ) в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным ГИС РМИС КО.

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется пользователем АРМ администратора МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется пользователем АРМ администратора ЦОД.

Состав данных по инвалидности, входящих в электронную медицинскую карту пациента (далее – ЭМК):

№ п/п	Объект в составе ЭМК	Способ ввода. Описание объекта
1	Вид инвалидности у пациента	Заполняется из справочника
2	Группа инвалидности у пациента	Заполняется из справочника
3	Заболевания, ставшие причиной инвалидности	Заполняется из справочника
4	Заболевание, обусловившее возникновение инвалидности	Заполняется из справочника
5	Наличие связи инвалидности субъекта с травмой или несчастным случаем на производстве	Логический
6	Виды нарушений в состоянии здоровья	Заполняется из справочника
7	Дата впервые установленной инвалидности	Формат: день, месяц, год. Возможность указания неполной даты. Ручной ввод
8	Дата установления повторной инвалидности у пациента	Формат: день, месяц, год. Возможность указания неполной даты. Ручной ввод
9	Дата последнего освидетельствования	Формат: день, месяц, год. Автоматическое заполнение
10	Номер ИПРА	Заполняется автоматически
11	Дата выдачи ИПРА	Заполняется автоматически
12	Дата полученной выписки из ИПРА	Заполняется автоматически
13	Номер протокола МСЭ, согласно которого	Заполняется автоматически

	разработана ИПРА	
14	Дата протокола МСЭ, согласно которого разработана ИПРА	Заполняется автоматически
15	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации	Напротив каждого мероприятия указывается идентификатор МО, назначенный ответственным за его реализацию
16	Дата реализации мероприятий по реабилитации	Автоматическое заполнение
17	Год снятия инвалидности у пациента	Автоматическое заполнение

В рамках развития ГИС РМИС КО до конца 2022 года будут реализованы:

- Модуль «АРМ пользователя страховой медицинской организации»

В ходе внедрения модуля должны быть реализованы следующие функции:

- Доступ к данным медицинских организаций (документации и отчетам) для отслеживания информации по направлениям.
- Работа только с пациентами, застрахованными в данной СМО.
- Получение информации о прикреплении пациентов.
- Запрос на доступ к ЭМК пациента.
- Просмотр электронной медицинской карты пациента.
- Просмотр расписания круглосуточных стационаров.
- Поиск пациентов, направленных на госпитализацию.
- Запись пациентов на прием к врачу.
- Просмотр направлений.
- Просмотр записей Регистра пациентов с подозрением на злокачественные новообразования (далее – ЗНО) для пользователей, включенных в группу прав «Регистр пациентов с подозрением на ЗНО».
- Просмотр справочника МСЭ.
- Формирование отчетов.

- Модуль «АРМ пользователя ТФОМС»

В ходе внедрения модуля должны быть реализованы следующие функции:

- Доступ к данным медицинских организаций (документации и отчетам) для отслеживания информации по направлениям.
- Просмотр списка направлений на госпитализацию в журнале главной формы АРМ.
- Поиск пациентов, направленных на госпитализацию.
- Просмотр истории прикрепления пациента.
- Просмотр расписания круглосуточных стационаров.
- Просмотр списка записанных.
- Запрос на доступ к ЭМК пациента.
- Просмотр электронной медицинской карты пациентов.
- Запись пациентов на прием к врачу.
- Просмотр направлений.
- Просмотра паспорта МО.
- Выгрузка паспортов МО в формате XML-файлов.
- Формирование отчетов.

- Модуль «АРМ специалиста Минздрава».

В ходе внедрения модуля должны быть реализованы следующие функции:

- Доступ к просмотру данных паспорта выбранной организации.
- Доступ к просмотру данных структуры выбранной организации.
- Просмотр данных регистра пациентов с подозрением на ЗНО.
- Просмотр журнала извещений о неблагоприятных реакциях с возможностью поиска записей по периоду создания и исполнения, Ф.И.О. пациента, МО вакцинации, вакцине, серии.
- Выписка направлений всех типов с видом оплаты по «ОМС» и платно.
- Поиск и просмотр данных пациентов.
- Проверка реестров счетов с видом оплаты «Местный и федеральный бюджет».
- Планирование объемов медицинской помощи.
- Работа с тарифами на оказание медицинской помощи.
- Возможность просмотра расписания МО с возможностью просмотра всех групп отделений с типом «Поликлиника», «Круглосуточный стационар», «Дневной стационар», «Стационар на дому», «Дневной стационар при поликлинике», «Городской центр», «Фельдшерско-акушерский пункт».
- Просмотр ЭМК выбранного пациента.
- Поиск и просмотр стоматологических случаев лечения.
- Поиск и просмотр оказанных параклинических услуг.
- Просмотр журнала отбраковки по выбранной МО.
- Поиск и просмотр карты выбывшего из стационара.
- Поиск и просмотр поликлинических случаев лечения.
- Поиск и просмотр данных о прикреплении пациента.
- Поиск и просмотр данных о диспансеризации взрослого населения.
- Поиск и просмотр данных о профилактических осмотрах взрослых.
- Поиск и просмотр данных о диспансеризации детей-сирот.
- Поиск и просмотр данных о медицинских осмотрах несовершеннолетних.
- Поиск и просмотр данных о диспансерном наблюдении.
- Просмотр списка заявлений о выборе МО.
- Просмотр регионального списка льготников, удостоверений льготников.
- Просмотр направлений на патоморфологические и патологистологические исследования.
- Просмотр протоколов патоморфологических и патологистологических исследований.
- Просмотр извещений и направлений об орфанных заболеваниях.
- Просмотр извещений и направлений по сегменту «Семь высокочастотных нозологий» (ВЗН).
- Просмотр журнала извещений:
 - по вирусному гепатиту;
 - об онкобольных;
 - по психиатрии;
 - по наркологии;
 - по туберкулезным заболеваниям;
 - о больных венерическими заболеваниями;
 - о ВИЧ-инфицированных;
 - форма № 058/У;
 - по нефрологии;
 - по профзаболеваниям.

- Просмотр медицинских свидетельств: о рождении, о смерти, о перинатальной смерти.
- Доступ на просмотр данных регистров всех типов в системе. Если для учетной записи разрешен доступ на внесение изменений, то этот регистр доступен для редактирования в соответствии с правами пользователя.
- Просмотр листков о временной нетрудоспособности.
- Просмотр списка обращений граждан.
- Просмотр регистра главных внештатных врачей-специалистов.
- Просмотр регистра реабилитации.
- Просмотр справочников ГИС РМИС КО.
- Экспорт направлений на МСЭ.
- Просмотр журнала ручного экспорта МСЭ.
- Выписка направлений на ЭКО.
- Выписка направлений на перенос эмбриона.

В ГИС РМИС КО реализуются стандартизированные электронные медицинские документы (далее - СЭМД), которые публикуются на портале <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>. Все реализуемые СЭМД разрабатываются Минздравом России.

Подсистема организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) ГИС РМИС КО.

В рамках развития до конца 2022 года для лечащего врача будет доступна возможность ведения информации о реабилитации пациента в разрезе следующих данных:

- МО для реабилитации;
- признак завершения реабилитации;
- отказ от реабилитации с указанием причины.

Интеграция с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (ВИМИС) ССЗ проведена.

Подсистема организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями ГИС РМИС КО.

В рамках развития до конца 2022 года будет создан регистр онкогематологии, в котором будут реализованы функции:

- возможность создания и просмотра контрольной карты диспансерного наблюдения для пациента из специфики регистра;
- возможность ввода в специфику для пациентов с онкогематологическим диагнозом (С81-С96) информации о проводимой реабилитации:
 - этап реабилитации:
 - первый этап;
 - второй этап;
 - третий этап;
 - проводимое реабилитационное мероприятие;
 - дата/период проведения реабилитационного мероприятия;
 - комментарий;
 - возможность фильтрации в регистре по программному лечению;
 - программное лечение продолжается;
 - закончено с возможностью выбора периода окончания;

- добавление параметра для определения услуг, которые будут использоваться в разделе таргетной терапии в специфике пациента с онкогематологическим диагнозом (С81-С96);
- добавление параметра для определения услуг, которые будут использоваться в разделе трансплантации костного мозга в специфике пациента с онкогематологическим диагнозом (С81-С96);
- ведение классификации по Ann Arbor (в версии пересмотра Cotswold) для диагнозов из группы лимфом (С81-С90).

Интеграция с ВИМИС Онкология проведена.

В каждой подсистеме ГИС РМИС КО до конца 2022 года будет реализован модуль «Методолог», в котором:

- осуществляется просмотр клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи (список этапов и услуг), загруженных из ВИМИС;
- имеется возможность настройки списка мероприятий, которые должны быть проведены, и срока их проведения с учетом:
 - уровней оказания медицинской помощи,
 - установленных диагнозов по МКБ-10.

МО оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1. При дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой может осуществляться:

- оценка состояния здоровья пациента (комплекс мер, направленных на оценку, в том числе с точки зрения необходимого объема и срочности медицинской помощи, определения оптимального маршрута этапов оказания медицинской помощи, определения оптимального способа медицинской эвакуации в зависимости от состояния);
- уточнение диагноза;
- определение прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
- определение целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;
- вынесение заключения по результатам диагностических исследований.

2. При дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями может осуществляться:

- профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза;
- оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента;
- принятие решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации). В случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований;

- при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) возможно проведение консультаций с применением телемедицинских технологий с коррекцией ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа.

3. Отдельным случаем дистанционного взаимодействия является дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента, которое назначается лечащим врачом по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания.

Централизованная подсистема «Телемедицинские консультации» ГИС РМИС КО обеспечивает дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями, дистанционное динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациента.

С 2021 года обеспечено оказание дистанционной консультативной медицинской помощи гражданам Калужской области. Во всех поликлинических отделениях медицинских организаций сформированы рабочие места и выделены сотрудники для оказания телемедицинских консультаций (далее - ТМК) пациентам. На базе Регионального центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф создан Телемедицинский центр Калужской области для предоставления дистанционной консультативной медицинской помощи гражданам Калужской области.

Основные задачи Телемедицинского центра Калужской области:

- оценка состояния здоровья пациента на основании анализа жалоб и данных анамнеза;
- мониторинг состояния пациентов, в отношении которых проводились консультации с применением телемедицинских технологий;
- оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
- динамическое медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента;
- принятие решения о необходимости проведения очного осмотра врачом поликлиники или врачом бригады скорой медицинской помощи для госпитализации в стационар круглосуточного наблюдения;
- принятие решения о необходимости коррекции ранее назначенного лечения врачом при очном осмотре;
- сбор, обработка и анализ полученных статистических данных об оказании консультативной медицинской помощи пациентам, с подтвержденной коронавирусной инфекцией COVID-19, состояние которых позволяет наблюдаться на дому.

В текущем году дополнительно обеспечивается техническая возможность проведения ТМК на фельдшерско-акушерских пунктах.

В 2021 году в федеральном государственном автономном учреждении ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России) от подведомственных министерству здравоохранения Калужской области медицинских организаций направлено 15 заявок (по плану на 2021 год - не менее 10) на проведение консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, связанных с оказанием медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», в том числе после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19. Планируется проводить ежегодно не менее 10 ТМК взрослым по профилю «медицинская реабилитация» с применением телемедицинских технологий.

В 2021 году проведено 7 ТМК детям по профилю «медицинская реабилитация» с федеральным государственным бюджетным учреждением «Российский реабилитационный центр «Детство», Научно-исследовательским институтом неотложной детской хирургии и травматологии, федеральным государственным автономным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России и др. с последующим направлением детей на реабилитационное лечение. Планируется не менее

10 ТМК с профильными национальными исследовательскими центрами по медицинской реабилитации детей ежегодно.

Обеспечено информирование подведомственных медицинских организаций о графике проведения на базе «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий на 2022 год.

Для улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи населению медицинскими учреждениями, подведомственными министерству, проводятся мероприятия ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 787н «Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и приказом министерства здравоохранения Калужской области от 11.09.2017 № 1021 «О порядке организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных медицинских организациях».

Все обращения граждан, поступающие в министерство, рассматриваются в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращения граждан в Российской Федерации».

По обращениям граждан, запросам органов дознания, следствия, прокуратуры, органов судебной, исполнительно-процессуальной системы, органов всех уровней муниципальной и федеральной власти проводились комиссионные внеплановые проверки с приказом на каждый случай. Для проведения комиссионных проверок привлекаются главные внештатные и другие необходимые специалисты министерства по необходимому профилю.

Отделом контроля качества министерства проводятся контрольные мероприятия в части обоснованности и необоснованности летальных исходов, связанных с оказанием медицинской помощи населению в подведомственных министерству организациях в г. Калуге и Калужской области.

С целью обеспечения контроля соответствия клинических, патолого-анатомических диагнозов, правильности кодирования, учёта причин смерти и оформления медицинских свидетельств министерством создана рабочая группа из 11 человек, включая заместителей министра и сотрудников министерства, с привлечением главных внештатных специалистов. Для получения оперативной и достоверной статистической информации организовано взаимодействие медицинских организаций с органами ЗАГС по сверке информации о случаях смерти согласно данным медицинских свидетельств, выданных медицинскими организациями.

Приказом министра здравоохранения Калужской области «О проведении комплексных плановых проверок медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Калужской области» на каждый год утверждается план-график проведения комплексных плановых проверок.

Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации, а также обратная связь по вопросам в сфере здравоохранения осуществляется через социальные сети посредством системы «Инцидент менеджмент» и через Платформу обратной связи с использованием электронной формы Единого портала государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ), размещаемой на ЕПГУ и официальных сайтах министерства и подведомственных ему учреждений, а также с помощью мобильного приложения ЕПГУ:

Информация размещается в следующих источниках:

1. На официальном сайте министерства: <https://admoblkaluga.ru/sub/health/>.
2. На официальных страницах министерства в социальных сетях:

- Одноклассники: <https://ok.ru/organvlast>;

- ВКонтакте: <https://vk.com/minzdrav40>.

3. На официальном Телеграм-канале министерства: <https://t.me/minzdrav40>.

4. На официальной странице министра здравоохранения Калужской области К.В. Пахоменко в социальной сети ВКонтакте: <https://vk.com/id655451308>.

5. На официальном Телеграм-канале министра здравоохранения Калужской области К.В. Пахоменко: <https://t.me/KonstantinPakhomenko>.

Помимо этого, информация рассылается в СМИ региона, официально аккредитованные в управлении по развитию медиадоступности и информационным технологиям (пресс-служба Правительства Калужской области), по более чем 150 электронным адресам. Пресс-релизы, подготовленные министерством, публикуются в 36 печатных СМИ (областные, городские и районные газеты) и 15 интернет-изданиях (федеральных и региональных), а также размещаются на радио и телевидении.

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Калужской области

По состоянию на 01.01.2022 в государственных учреждениях здравоохранения Калужской области работают 3166 врачей и 8163 медицинских работника со средним специальным образованием.

Укомплектованность медицинскими кадрами в настоящее время в учреждениях здравоохранения Калужской области составляет: штатных должностей врачей – 74,7 %, среднего медперсонала – 83,8 %.

Кадровая обеспеченность Калужской области по ранней медицинской реабилитации

Наименование специальности	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	Укомплектованность, %
Врач-анестезиолог-реаниматолог	473,25	305,25	169	65
Врач-невролог	106,75	101,25	60	95
Врач-нейрохирург	24,0	20,0	14	83
Врач-кардиолог	82,25	72,25	49	88
Врач по медицинской реабилитации	1,75	1,5	1	86
Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	33,25	29,50	17	89
Врач по лечебной физкультуре	12,75	7,25	5	57
Врач-травматолог-ортопед	65,50	56,50	44	86
Врач-онколог	84,50	76,75	65	91
Врач-пульмонолог	13,50	11,00	7	82
Врач-психотерапевт	7,00	2,00	2	29
Врач-рефлексотерапевт	3,25	1,75	0	54
Врач-физиотерапевт	15,75	10,75	7	68
Врач-терапевт	296,25	135,50	67	46
Врач-педиатр	67,75	60,50	24	89
Врач-сердечно-сосудистый хирург	26,75	20,50	14	77
Инструктор по лечебной	25,0	14,25	12	57

физкультуре				
Медицинская сестра по массажу	56	40	37	71
Медицинская сестра по физиотерапии	74,0	51,25	42	69
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	0	0	0	
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	15,25	7,0	6,0	46
Специалист по физической реабилитации	0	0	0	
Логопед	13,25	12,50	9	94
Медицинский логопед	0	0	0	
Психолог	0	0	0	
Медицинский психолог	45,50	37,75	36	83
Специалист по эргореабилитации	0	0	0	
Эргоспециалист	0	0	0	
Кинезиоспециалист	0	0	0	

Кадровое обеспечение стационарных отделений медицинской реабилитации

Наименование показателей	№ строки	Всего штатных единиц	Всего занятых штатных единиц	Всего фактически работающих физических лиц	в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации и абилитации инвалидам в возрасте 18 лет и старше			в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации и абилитации детям-инвалидам		
					штатные единицы, ставки	занятых штатных единиц, ед.	фактически работающих физических лиц, чел.	штатные единицы, ставки	занятых штатных единиц, ед.	фактически работающих физических лиц, чел.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего должностей специалистов, из них:	01	123	86,85	82	107	74,35	71	16	11,5	11
Должности медицинских работников - всего, из них:	02	115,25	79,1	74	99,25	66,6	63	16	11,5	11
врачи-специалисты по профилю оказания медицинской помощи - всего, из них:	03	20,75	14,25	13	18,25	12,25	11	2,5	2	2
врач по медицинской реабилитации	04	2,25	2	2	1,25	1	1	1	1	1
врач по лечебной физкультуре	05	10	7	6	8,75	6	5	1,25	1	1
врач-физиотерапевт	06	6,5	4,75	4	6,25	4,75	4	0,25	0	0
врач-диетолог	07									
врач мануальной терапии	08	1	0	0	1	0	0			
рефлексотерапевт	09	0,5	0	0	0,5	0	0			
психотерапевт	10	0,5	0,5	1	0,5	0,5	1			
специалисты с высшим немедицинским образованием - всего, в том числе:	11	12	9,1	7	12	9,1	7			
медицинский психолог	12	12	9,1	7	12	9,1	7			
нейропсихолог	13									
средний медицинский	14	82,5	55,75	54	69	45,25	45	13,5	9,5	9

персонал - всего, из них:										
инструктор по лечебной физкультуре	15	15	8,5	9	12	6,5	7	3	2	2
инструктор-методист по лечебной физкультуре	16	10,25	6,75	6	9,25	5,75	5	1	1	1
медицинская сестра по медицинской реабилитации	17									
медицинская сестра по массажу	18	27,75	23	21	22,75	19	18	5	4	3
медицинская сестра по физиотерапии	19	29,5	17,5	18	25	14	15	4,5	2,5	3
кинезиоспециалист	20									
эргоспециалист	21									
специалист по социальной работе	22	0,5	0,5	1	0,5	0,5	1			
логопед	23	7,25	7,25	7	7,25	7,25	7			

Анализ укомплектованности кадрами отделений медицинской реабилитации проводился в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Потребность и фактическое кадровое обеспечение реабилитационной помощи в зависимости от профиля в 2022 году в условиях круглосуточного, дневного стационара и амбулаторной помощи в настоящий момент отстают от рекомендованных индикативов.

Удовлетворительная ситуация с медицинскими кадрами по медицинской реабилитации: работают неврологи, кардиологи, врачи по лечебной физкультуре, травматологи-ортопеды, физиотерапевты, инструкторы по лечебной физкультуре, логопеды, психологи. Но проблемой для проведения медицинской реабилитации в полном объеме остается некомплектованность штатных должностей врачей по медицинской реабилитации, рефлексотерапевтов, мануальных терапевтов, психотерапевтов, врачей-диетологов.

Из специалистов с высшим немедицинским образованием отсутствуют в штатах медицинских организаций следующие специалисты: специалист по физической и реабилитационной медицине, медицинский логопед, медицинский психолог, нейропсихолог, специалист по эргореабилитации. Из среднего медицинского персонала отсутствуют в штатах медицинских организаций должности «медицинская сестра (брат) по медицинской реабилитации», кинезиоспециалист, эргоспециалист, из врачебных должностей - врач по физической и реабилитационной медицине.

Кадровая обеспеченность специалистами, оказывающими медицинскую помощь детям на 1-2 этапах медицинской реабилитации:

Показатель	На 01.01.2022	
	штатные единицы, ставки	фактически работающих специалистов, чел.
Всего специалистов, из них:		
Врачей различных специальностей:		
врач-невролог	0,5	1
врач-педиатр	0,5	1
врач по лечебной физкультуре	1,25	1

врач-физиотерапевт	0,5	1
врач-оториноларинголог		
врач-офтальмолог		
врач-рентгенолог		
врач-психиатр детский		
врач-травматолог-ортопед	1,5	1
Среднего медицинского персонала:		
инструктор по лечебной физкультуре	3	2
медицинская сестра по массажу	4	2
медицинская сестра по реабилитации		
медицинская сестра по физиотерапии	5	3
Специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием:		
инструктор-методист по лечебной физкультуре	1	1
педагог		
логопед		
дефектолог		
психолог	1	1
медицинских психолог		
специалист по адаптивной физической культуре и спорту		
специалист по реабилитационной работе в социальной сфере		
специалист по социальной работе		
Прочие должности, не перечисленные выше		

По результатам анализа сложившейся кадровой ситуации следует учитывать значительную производственную нагрузку, высокий уровень совместительства в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, превалирование среди медицинских работников лиц старшей возрастной группы и постоянный отток квалифицированных медицинских работников в соседние регионы (Москва и Московская область).

Для решения вопроса обеспечения медицинских организаций Калужской области квалифицированными кадрами министерством реализуется ряд мер социальной поддержки.

Проводится системная профориентационная работа для повышения престижа и социального статуса профессии медицинского работника.

Целенаправленная профориентационная работа с молодежной аудиторией, школьниками и их родителями с целью привлечения для поступления в образовательные учреждения медицинского профиля позволила направить на обучение в 2021 году 146 абитуриентов по договорам о целевом обучении по программам специалитета в образовательные учреждения высшего образования за счет средств федерального бюджета.

В рамках социальной поддержки студентов, обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования, осуществляется материальное стимулирование граждан, заключивших договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Калужской области.

В целях социальной поддержки медицинских работников государственных учреждений производятся выплаты денежной компенсации на период работы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Калужской области

за наем (поднаем) жилых помещений, осуществляются ежеквартальные социальные выплаты для возмещения части погашенной основной суммы долга по ипотечному жилищному кредиту (займу), социальные выплаты для возмещения части процентной ставки по ипотечным жилищным кредитам (займам), прибывшим (переехавшим) на работу в городские населенные пункты с населением до 50 тыс. человек, сельские населенные пункты, выплачиваются ежеквартальные социальные выплаты для возмещения выплат по ипотечному жилищному кредиту (займу).

Кроме того, ежегодно предоставляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим на работу) в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек («земский доктор», «земский фельдшер»).

*Сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке по специальности
«Физическая и реабилитационная медицина»*

Наименование медицинской организации, направившей на обучение	Число обученных по программе профессиональной переподготовки «Медицинская реабилитация»		Число обученных специалистов по программе профессиональной переподготовки «Физическая и реабилитационная медицина» (далее - ПП ФРМ) в 2022 году		Плановое число специалистов на обучение по программе ПП ФРМ на 2022 год		Плановое число специалистов на обучение по программе ПП ФРМ на 2023 год		Плановое число специалистов на обучение по программе ПП ФРМ на 2024 год	
	Всего чел.	длитель- ность программы	всего чел.	длитель- ность программы в акад. час	всего чел.	длитель- ность программы в акад. час	всего чел.	длитель- ность программы в акад. час	всего чел.	длитель- ность программы в акад. час
ГБУЗ КО КОКБ	10	1080	10	1080	4	504	-	-	-	-
ГБУЗ КО БСМП	-	-	2*	36	2	504	2	504	2	504
ГБУЗ КО «ГКБ «Сосновая роща»	-	-	1	1008	5	1008	1	1008	-	-
ГБУЗ КО ЦМБ № 6	-	-	1*	144	1	144	1	504	-	-
ГБУЗ КО «КОКДБ»	1	1008	0	0	8	144	1	144	1	144
ГБУЗ КО «ДГБ»	1	576	1	576	1	576	-	-	-	-

* обучение по другим специальностям

На территории Калужской области отсутствуют образовательные учреждения, на базе которых организована подготовка врачей физической и реабилитационной медицины и медицинских сестер по реабилитации.

В Калужской области в настоящее время 12 врачей прошли профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

В соответствии с потребностью по кадровому обеспечению реабилитационной помощи 21 врача планируется направить на профессиональную переподготовку в 2022 году по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», в 2023 году - 5 врачей, в 2024 году - 3 врача.

Обеспечено информирование подведомственных медицинских организаций о перечне интерактивных образовательных модулей, разработанных «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России и размещенных на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru, а также о проведении всероссийских конкурсов «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года».

Все медицинские работники Калужской области зарегистрированы в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Данные в указанном реестре актуальны, в том числе и по аккредитации и обучению медицинских работников. На портале непрерывного образования каждая медицинская организация ведет личный кабинет работодателя. Технические возможности личного кабинета работодателя предоставляют возможность оценивать вовлеченность сотрудников в непрерывное образование, при необходимости выбирать и рекомендовать к освоению образовательные элементы, наиболее полно отвечающие требованиям повышения уровня квалификации сотрудников и контролировать их освоение, а также формировать заявки на обучение.

1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Калужской области

Государственная программа Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области», утвержденная постановлением Правительства Калужской области от 31.01.2019 № 44 «Об утверждении государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 13.03.2020 № 188, от 23.11.2020 № 875, от 04.12.2020 № 926, от 25.12.2020 № 994, от 17.03.2021 № 141, от 30.03.2021 № 183, от 06.08.2021 № 520, от 28.12.2021 № 949, от 14.03.2022 № 170), включает в себя подпрограмму «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», которая осуществляется посредством реализации основного мероприятия – обеспечение пациентов санаторным лечением.

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 года, утвержденной постановлением Правительства Калужской области от 30.12.2021 № 966 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», установлено, что за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе за счет

межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение проведения медицинской реабилитации.

Приказом министерства здравоохранения Калужской области от 12.01.2022 № 17 «Об организации санаторно-курортного лечения работающих граждан непосредственно после лечения в стационарных условиях» утверждены перечень заболеваний, при которых осуществляется направление работающих граждан на санаторно-курортное лечение непосредственно после лечения в стационарных условиях, перечень медицинских организаций Калужской области, имеющих право осуществлять отбор и направление работающих граждан на санаторно-курортное лечение непосредственно после лечения в стационарных условиях, а также порядок отбора и направления работающих граждан на санаторно-курортное лечение непосредственно после лечения в стационарных условиях.

Межведомственное взаимодействие органов исполнительной власти Калужской области по вопросам формирования и развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Калужской области» государственной программы Калужской области «Доступная среда в Калужской области», утвержденной постановлением Правительства Калужской области от 30.12.2013 № 744 «Об утверждении государственной программы Калужской области «Доступная среда в Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 27.02.2014 № 133, от 19.08.2014 № 491, от 17.11.2014 № 669, от 26.02.2015 № 109, от 14.04.2015 № 188, от 23.06.2015 № 332, от 19.10.2015 № 583, от 20.11.2015 № 645, от 17.02.2016 № 103, от 18.03.2016 № 186, от 24.06.2016 № 351, от 17.08.2016 № 443, от 08.11.2016 № 593, от 17.03.2017 № 126, от 14.04.2017 № 217, от 29.06.2017 № 369, от 16.11.2017 № 659, от 10.01.2018 № 3, от 19.03.2018 № 161, от 18.04.2018 № 232, от 03.08.2018 № 468, от 25.10.2018 № 663, от 03.12.2018 № 734, от 31.01.2019 № 45, от 15.03.2019 № 157, от 24.06.2019 № 400, от 11.12.2019 № 786, от 07.02.2020 № 73, от 18.03.2020 № 204, от 25.09.2020 № 752, от 23.12.2020 № 989, от 19.03.2021 № 150, от 23.07.2021 № 482, от 20.12.2021 № 899, от 14.03.2022 № 178).

Министерством здравоохранения Калужской области приказом от 17.07.2017 № 719 «О порядке отбора и направления пациентов неврологического, нейрохирургического, травматологического профилей для проведения курса медицинской реабилитации II этапа в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области непосредственно после лечения в стационарных условиях» утвержден порядок отбора и направления пациентов неврологического, нейрохирургического, травматологического профилей для проведения курса медицинской реабилитации II этапа в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области: ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», ГБУЗ КО «ЦМБ № 6» (районная больница пос. Товарково) непосредственно после лечения в стационарных условиях. Данный порядок включает в себя рекомендации по медицинскому отбору пациентов, направляемых в отделения медицинской реабилитации, показания для госпитализации пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в отделения медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница, ГБУЗ КО «ЦМБ № 6» (районная больница пос. Товарково), показания для госпитализации пациентов с заболеваниями центральной

нервной системы - в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2 «Сосновая роща», показания для госпитализации в отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата - в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», противопоказания для госпитализации пациентов в отделения медицинской реабилитации II этапа медицинских организаций и порядок направления пациентов в отделение медицинской реабилитации.

1.8. Выводы

В Калужской области продолжается работа по созданию единой системы оказания реабилитационной помощи при основных инвалидизирующих заболеваниях и повреждениях органов и систем согласно приказам Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – приказ МЗ РФ № 788н), от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», разработана трехуровневая модель оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация».

Однако с учетом анализа потребности населения в оказании реабилитационной помощи можно сделать вывод о недостаточном количестве реабилитационных коек 2 этапа для взрослого населения (расчетная потребность - 142 койки на взрослое застрахованное население), 1 этапа для детского населения (10 коек) и необходимости организации медицинской реабилитации на 3 этапе в амбулаторных условиях для взрослой и детской службы.

Недостаточная укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, врачебными кадрами не позволяет в полной мере организовать своевременное и качественное оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Отделения медицинской реабилитации во всех медицинских организациях недостаточно оснащены реабилитационным оборудованием, что не может не сказываться на качестве оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Таким образом, требуются дополнительные меры по совершенствованию системы медицинской реабилитации (разработка и проведения мероприятий региональной программы, направленных на совершенствование медицинской помощи по медицинской реабилитации, увеличение уровня доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее выполнение целевых показателей).

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области»

Цель 1: Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации							
1.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	64,7	75	80	95	95	95
1.2	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	0	15	25	35	35	35
1.3	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием (%)	20	32	64	90	90	95
2. Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации							
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), (%)	0	35	54	58	60	60

3. Основные задачи региональной программы

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах.
2. Оптимизация маршрутизации пациента на трех этапах медицинской реабилитации.
3. Рациональное использование оборудования.

4. Укомплектование квалифицированными кадрами.
5. Переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих реабилитационную помощь в Калужской области, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
6. Применение международной классификации функционирования при формулировке реабилитационного диагноза и внедрение во всех отделения медицинской реабилитации (далее – МР).
7. Внедрение клинических рекомендаций на всех этапах оказания реабилитационной помощи.
8. Ежегодное проведение образовательных мероприятий, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования НМО.
9. Разработка адресных мер по повышению качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.
10. Своевременная оценка реабилитационного потенциала у пациентов, находящихся на 1,2 и 3 этапах МР, и их своевременный перевод на койки сестринского ухода или паллиативные койки при отсутствии реабилитационного потенциала.
11. Обеспечение паллиативного пациента реабилитационной помощью при увеличении реабилитационного потенциала.
12. Создание отделений ранней реабилитации в многопрофильных стационарах с целью проведения медицинской реабилитации первого этапа по профилю.
13. Развитие дистанционных технологий медицинской реабилитации.
14. Развитие электронного документооборота.
15. Совершенствование материально-технической базы МО, оказывающих МР, в том числе переоснащение медицинским оборудованием МО в соответствии с паспортом федерального проекта.
16. Формирование механизма взаимодействия с МСЭ.
17. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

**4. План мероприятий региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные исполнители	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех ее этапах							
1.	Организация функционирования отделений ранней медицинской реабилитации на базе: - ГБУЗ КО КОКБ, - ГБУЗ КО ГКБ №2, - ГБУЗ КО БСМП, - ГБУЗ КО «КОКДБ»	01.07.2022	31.12.2022	Министерство здравоохранения Калужской области (далее - МЗ КО), руководители медицинских организаций, главные внештатные специалисты МЗ КО (далее- ГВС) по профилю: главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Обеспечение доступности пациентов, нуждающихся в ранней медицинской реабилитации	Оказание медицинской помощи на 1 этапе реабилитации	Разовое (неделимое)
2.	Разработка Порядка маршрутизации пациентов (взрослого и детского населения), нуждающихся в медицинской реабилитации, в Калужской области	01.07.2022	01.10.2022	МЗ КО, ГВС по медицинской реабилитации	Распределение потоков пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Своевременное направление пациентов на 2 и 3 этап реабилитации	Разовое (неделимое)
3.	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым и детям	01.07.2022	01.10.2022	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Издание соответствующих приказов	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям приведены в соответствие с действующими Порядками	Разовое (неделимое)

						организации медицинской реабилитации	
4.	Оптимизация работы трёхэтапной модели организации медицинской реабилитации на территории Калужской области согласно приказу Минздрава РФ от 31.07.2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабили- тации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Непрерывность и преемственность оказания реабилитационной помощи на 1-2-3 этапах медицинской реабилитации.	Анализ итогов работы за квартал, полугодие и год с формированием итоговой справки. Целевой показатель: 30 % перевода на 2 этап по профилю ЦНС, 20 % по профилям ПНС и соматические заболевания	Регулярное (ежеквар- тально)
5.	Создание на всех этапах мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее – МДРК), состоящих из рекомендованных специалистов, согласно приказу Минздрава РФ от 31.07.2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабили- тации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Укомплектование всеми профильными специалистами МДРК на всех этапах реабилитации с заполнением типовой медицинской документации	Оценка качества оказания помощи по МР специалистами МДРК по записям в медицинской документации (применение оценочных шкал, утвержденных Союзом реабилитологов России) и оценка реабилитационного процесса на рабочем месте 1 раз в год во всех медицинских организациях, оказывающих реабилитационную помощь	Регулярное (ежегодное)
6.	Применение международной классификации функционирования (далее – МКФ) при формулировке реабилитационного диагноза	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабилитации,	Обучены все специалисты МДРК использованию МКФ с целью формирования реабилитационного диагноза	Анализ медицинской документации с целью контроля за использованием МКФ при формулировке диагноза Анализ результатов с	Регулярное (ежегодное)

				- кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед		внесением в ежегодную аналитическую справку	
7.	Мероприятия по обеспечению мониторинга знаний специалистов методикам работы на реабилитационном оборудовании	01.06.2022	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Проведение своевременных мероприятий по обеспечению мониторинга знаний специалистам методикам медицинской реабилитации и использования реабилитационного оборудования	Организация в медицинских организациях мероприятий по обеспечению мониторинга знаний специалистов методикам медицинской реабилитации и использования реабилитационного оборудования на рабочем месте. Анализ результатов с внесением в ежегодную аналитическую справку	Регулярное (ежегодное)
8.	Совместно со специалистами МСЭ создание системы взаимодействия по обеспечению техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) пациентов, признанных инвалидами	01.08.2022	31.12.2023	ГВС по медицинской реабилитации, руководители медицинских организаций; МСЭ	Рекомендовать необходимые средства ТСР при выписке пациентов из отделений реабилитации	Заключено соглашение МЗ КО МСЭ	Регулярное (ежегодное)
Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этап)							
9.	Создание отделений ранней реабилитации в многопрофильных стационарах с целью проведения медицинской реабилитации первого этапа по профилю: - анестезиология и реаниматология - неврология - травматология и ортопедия - сердечно-сосудистая хирургия	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: -по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, -ортопед, - терапевт,	Открытие отделений ранней реабилитации на базе: - ГБУЗ КО КОКБ, - ГБУЗ КО ГКБ №2, - ГБУЗ КО БСМП, - ГБУЗ КО «КОКДБ»	Открыты отделения ранней реабилитации на базе - ГБУЗ КО КОКБ, - ГБУЗ КО ГКБ №2, - ГБУЗ КО БСМП, - ГБУЗ КО «КОКДБ»	Разовое (неделимое)

	- кардиология - терапия - онкология			- онколог			
10.	Своевременная оценка реабилитационного потенциала у пациентов, находящихся на 1, 2 этапах МР, своевременный перевод пациентов в разряд паллиативных со своевременным переводом на койки сестринского ухода или паллиативную помощь с целью оптимизации использования имеющегося реабилитационного коечного фонда. При восстановлении реабилитационного потенциала возможен возврат пациента в структуру реабилитационной помощи	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Своевременное использование реабилитационных шкал для оценки реабилитационного потенциала	Налаженное взаимодействие с отделениями сестринского ухода и паллиативной медицинской помощи со своевременным переводом пациентов с целью своевременного предоставления места для пациента. Анализ результатов с внесением в ежегодную аналитическую справку	Регулярное (ежегодное)
11.	Мероприятия, направленные на рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Доля госпитализаций пациентов с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) не менее 4 баллов в отделения второго этапа: 2022 – не менее 50 %, 2023 – не менее 60 %, 2024- не менее 65 % и доля необоснованной госпитализации в стационарное отделение медицинской реабилитации к 2023 году до 0%	65 % госпитализации пациентов с оценкой состояния по шкале реабилитационной маршрутизации не менее 4 баллов и отсутствие необоснованной госпитализации в стационарное отделение медицинской реабилитации	Регулярное (ежеквартально)
12.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению пациентов на 2 этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной	01.06.2022	31.12.2023	МЗ КО, руководители медицинских	Доля пациентов, направленных на 2 этап медицинской	Достаточный процент пациентов, согласно показаниям	Регулярное (ежеквартально)

	маршрутизации пациента на основании шкалы реабилитационной маршрутизации (взрослые) или уровня курации (дети)			организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации, 30 % пациентов с нарушениями функций ЦНС с 1 этапа 25 % пациентов с соматическими нарушениями с 1 этапа, 22 % пациентов с мышечно-скелетными нарушениями с 1 этапа	направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации	
13.	Контроль своевременности применения элементов паллиативной помощи на 1 и 2 этапе медицинской реабилитации: а. Постановка эндоскопической гастростомы для пациентов с нарушением глотания, б. Перевод пациентов с задержкой мочеиспускания на периодическую самокатетеризацию, с. Использование неинвазивной вентиляции легких (далее – НИВЛ) и др.	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - невролог, - по паллиативной помощи, - по анестезиологии и реаниматологии; - уролог	Своевременная оценка тяжести состояния пациентов для своевременности применения элементов паллиативной помощи	Персонал отделений медицинской реабилитации обучен правилам ухода за гастростомой, правилам периодической катетеризации мочевого пузыря, использования НИВЛ. Анализ медицинской документации и реабилитационного процесса на рабочем месте с внесением в ежегодную итоговую аналитическую справку	Регулярное (ежегодное)
14.	Дооснащение (переоснащение) стационарных отделений медицинской реабилитации государственных медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	01.07.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Приведение материально-технической базы государственных медицинских организаций, оказывающих реабилитационную помощь, в соответствие с порядками оказания	Организованные стационарные отделения медицинской реабилитации оснащены оборудованием в соответствии с приказом МЗ РФ № 788н	Регулярное (ежегодное)

					медицинской помощи не менее 70 %		
Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара							
15.	Организация амбулаторных отделений медицинской реабилитации и отделений медицинской реабилитации дневного стационара	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Открытие амбулаторных отделений медицинской реабилитации и отделений медицинской реабилитации дневного стационара в ГБУЗ КО «Калужская городская клиническая больница № 4 им. А.С. Хлюстина (далее – ГБУЗ КО «КГКБ № 4»), ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 5» (далее ГБУЗ КО «КГБ № 5»), ГБУЗ КО «ЦМБ № 1», ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», ГБУЗ КО «ЦМБ № 6»	Организованы амбулаторные отделения медицинской реабилитации и отделения медицинской реабилитации дневного стационара в ГБУЗ КО «КГКБ № 4», ГБУЗ КО «КГБ № 5», ГБУЗ КО «ЦМБ № 1», ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», ГБУЗ КО «ЦМБ № 6»	Разовое (неделимое)
16.	Дооснащение (переоснащение) амбулаторных отделений медицинской реабилитации и отделений медицинской реабилитации дневного стационара государственных медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	01.07.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Приведение материально- технической базы государственных медицинских организаций, оказывающих реабилитационную помощь, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи не менее 70 %	Организованные амбулаторные отделения медицинской реабилитации и отделения медицинской реабилитации дневного стационара оснащены оборудованием в соответствии с приказом МЗ РФ № 788н	Регулярное (ежегодное)
17.	Укомплектование кадрами медицинских организаций, оказывающих услуги по медицинской реабилитации	01.07.2022	31.12.2025	Руководители медицинских организаций	Созданные амбулаторные отделения медицинской реабилитации и отделения медицинской реабилитации дневного стационара	Увеличение доли медицинских организаций, оказывающих услуги по медицинской реабилитации в амбулаторных	Регулярное (ежегодное)

					укомплектованы кадрами на 70 %	условиях с укомплектованностью кадрами не менее 70 %	
18.	Разработка и внедрение плана мероприятий по направлению пациентов на 3 этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании шкалы реабилитационной маршрутизации (взрослые) или уровня курации (дети)	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Доля пациентов, направленных на 3 этап медицинской реабилитации, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации на 2 этапе – 60 %, на 1 этапе – 30 %	Реализация мероприятий по направлению пациентов на 3 этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании шкалы реабилитационной маршрутизации. Анализ результатов с внесением в ежегодную аналитическую справку	Регулярное (постоянно)
19.	Регулярное обучение специалистов, оказывающих реабилитационную помощь, в том числе в рамках областных и региональных конференций (не менее 2 раз в год), обучение на рабочем месте (по потребности), проведение обучающих мероприятий для сотрудников МДРК в рамках совместных выездов главных специалистов министерства здравоохранения Калужской области в медицинские организации	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Проводится обучение	Количество специалистов, прошедших переобучение – 98 %	Регулярное (каждое полугодие)
Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации							
20.	Расчет и корректировка потребности в специалистах для государственных медицинских организаций, оказывающих услуги по медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Сформирован перечень профессиональной подготовки специалистов для государственных медицинских организаций, оказывающих услуги по	Сформирована количественная потребность в специалистах для укомплектования государственных медицинских организаций,	Регулярное (ежегодное)

					медицинской реабилитации, на очередной год: в 2022 году - 21 специалист, в 2023 - 5, в 2024 - 3	имеющих в своей структуре подразделения по физической и медицинской реабилитации	
21.	Регулярное обучение специалистов, оказывающих реабилитационную помощь, в том числе в рамках областных и региональных конференций (не менее 2 раз в год), обучение на рабочем месте (по потребности), проведение обучающих мероприятий для сотрудников МДРК в рамках совместных выездов главных специалистов министерства здравоохранения Калужской области в медицинские организации	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Проводится обучение	Не менее 2 конференций в год	Регулярное (ежегодное)
22.	Проведение мастер-классов по работе на реабилитационном оборудовании сотрудников мультидисциплинарных реабилитационных команд	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Совместить с плановыми выездами ГВС для обучения на местах	Выезд во все МО, оказывающие реабилитационную помощь, ежегодно и охват не менее 80% сотрудников МДРК	Регулярное (ежегодное)
23.	Увеличение доли специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации», специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Увеличение доли специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед»,	Качественная и соответствующая требованиям подготовка специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по	Регулярное (ежегодное)

					«Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации», специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело», от числа запланированных к 2023 году 10 %, к 2024 году 30 %, к 2025 году 50 %	физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации», специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	
24.	Мероприятия по направлению специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на тематические курсы повышения квалификации для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Доля специалистов, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных к 2023 году 25 %, к 2024 году 50 %, к 2025 году 70 %	Своевременное направление специалистов на прохождение тематического профессионального усовершенствования, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании	Регулярное (ежегодное)

25.	Проведение мониторинга кадрового состава реабилитационной службы, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГБУЗ КО «Медицинский информационно-аналитический центр Калужской области»	Организация мониторинга кадрового состава реабилитационной службы Калужской области, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание электронной базы вакансий	Качественная организация Мониторинга кадрового состава реабилитационной службы, своевременное ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, создание полноценной электронной базы вакансий	Регулярное (ежегодное)
Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации							
26.	Организация и проведение телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Калужской области и медицинской организацией 3 группы	01.01.2023	31.12.2024	ГВС, руководители медицинских организаций	Регулярное проведение телемедицинских консультаций	Увеличение числа проведенных телемедицинских консультаций	
27.	Организация взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами	01.01.2023	31.12.2024	ГВС, руководители медицинских организаций	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации для: - детского населения не менее 10, - взрослого населения не менее 10	Увеличение числа проведенных телемедицинских консультаций	Регулярное (ежегодное)

28.	Прохождение обучения специалистов осуществляющих медицинскую реабилитацию, на портале непрерывного медицинского образования, участие в научно-практических мероприятиях с использованием телемедицинских технологий	01.06.2022	01.12.2024	Руководители медицинских организаций	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по медицинской реабилитации (в том числе МКФ)	Регулярное (ежегодное)
29.	В рамках развития ГИС РМИС КО реализация модулей: - «АРМ пользователя страховой медицинской организации», - «АРМ пользователя ТФОМС», - «АРМ специалиста Минздрава», - «Методолог». Создание регистра онкогематологии	01.06.2022	31.12.2022	МЗ КО, руководители медицинских организаций	Исполнение контракта № 01372000012210045740001 на выполнение работ по модернизации, развитию и техническому сопровождению государственной информационной системы Калужской области «Региональная медицинская информационная система Калужской области»	Доступ к широким функциональным возможностям модулей (электронный документооборот, поиск пациентов, запись на прием, формирование отчетов, выгрузка паспортов МО, работа с тарифами, просмотр карт, журналов, протоколов исследований и др.)	Разовое (неделимое)
Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи							
30.	Организация внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Разработаны критерии проведения внутреннего аудита	утвержден график внутреннего аудита с привлечением специалистов МЗ КО, профильных главных внештатных специалистов	Регулярное (ежегодное)
31.	Проведение образовательных мероприятий по изучению клинических рекомендаций в отделениях реабилитации 2 и 3 этапа	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций	Утвержден график образовательных мероприятий	Проведено не менее 2 лекций	Регулярное (ежегодное)

				организаций, ГВС: - по медицин- ской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед			
32.	Проведение проверки соблюдения клинических рекомендаций в отделениях реабилитации МО Калужской области	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС по медицинской реабилитации	Количество проверок в медицинских организациях не менее 1 раза в год	Проверка медицинской документации и очного процесса на рабочем месте. Анализ результатов с внесением в ежегодную аналитическую справку	Регулярное (ежегодное)
33.	Регулярный ежеквартальный анализ итогов работы каждого отделения медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Анализ тяжести пациентов по ШРМ, динамике состояния по валидизированным шкалам по данным медицинской документации, а также выполнения плановых показателей.	Анализ результатов с внесением в ежегодную аналитическую справку	Регулярное (ежеквар- тально)
34.	Оптимизация маршрутизации пациентов, требующих проведения медицинской реабилитации, на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2024	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицин- ской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Обеспечение непрерывности оказания реабилитационной помощи	Процент пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и не направленных в МО на 2 и 3 этап медицинской реабилитации, не более 3 %	Регулярное (ежеквар- тально)

35.	Рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда (госпитализация в отделения 2 этапа пациентов с 4-5 баллами по ШРМ)	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций	Ежеквартальный анализ структуры пациентов, пролеченных в отделениях реабилитации	Доля пациентов, пролеченных в отделениях реабилитации 2 этапа с 4-5 баллами по ШРМ, составляет не менее 70 %	Регулярное (ежеквартально)
36.	Мероприятия, направленные на доработку в ГИС РМИС КО, в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций	Включение в ежегодный план развития доработок в ГИС РМИС КО на основании запросов с подробным описанием необходимого функционала критериев качества медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	Разработан новый модуль (сервис) или модернизирован существующий для реализации контроля критериев качества медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	Регулярное (ежегодное)
37.	Мероприятия, направленные на проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, страховые медицинские организации	Организация проведения контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента	Систематическое проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента	Регулярное (ежеквартально)
38.	Создание отдела внутреннего контроля качества в ГБУЗ КО «Детская городская больница»	01.10.2022	01.12.2022	Руководитель медицинской организации	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	Повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (неделимое)

Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций							
39.	Внедрение клинических рекомендаций по профилю «Медицинская реабилитация», утвержденных профессиональным сообществом и опубликованных на сайте Союза реабилитологов России	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Использование клинических рекомендаций в работе всех специалистов МДРК	Организация использования клинических рекомендаций в реабилитационном процессе. Проведение образовательных модулей не менее двух раз в год	Регулярно (постоянно)
40.	Мероприятия, направленные на проведение образовательных лекций и семинаров по изучению клинических рекомендаций в медицинских организациях	01.06.2022	31.12.2025	МЗ КО, руководители медицинских организаций, ГВС: - по медицинской реабилитации, - кардиолог, - травматолог, - невролог, - ортопед	Организация и проведение образовательных лекций и семинаров по изучению клинических рекомендаций в медицинских организациях	Контроль присутствия сотрудников МДРК на образовательных мероприятиях не менее 70 %	Регулярное (ежегодное)
Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации							
41.	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг, в средствах массовой информации и на официальных сайтах медицинских организаций	01.09.2022	31.12.2024	ГВС	3 созданных ролика о возможностях медицинской реабилитации и число их демонстраций: 2022 - 1 2023 - 1 2024 – 1. Свыше 8 информационных поводов для статей в печатных/электронных средствах массовой информации о возможностях медицинской реабилитации:	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на региональном портале государственных и муниципальных услуг	Регулярное (ежегодное)

					2022 – 2 2023 – 3 2024 – 3		
42.	Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации	01.09.2022	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Информирование пациентов о механизмах обратной связи по вопросам медицинской реабилитации	Мониторинг количества пациентов, воспользовавшихся механизмами обратной связи по вопросам медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

5. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Калужской области» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 % к 2024 году;

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 35 % к 2024 году;

доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, составит не менее 90 % к 2024 году.

