



# Правительство Нижегородской области

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.05.2022

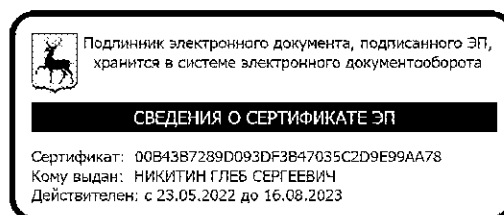
№ 397

### Об утверждении региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области"

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года", постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274 "Об утверждении Государственной программы "Развитие здравоохранения Нижегородской области", во исполнение подпункта 2.9 пункта 2 протокола заседания Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 73/30-4/176 Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области".
2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор



Г.С.НИКИТИН

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства  
Нижегородской области  
от 30.05.2022 № 397

**Региональная программа  
"Оптимальная для восстановления здоровья  
медицинская реабилитация в Нижегородской области"**

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

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

Нижегородская область (далее также – регион, область) находится почти в центре Европейской части Российской Федерации, на Восточно-Европейской или Русской равнине, находясь приблизительно на равном удалении (более тысячи километров) от западных, северных и южных морей.

Нижегородская область вытянута в меридиональном направлении, ее протяженность с севера на юг составляет около 400 км, а с запада на восток в наиболее широкой южной части – около 300 км. Основные различия в климате проявляются по линии север – юг, между лесным Заволжьем и возвышенным Правобережьем.

На северо-западе граничит с Костромской областью, на северо-востоке – с Кировской, на востоке – с республиками Марий Эл и Чувашия, на юге – с Мордовией, на юго-западе – с Рязанской, на западе – с Владимирской и Ивановской областями.

Климат в Нижегородской области умеренно-континентальный. Зима холодная, продолжительная и многоснежная со среднеянварской температурой около -12 градусов, а лето – сравнительно теплое со среднеиюльской

температурой +19 градусов. Более теплыми являются центральные и южные районы. Осадков выпадает в среднем 500–550 мм в год. Распределяются они неравномерно: чем дальше на северо-запад, тем осадков больше, а на юго-востоке их меньше и бывают засухи.

Нижегородская область занимает общую площадь в 76,6 тыс. кв. км и является одним из крупнейших субъектов Российской Федерации.

Согласно государственному реестру в состав региона включены 52 муниципальных образования, административным центром Нижегородской области является город Нижний Новгород. Согласно Перечню муниципальных образований Нижегородской области, определенному постановлением Правительства Нижегородской области от 18 июня 2020 г. № 493 (с изменениями от 4 марта 2022 г.), общее количество муниципальных образований в Нижегородской области 264, из них: 15 городских округов; 12 муниципальных округов; 25 муниципальных районов; 33 городских поселения, 179 сельских поселений.

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области (далее – Нижегородстат) численность населения региона по состоянию на 1 января 2021 г. составляет 3 176 552 человек (на 1 января 2020 г. – 3 202 946, убыль населения за 2020 год составила 26 394 жителей).

Из них в возрасте от 14 до 60 лет – 1 940 610 (на 1 января 2020 г. – 1 972 657; убыль населения за 2020 год составила 34 606). В регионе проживает 1 444 835 мужчин и 1 731 717 женщин.

Число жителей в возрасте от 14 до 15 лет составляет 59 721 человек (на 1 января 2020 г. – 59 910); от 16 до 17 лет – 59 974 (на 1 января 2020 г. – 58 301); от 18 до 24 лет – 196 702 (на 1 января 2020 г. – 198 431; убыль населения за 2020 год составила 7 018); от 25 до 29 лет – 182 431 (на 1 января 2020 г. – 202 042); от 30 до 49 лет – 980 185 (на 1 января 2020 г. – 978 432).

Таблица 1

Численность населения в Нижегородской области на 1 января 2019–2021 годов  
(по данным Росстата)

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021
Общая численность населения, чел.	3 214 623	3 202 946	3 176 552
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста	549 463	548 692	546 006
Трудоспособного возраста, чел.	1 750 741	1 776 149	1 751 752
Старше трудоспособного возраста	914 419	878 105	878 794

Общая численность населения Нижегородской области в 2021 году уменьшилась по сравнению с 2019 годом на 38071 человека, или 1,2%, в том числе: дети 0–15 лет – на 3457 человек, или 0,6%, население старше трудоспособного возраста – на 35626 человек, или 3,9%. Население трудоспособного возраста увеличилось на 1011 человек, или 0,06%.

Таблица 2

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

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год*
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	9,9 место в общероссийском рейтинге: 33 (РФ – 10,9) (ФО – 10,6)	9,0 место в общероссийском рейтинге: 34 (РФ – 10,1) (ФО – 9,6)	8,7 место в общероссийском рейтинге: 34 (РФ – 9,8) (ФО – 9,2)
Смертность (на 1 000 чел. населения)	15,0 место в общероссийском рейтинге: 49 (РФ – 12,5) (ФО – 13,3)	14,6 место в общероссийском рейтинге: 40 (РФ – 12,3) (ФО – 12,9)	17,3 место в общероссийском рейтинге: 53 (РФ – 14,6) (ФО – 15,9)
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	542,7 место в общероссийском рейтинге: нет данных (РФ – 482,2) (ФО – 518,8)	529,7 место в общероссийском рейтинге: 48 (РФ – 470,0) (ФО – 502,1)	635,9 место в общероссийском рейтинге: нет данных (РФ – 548,2) (ФО – 593,5)
Естественный прирост, убыль (-)	-5,1	-5,6	-8,6

на 1 000 чел. населения	место в общероссийском рейтинге: 53 (РФ – -1,6) (ФО – -2,7)	место в общероссийском рейтинге: 51 (РФ – -2,2) (ФО – -3,3)	место в общероссийском рейтинге: 57 (РФ – -4,8) (ФО – -6,7)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	71,69 место в общероссийском рейтинге: данных нет (РФ – 72,91) (ФО – 72,41)	72,32 место в общероссийском рейтинге: 47 (РФ – 73,34) (ФО – 72,94)	70,33 место в общероссийском рейтинге: 49 (РФ – 71,54) (ФО – 70,83)

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

Основные медико-демографические показатели населения Нижегородской области за 2018–2020 годы характеризовались следующими данными: рождаемость снизилась на 12,1%.

Смертность в 2019 году немного снизилась на 2,7%, в 2020 году, затем в 2021 году выросла на 18,5%. Аналогичная динамика наблюдается по смертности в трудоспособном возрасте, но темп снижения в 2019 году меньше (+2,4%), а темп прироста в 2020 году выше (+20,1%).

Число умерших от отдельных причин на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.

Таблица 3

Число умерших от отдельных причин смерти  
в Нижегородской области за 2018–2020 годы  
(на 100 000 человек населения)

Причины смерти	2018 год	2019 год	2020 год
Умершие от всех причин	1501,5	1459,7	1733,8
из них:			
- от болезней системы кровообращения	658,5	775,8	856,0
- от новообразований	188,5	200,4	193,3
- от внешних причин	96,6	89,5	90,4
- от болезней органов дыхания	37,6	34,6	37,1
- от болезней органов пищеварения	88,8	91,4	98,3
- от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	15,9	15,7	12,4
- от коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19	-	-	182,1

Отрицательная динамика отмечается по болезням системы кровообращения (далее – БСК) и болезням органов пищеварения (далее – БОП). Смертность от БСК с 2018 года выросла в 1,3 раза, от БОП на 10,7%.

Показатели смертности от новообразований, внешних причин, болезней органов дыхания (далее – БОД), инфекционных и паразитарных болезней также как показатель общей смертности в 2019 году снизились, а в 2020 году выросли, что связано с начавшейся пандемией новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.

Анализируя показатели смертности от БСК, следует отметить смертность от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) и цереброваскулярной болезни (далее – ЦВБ) (таблица 3.1), рост показателей за анализируемый период составил соответственно 18,7% и 69,2%.

Таблица 3.1

Число умерших от болезней системы кровообращения  
в Нижегородской области за 2018–2020 годы  
(на 100 000 человек населения)

Причины смерти	2018 год	2019 год	2020 год
Умершие от болезней системы кровообращения	658,5	775,8	856,0
из них:			
- от гипертонической болезни с преимущественным поражением сердца и почек	27,9	21,4	21,4
- от ишемической болезни сердца	372,5	407,6	439,3
из них: от инфаркта миокарда	40,9	39,0	42,2
- прочих болезней сердца	29,1	37,6	41,1
- цереброваскулярных болезней	174,6	250,8	295,4

За период 2018–2020 годов отмечается негативная динамика показателя смертности от болезней системы кровообращения. Уровень смертности от болезней системы кровообращения за этот период увеличился на 30% с 658,5 до 856,0 на 100 тысяч населения.

Рост смертности в основном регистрировался за счет цереброваскулярных болезней – в 1,7 раза, прочих болезней сердца – на 41,2%, ишемической болезни сердца – на 17,9%, в том числе от инфаркта миокарда – на 3,2%.

Показатель смертности от гипертонической болезни снизился на 23,3% и стабильно держался на уровне 21,4 на 100 тысяч в 2019–2020 годах.

Среднедушевой денежный доход населения Нижегородской области в 2020 году (данные Нижегородстата) составил 33 645,4 (2019 год – 33 817,1)

рублей в месяц (данные за 2020 год формируются в 3 декаде декабря 2021 года, согласно Федеральному плану статистических работ).

В государственные казенные учреждения Нижегородской области центры занятости населения (далее – центры занятости населения) в 2021 году в целях поиска подходящей работы обратились 77,8 тыс. граждан (в 2020 году – 132,5 тыс. граждан).

В структуре граждан, обратившихся в центры занятости населения, уменьшилась доля граждан, относящихся к категории "ранее не работавшие, ищущие работу впервые". В общем числе обратившихся она составила 11,5% (8,9 тыс. человек), годом ранее – 20,2% (26,7 тыс. человек).

По состоянию на 31 декабря 2021 г. численность официально зарегистрированных безработных граждан составила 8,3 тыс. человек. В том числе:

женщин – 5,0 тыс. человек, или 60,2% в общем числе граждан, состоящих на регистрационном учете в службе занятости (на 31 декабря 2020 г. – 31,2 тыс. человек, или 55,5%); мужчин – 3,3 тыс. человек, или 39,8% (на 31 декабря 2020 г. – 24,9 тыс. человек, или 44,5%);

граждан, проживающих в городской местности, – 7,3 тыс. человек, или 88,0% в общем числе граждан, состоящих на регистрационном учете в службе занятости (на 31 декабря 2020 г. – 50,5 тыс. человек, или 90,0%), а проживающих в сельской местности – 1,0 тыс. человек, или 12,0% (на 31 декабря 2020 г. – 5,6 тыс. человек, или 10,0%);

молодежи в возрасте 16–29 лет – 1,0 тыс. человек, или 12,0% (на 31 декабря 2020 г. – 12,7 тыс. человек, или 22,7%), а безработных других возрастов – 7,3 тыс. человек, или 88,0% (на 31 декабря 2020 г. – 43,4 тыс. человек, или 77,3%).

Рынок труда Нижегородской области по итогам 2021 года (в сравнении с 2020 годом) характеризуется следующими показателями:

уровень регистрируемой безработицы составил 0,5%, годом ранее – 3,2%;

уровень общей безработицы составил 4,2% (в среднем за 2021 год), годом ранее – 4,6% – данные Нижегородстата;

общее количество безработных в среднем за 2021 год (по методологии МОТ) уменьшилось на 6.9 тыс. человек и составило 73,1 тыс. человек – данные Нижегородстата.

За 2021 год на миграционный учет поставлено 181 463 иностранных гражданина (далее – ИГ) и лица без гражданства (далее ЛБГ) (12 мес. 2020 г. – 131 866, + 37,6%). По месту жительства зарегистрировано 6 139 (12 мес. 2020 г. – 6 100, + 0,6%), по месту пребывания – 175 324 (12 мес. 2020 г. – 125 766, + 39,4%).

Поставлено на миграционный учет первично – 83 443 ИГ и ЛБГ (12 мес. 2020 г. – 49 890, + 67,3%).

Всего с миграционного учета снято 161 598 ИГ и ЛБГ (12 мес. 2020 г. – 138 216, +16,9%), из которых по месту жительства – 6 798 (12 мес. 2020 г. – 9 311, – 27,0%) и 154 800 по месту пребывания (12 мес. 2020 г. – 128 905, + 20,1%).

В основном ИГ и ЛБГ прибывают на территорию Нижегородской области из государств с безвизовым въездом: Узбекистан – 46%, Таджикистан – 13,7%, Армения – 5,7%, Азербайджан – 5,6%, Киргизия – 3,7%, Казахстан – 3,2%, Беларусь – 3,1%, Украина – 2,6%.

Среди стран с визовым въездом основные потоки иностранных граждан из Китая – 4,8%, Египта – 1,4%, Германии – 0,63%, Италии – 0,4%.

Основной заявленной целью въезда иностранных граждан, как и в предыдущие годы, является трудовая деятельность: с целью трудоустройства в Нижегородскую область прибыло 137 085 (12 мес. 2020 г. – 29 538) иностранцев, что составляет 75%. Это обусловлено обширностью рынка труда Нижегородской области и более высоким уровнем оплаты труда, в связи с непосредственной близостью с городом Москвой.

За 12 месяцев 2021 г. оформлено 31 636 патентов иностранным гражданам (12 мес. 2020 г. – 17 450, + 81,3%), из них 11 738 для работы у юридических лиц

(12 мес. 2020 г. – 7 889, + 48,8%), 19 898 – у физических лиц (12 мес. 2020 г. 9 561, +107,1%). При распределении по странам это выглядит следующим образом: Узбекистан – 24 001, Таджикистан – 5 474, Азербайджан – 1 942, Украина – 155, Республика Молдова – 64. В рамках контроля аннулировано 95 патентов (12 мес. 2020 г. – 436, – 78,2%).

Наряду с выдачей патентов в 2021 году продолжалась работа по оформлению разрешений на работу иностранным гражданам, прибывшим из визовых стран.

Регион обладает развитой сетью общественного автотранспорта.

Социально-экономические показатели развития Нижегородской области. Согласно прогнозу социально-экономического развития Нижегородской области на среднесрочный период (на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов), одобренному постановлением Правительства Нижегородской области от 18 октября 2021 г. № 917, в 2020–2021 годах социально-экономическая ситуация в Нижегородской области, как и в целом по России, оказалась под воздействием негативного влияния эпидемиологической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19. Кроме пандемии, на ситуацию в 2020 году повлияли неблагоприятная внешнеэкономическая конъюнктура, нарушение хозяйственных связей, снижение цен на углеводородные ресурсы, сокращение доходов населения.

С учетом вышеуказанных факторов экономический рост региона по итогам 2020 года оценивается на уровне 97,1% к 2019 году, что несколько выше российского значения: валовый внутренний продукт, по оценке, сократился в 2020 году на 3%.

Агропромышленный комплекс Нижегородской области ориентирован прежде всего на обеспечение продовольствием промышленных районов и городов не только Нижегородской области, но и Российской Федерации.

Площадь сельскохозяйственных угодий области на 1 января 2021 г. составляла 2 706,6 тыс. га, в том числе 1 890,8 тыс. га пашня. В растениеводстве

основным является производство зерна, удельный вес которого в выручке растениеводства занимает 55,3%, картофель – 23,7%.

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 населения характеризуется числом больных, выявленных (или взятых под диспансерное наблюдение) в течение года при обращении в лечебно-профилактические учреждения или при профилактическом осмотре, а уровень заболеваемости – отношением числа больных к среднегодовой численности постоянного населения.

Обычно статистика оперирует данными о первичной заболеваемости, которая регистрируется при установлении диагноза впервые в жизни пациента. Кроме того, используются показатели общей заболеваемости, которая характеризуется общим числом больных, зарегистрированных в течение года. При этом учитываются и больные, которым диагноз установлен впервые, и больные, повторно (многократно) обратившиеся по поводу данного заболевания.

Важное значение при оценке социально-экономического развития региона имеют показатели заболеваемости.

Таблица 4

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

Годы	2018 г.*	2019 г.*	2020 г.		
			Регион*	ФО**	РФ**
Все болезни, из них:	905,71	912,9	853,1	816,8	782,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24,21	25,74	22,12	21,4	20,5
Новообразования	12,99	14,13	9,43	10,4	9,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,93	1,99	1,53	3,7	3,3
Болезни эндокринной системы,	11,23	10,53	6,93	10,6	11,0

расстройства питания и нарушения обмена веществ					
Психические расстройства и расстройства поведения	3,12	3,09	2,65	-	-
Болезни нервной системы	74,65	73,33	52,28	12,7	12,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата				22,8	23,9
Болезни уха и сосцевидного отростка				21,8	20,5
Болезни системы кровообращения	41,19	36,86	32,21	33,3	29,4
Болезни органов дыхания	494,8	496,5	491,6	418,7	370,6
Болезни органов пищеварения	23,80	24,66	19,24	26,4	26,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	39,11	43,17	24,47	38,4	34,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	36,43	38,77	29,46	26,2	25,0
Болезни мочеполовой системы	43,48	40,93	30,45	38,7	36,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	3,97	4,28	3,32	2,2	1,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	83,26	88,39	77,23	84,0	81,3

\*Источник данных - Статистический сборник "Здравоохранение в Нижегородской области в 2016-2020 гг." подготовлен специалистами территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области.

\*\* по данным Росстата, ЕМИСС.

Структура общей заболеваемости среди всего населения за последние три года не изменилась, ведущее место по-прежнему занимают болезни органов дыхания – 57,6%, на втором месте находятся травмы, их доля составляет – 9,1%. Третье место занимают болезни нервной системы и органов чувств – 6,1%.

Таблица 4.1

Первичная заболеваемость населения,  
зарегистрированная в системе здравоохранения Нижегородской области,  
по классам болезней за период 2018–2020 годов

Классы болезней МКБ10	2018 г.	2019 г.	2020 г.		
	Регион*	Регион*	Регион*	ФО**	РФ**
Всего	930,33	939,15	875,9	813,7	758,4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24,87	26,49	22,71	21,36	20,44
Новообразования	13,35	14,54	9,68	10,37	9,81
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,98	2,04	1,57	3,67	3,27
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,54	10,83	7,11	10,61	11,02
Психические расстройства и расстройства поведения	3,21	3,18	2,72	3,45	3,46
Болезни нервной системы	15,01	16,72	12,2	12,69	12,52
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29,39	29,13	19,6	22,74	23,90
Болезни уха и сосцевидного отростка	32,28	29,59	21,9	21,69	20,50
Болезни системы кровообращения	42,31	37,92	33,1	33,21	29,32
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	508,29	510,74	504,7	417,14	369,84
Болезни органов пищеварения	24,45	25,37	19,76	26,29	26,27
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,17	44,41	25,12	38,25	33,93
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37,42	39,88	30,25	26,09	24,96

Классы болезней МКБ10	2018 г.	2019 г.	2020 г.		
	Регион*	Регион*	Регион*	ФО**	РФ**
Болезни мочеполовой системы	44,66	42,11	31,27	38,57	35,90
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,07	4,40	3,41	2,15	1,66
Беременность, роды и послеродовой период*	42,76	39,65	35,02	53,70	51,36
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	85,52	90,93	79,29	83,72	81,15

\*Источник данных – Форма ФСН № 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций" за 2018–2020 гг. (расчет показателей без учета населения ЗАТО Саров).

\*\*Источник данных Сборник показателей "Заболеваемость населения России в 2020 году с диагнозом, установленным впервые в жизни". Сборник подготовлен специалистами Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Котова Е.Г., к.м.н.) и специалистами ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения" Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Кобякова О.С., д.м.н., профессор).

Структура первичной заболеваемости среди всего населения за 2020 год за последние 3 года почти не изменилась, ведущее место по-прежнему занимают болезни органов дыхания – 57,6%, на втором месте находятся травмы, их доля составляет – 9,1%. Третье место занимают болезни системы кровообращения – 3,8%.

Таблица 4.2

Заболеваемость населения по основным классам болезней за период 2018–2020 годов в Нижегородской области (зарегистрировано заболеваний у детей 0–14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018г.*	2019г.*	2020г.*	2020г.	
				ФО**	РФ**
Все болезни, из них:	2253,98 (100%)	2290,12 (100%)	1770,22 (100%)		
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	73,41 (3,3%)	76,12 (3,3%)	50,28 (2,8%)	3,3%	3,4%
Новообразования	5,07 (0,2%)	5,60 (0,2%)	4,54 (0,3%)	0,2%	0,3%
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4,80 (0,2%)	5,52 (0,2%)	3,84 (0,2%)	0,8%	0,6%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	8,29 (0,4%)	8,60 (0,4%)	4,97 (0,3%)	0,9%	0,9%
Психические расстройства и расстройства поведения	3,33 (0,1%)	3,40 (0,1%)	2,70 (0,2%)	0,2%	0,3%
Болезни нервной системы	47,09 (2,1%)	53,29 (2,3%)	40,15 (2,3%)	2,1%	1,9%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	63,73 (2,8%)	64,28 (2,8%)	32,32 (1,8%)	2,3%	2,6%
Болезни уха и сосцевидного отростка	68,18 (3,0%)	62,13 (2,7%)	42,02 (2,4%)	2,2%	2,4%

Болезни системы кровообращения	8,55 (0,4%)	7,22 (0,3%)	4,58 (0,3%)	0,3%	0,3%
Болезни органов дыхания	1684,08 (74,7%)	1709,60 (74,7%)	1342,41 (75,8%)	69,5%	68,6%
Болезни органов пищеварения	48,07 (2,1%)	54,18 (2,4%)	35,06 (2,0%)	2,8%	3,1%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	76,34 (3,4%)	75,12 (3,3%)	57,84 (3,3%)	4,2%	3,8%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	40,53 (1,8%)	42,44 (1,9%)	23,85 (1,3%)	1,4%	1,6%
Болезни мочеполовой системы	26,96 (1,2%)	27,15 (1,2%)	20,97 (1,2%)	1,4%	1,4%
Осложнение беременности и родов	0,08 (0,0%)	0,15 (0,0%)	0,05 (0,0%)	0,0%	0,0%
Врожденные аномалии (пороки развития)	24,76 (1,1%)	26,53 (1,2%)	20,46 (1,2%)	0,7%	0,6%
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	5,62 (0,2%)	4,78 (0,2%)	4,39 (0,2%)	1,0%	0,9%
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	65,16 (2,9%)	64,14 (2,8%)	58,06 (3,3%)	6,3%	6,3%

\*Источник данных – Статистический сборник "Здравоохранение в Нижегородской области в 2016–2020 гг." подготовлен специалистами Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области.

\*\* по данным Росстата, ЕМИСС на 1000 населения.

В 2020 году общая заболеваемость (возрастная группа 0–14 лет) уменьшилась на 22,7% за счет распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В структуре общей заболеваемости детского населения данной возрастной группы преобладали болезни органов дыхания (75,8%), кожи и подкожной клетчатки (3,3%), травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин (3,3%), некоторых инфекционных и паразитарных болезней (2,8%), уха и сосцевидного отростка (2,4%). В 2020 году показатели заболеваемости детского населения по заболеваниям органов дыхания превышали показатели Российской Федерации на 7,2%, показатели по ПФО на 6,3%, заболеваемость врожденными аномалиями (пороки развития) превышала показатели по ПФО и РФ в 2 раза.

Показатели заболеваемости болезнями крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм в 2,5 раза ниже, чем в Российской Федерации, эндокринной системы (в 2,7 раза) и травмы (в 2 раза) ниже, чем в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации.

Заболееваемость по основным классам болезней за период 2018–2020 годов в Нижегородской области (зарегистрировано заболеваний у подростков 15–17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни)  
(по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018*	2019*	2020*	2020	
				ФО**	РФ**
Все болезни, из них:	1660,91 (100%)	1706,73 (100%)	1387,65 (100%)		
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	29,83 (1,8%)	31,20 (1,8%)	20,53 (1,5%)	1,9%	2,1%
Новообразования	7,74 (0,5%)	8,18 (0,5%)	4,65 (0,3%)	0,3%	0,4%
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,84 (0,2%)	3,87 (0,2%)	3,57 (0,3%)	0,6%	0,6%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	20,34 (1,2%)	20,73 (1,2%)	12,24 (0,9%)	1,9%	0,2%
Психические расстройства и расстройства поведения	7,38 (0,4%)	5,89 (0,3%)	4,73 (0,3%)	0,5%	0,5%
Болезни нервной системы	50,98 (3,1%)	54,09 (3,2%)	42,92 (3,1%)	2,7%	2,6%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	61,17 (3,7%)	67,49 (4,0%)	46,71 (3,4%)	3,6%	3,9%
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,00 (2,5%)	36,22 (2,1%)	27,41 (2,0%)	2,2%	2,4%
Болезни системы кровообращения	14,73 (0,9%)	17,40 (1,0%)	11,49 (0,8%)	1,0%	1,0%
Болезни органов дыхания	1096,64 (66,0%)	1084,74 (63,6%)	905,10 (65,2%)	56,8%	54,7%
Болезни органов пищеварения	36,32 (2,2%)	55,80 (3,3%)	34,64 (2,5%)	4,1%	4,1%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	70,95 (4,3%)	78,46 (4,6%)	54,24 (3,9%)	4,7%	4,7%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	63,46 (3,8%)	69,70 (4,1%)	46,11 (3,3%)	3,4%	3,5%
Болезни мочеполовой системы	46,73 (2,8%)	59,23 (3,5%)	46,80 (3,4%)	3,9%	3,7%
Осложнение беременности и родов	3,46 (0,2%)	2,98 (0,2%)	3,98 (0,3%)	0,3%	0,4%
Врожденные аномалии (пороки развития)	3,05 (0,2%)	3,38 (0,2%)	2,64 (0,2%)	0,2%	0,2%
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	104,08 (6,3%)	108,89 (6,4%)	83,06 (6,0%)	10,7%	11,5%

\*Источник данных – Статистический сборник "Здравоохранение в Нижегородской области в 2016–2020 гг." подготовлен специалистами Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области.

\*\* по данным Росстата, ЕМИСС на 1000 населения.

В 2020 году (возрастная группа 15–17 лет) наблюдалось снижение первичной заболеваемости (18,7%) по всем классам заболеваний. Прослеживается прямая связь с длительными периодами карантина (COVID-19). В структуре общей заболеваемости детского населения в данной возрастной группе преобладают заболевания органов дыхания (65,2%), травмы (6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,9%), болезни мочеполовой системы (3,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,4%), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (3,3%).

В 2020 году болезни органов дыхания превысили показатели Российской Федерации на 34,8%, а показатели ПФО на 24,4%.

Кроме того, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 5 раз превысили показатели РФ, но в тоже время отмечается снижение в 2 раза по сравнению с показателями ПФО.

Показатели заболеваний болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм снижены в 2 раза, болезни органов пищеварения на 31,4%, травмы в 2 раза ниже, чем в РФ и ПФО.

### 1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Нижегородской области

Данные по численности инвалидов по возрастным группам среди взрослого и детского населения в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2021 годов (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов) представлены в таблицах 5 и 5.1.

Таблица 5

Численность инвалидов по возрастным группам среди взрослого населения в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2021 годов (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)

Территория	Всего	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, %
на 01.01.2021											
РФ	10 928 989	485 189	4,44	796 087	7,28	1 065 956	9,75	1 787 254	16,35	6 794 503	62,17
ФО	2 127 435	84 024	3,95	138 466	6,51	183 977	8,65	359 934	15,98	1 381 034	64,92

Нижегородская область	275 417	9 313	3,38	14 407	5,23	20 095	7,30	37 145	13,49	194 457	70,60
на 01.01.2020											
РФ	11 188 902	486 568	4,35	792 675	7,08	1 049 869	9,38	1 877 577	16,78	6 982 213	62,40
ФО	2 189 280	84 946	3,88	137 772	6,29	180 806	8,26	359 709	16,43	1 426 047	65,14
Нижегородская область	285 372	9 343	3,27	14 313	5,02	19 791	6,94	39 575	13,87	202 350	70,91
на 01.01.2019											
РФ	11 277 668	501 013	4,44	783 269	6,95	1 031 400	9,15	1 954 125	17,33	7 007 861	62,14
ФО	2 217 764	88 508	3,99	136 446	6,15	178 749	8,06	378 197	17,05	1 435 864	64,74
Нижегородская область	289 702	9 652	3,33	14 222	4,91	19 030	6,57	41 533	14,34	205 265	70,85

Таблица 5.1

Численность детей – инвалидов по возрастным группам  
в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2021 годов  
(по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)

Территория	Всего	0-3 лет		4-7 лет		8-14 лет		15-17 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
на 01.01.2021									
РФ	703 969	53 678	7,63	154 129	21,89	351 444	49,92	144 718	20,56
ФО	115 948	10 013	8,64	26 123	22,53	55 613	47,96	24 199	20,87
Нижегородская область	12 551	1 103	8,79	2 845	22,67	5 943	47,35	2 660	21,19
на 01.01.2020									
РФ	688 023	58 980	8,57	155 408	22,59	335 160	48,71	138 475	20,13
ФО	113 842	10 960	9,63	26 019	22,86	52 980	46,54	23 883	20,98
Нижегородская область	12 443	1 259	10,12	2 838	22,81	5 654	45,44	2 692	21,63
на 01.01.2019									
РФ	670 086	61 790	9,22	155 490	23,20	323 360	48,26	129 446	19,32
ФО	110 819	11 625	10,49	25 295	22,83	51 139	46,15	22 760	20,54
Нижегородская область	12 213	1 379	11,29	2 736	22,40	5 397	44,19	2 701	22,12

За период с 2019 по 2021 год в Нижегородской области отмечено снижение общего количества инвалидов с 305 337 человек в 2019 году до 277 062 человек в 2021 году (– 9,26%), при этом количество инвалидов в разных возрастных группах имеет разнонаправленное движение.

Количество детей инвалидов увеличилось с 12 236 человек в 2019 году до 13 081 человек в 2021 году (6,91%).

В возрастных группах 4–7 лет и 8–14 лет отмечено увеличение количества инвалидов.

В группе 4–7 лет с 2 736 человек в 2019 году до 2 845 человек в 2021 году (3,83%).

В группе 8–14 лет с 5 397 человек в 2019 году до 5 943 человек в 2021 году (9,18%).

В возрастных группах 0–3 лет и 15–17 лет за указанный период было отмечено снижение количества инвалидов.

В группе 0–3 лет с 1 379 человек в 2019 году до 1 103 человек в 2021 году (20,01%).

В группе свыше 15–17 лет с 2 701 человек в 2019 году до 2 660 человек в 2021 году (1,51%).

В возрастных группах 18–30 лет, 31–40 лет и 41–50 лет отмечено увеличение количества инвалидов.

В группе 18–30 лет с 8 340 человек в 2019 году до 9 173 человек в 2021 году (9,99%).

В группе 31–40 лет с 13 609 человек в 2019 году до 14 207 человек в 2021 году (4,31%).

В группе 4–50 лет с 18 526 человек в 2019 году до 20 071 человек в 2021 году (8,34%).

В возрастных группах 51–60 лет и свыше 60 лет за указанный период было отмечено снижение количества инвалидов.

В группе 51–60 лет с 37 084 человек в 2019 году до 34 689 человек в 2021 году (6,46%).

В группе свыше 60 лет с 215 542 человек в 2019 году до 185 841 человек в 2021 году (13,78%).

По возрастной структуре. Больше всего инвалидов в возрастной группе свыше 60 лет – 67,09% от общего количества, в общем числе инвалидов доля возрастной группы 51–60 лет составляет 12,52%, доля возрастной группы 41–50

лет – 7,24%, доля возрастной группы 31–40 лет – 5,13%, доля детей инвалидов – 4,72%, доля возрастной группы 18–30 лет – 3,31%.

Общее число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, снизилось относительно 2019 года на 4,4% в целом, взрослые – на 4,5%, дети – на 3,8%.

Число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию (анализ за 2019–2021 годы), представлена в таблице 5.2.

Таблица 5.2

Число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию (анализ за 2019–2021 годы)\*

Наименование	нуждающиеся в реабилитации			направленные на реабилитацию			закончившие реабилитацию		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
число инвалидов всего	195308	181483	186634	166469	150424	158388	149797	134715	141495
в т.ч. взрослых	183444	170638	175215	154657	139837	147179	139173	124892	130885
детей	11864	10845	11419	11812	10587	11209	10624	9823	10610

\*Сведения в таблице 8 представлены из формы федерального наблюдения № 30 "Сведения о медицинской организации", таблица 2850 "Сводные данные о проведении всех видов реабилитации".

Доля инвалидов, направленных на реабилитацию, из числа нуждающихся, также снизилась относительно 2019 года и составила 84,9% по всему контингенту, 84,0% по взрослым, 98,2% по детям (в 2019 году доля направленных составила 85,2%, 84,3% и 99,6% соответственно). Доля лиц, закончивших реабилитацию, из числа направленных, снизилась по взрослому контингенту и составила 88,9% (2019 год – 90,0%), а по детям незначительно увеличилась и составила 94,7% (2019 год – 89,9%).

Таблица 5.3

Число взрослых пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации

Наименование	I этап			II этап			III этап		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всего пациентов	15 082	23 089	14 023	3 397	2 579	2 314	12 110	17 064	15 415
в т.ч. инвалидов	2 936	4 478	3 638	799	786	467	7 454	5 858	6 182

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на I этапе, в 2021 году по сравнению с 2019 годом сократилась на 7%, тогда как среди инвалидов отмечено увеличение данного показателя на 23,9%.

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на II этапе, в 2021 году по сравнению с 2019 годом сократилась на 31,9%, тогда как среди инвалидов также отмечено снижение данного показателя на 41,6%.

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на III этапе, в 2021 году по сравнению с 2019 годом увеличилось на 27,3%, тогда как среди инвалидов также отмечено снижение данного показателя на 17,1%.

По данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области" Минтруда России количество инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в соответствии с формами статистического наблюдения за 2019–2021 годы, представлено в таблице 5.4.

Таблица 5.4

Количество инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в соответствии с формами статистического наблюдения за 2019–2021 годы

Наименование.	2019 год	2020 год	2021 год
Разработано ИПРА инвалида при первичном освидетельствовании, из них:	17477	14792	15776
с заключением о нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации (абилитации)	17471	14790	15753
Разработано ИПРА ребенка-инвалида при первичном освидетельствовании, из них:	1402	1295	1483
с заключением о нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации (абилитации)	1402	1295	1482

Согласно данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области" Минтруда России и информации, представленной ГБУЗ НО "МИАЦ" по взрослому населению (таблица 5.3), доля инвалидов, прошедших медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации от числа инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2021 году составила 42,2%. В 2020 году данный показатель соответствовал 45%, в 2019 году – 47,2%. Уменьшение числа инвалидов, прошедших медицинскую

реабилитацию, от числа нуждающихся, в 2020 и 2021 годах связан с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией. Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию соответствует 100%.

По данным ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области" Минтруда России количество разработанных индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида при первичном освидетельствовании увеличилось с 1402 в 2019 году до 1483 в 2021 году.

В 2021 году заключения о нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации (абилитации) не было у одного ребенка.

#### 1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Нижегородской области (анализ за 2019-2021 годы)

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной в установленном порядке (далее – Программа ППГ).

Объемы оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" планируются согласно нормативам. В 2019 году норматив – 0,004 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных 3 250 731), что составляло 8 982 случаев госпитализации взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 366 098 059,88 руб.

Утвержденный норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой ППГ составил на 2019 год – 34 795,0 рублей.

На 2020 год норматив – 0,005 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных – 3 211 613 человек), что составляет 12 285 госпитализаций

взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 391 043 680,35 руб.

Утвержденный норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой ППГ составил на 2020 год – 36 263,3 рублей.

На 2021 год норматив – 0,00444 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных – 3 183 711 человек), что составляет 8 646 госпитализаций взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 268 080 616,45 руб.

Утвержденный норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой ППГ составил на 2021 год – 36 710,87 рублей.

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов взрослого населения от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019–2021 годы) представлен в таблице 6.

Таблица 6

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов (взрослые) от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019–2021 годы)

№	Этапы медицинской реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021г.	
		Кол-во случаев	Охват, %	Кол-во случаев	Охват, %	Кол-во случаев	Охват, %
1	1-й этап	15 082	0,6	23 089	0,9	15 898	0,6
2	2-й этап	8 026	0,3	4 095	0,2	4 720	0,2
4	3-й этап	12 110	0,5	17 064	0,7	17 920	0,7
5	Всего	35 218	1,34	44 248	1,7	38 538	1,5

Примечание: численность взрослого застрахованного населения в регионе в 2019 году – 2 635 130 человек, в 2020 году – 2 596 300 человек, в 2021 году – 2 566 918 человек.

Охват медицинской реабилитацией взрослого населения в 2021 году

составил 1,5 %, что на 0,16% больше аналогичного показателя в 2019 году и меньше на 0,2% в 2020 году. В разрезе профилей охват медицинской реабилитацией пациентов на 1 этапе в 2021 году остался на уровне 2019 года, охват на 2-м и 3-м этапах реабилитации по сравнению с 2020 годом не изменился и составил 0,2% и 0,7% соответственно.

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослого населения от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за последние 3 года, в том числе: с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств; с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы; с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19 представлены в таблице 7.

Таблица 7

Показатели доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (взрослые) в разрезе профилей от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (анализ за 2019–2021 годы)

№	Профиль коек	2019 г.		2020 г.		2021г.	
		Кол-во случаев*	Доля, %	Кол-во случаев*	Доля, %	Кол-во случаев*	Доля, %
1	Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	5 009	46,4	2 964	48,0	3 203	44,3
2	Реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	1 984	18,4	1 243	20,2	1 062	14,7
3	Соматические, в том числе:	3 793	35,2	1 959	31,8	2 960	41,0
3.1	соматические после перенесенного COVID-19	0	0	134	2,2	1 136	15,7
4	Всего:	10 786	х	6 166	х	7 225	х

\*Количество случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (взрослые) на 2-м и в условиях дневного стационара 3-м этапах медицинской реабилитации.

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению с заболеваниями центральной нервной

системы (далее – ЦНС) и органов чувств за последние 3 года является преобладающим и составляет 44,3% в 2021 году. Отмечается увеличение доли пациентов с соматическими заболеваниями за счет больных после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, рост показателя с 2,2% до 15,7%.

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов детского населения от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019-2021 годы) представлен в таблице 8.

Таблица 8

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов (детей) от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019–2021 годы)

№	Этапы медицинской реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021г.	
		Кол-во случаев	Охват, %	Кол-во случаев	Охват, %	Кол-во случаев	Охват, %
1	1-й этап	0	0	0	0	0	0
2	2-й этап	1 080	0,2	613	0,1	1 388	0,2
4	3-й этап	2 408	0,4	1 775	0,3	2 746	0,5
5	Всего	3 488	0,6	2 388	0,4	4 134	0,7

Примечание: численность детского застрахованного населения в регионе в 2019 году – 582 662 человека, в 2020 году – 585 878 человек, в 2021 году – 574 390 человек.

Охват медицинской реабилитацией детского населения в 2021 году составил 0,7%, что на 0,1% больше аналогичного показателя в 2019 году и меньше на 0,3% в 2020 году. В разрезе профилей охват медицинской реабилитации на 2-м и 3-м этапах в 2021 году по сравнению с 2020 годом увеличился и составил 0,2% и 0,5% соответственно. Оказание медицинской помощи детям на 1 этапе оказывается в отделениях реанимации и интенсивной терапии, коек по профилю медицинской реабилитации в указанных отделениях не имеется (в статистике не учтена).

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за последние 3 года, в том числе: с нарушениями функции центральной нервной системы и

органов чувств; с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы; с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19 представлены в таблице 9.

Таблица 9

Показатели доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (детей) в разрезе профилей от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (анализ за 2019–2021 годы)

№	Профиль коек	2019 г.		2020 г.		2021 г.	
		Кол-во случаев*	Доля, %	Кол-во случаев*	Доля, %	Кол-во случаев*	Доля, %
1	Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	3 257	93,4	2 273	95,2	3 863	93,5
2	Реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	174	5,0	92	3,8	253	6,1
3	Соматические, в том числе:	57	1,6	23	1,0	18	0,4
3.1	соматические после перенесенного COVID-19	0	0	0	0	5	0,1
4	Всего:	3 488	х	2 388	х	4 134	х

\*Количество случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (детей) на 2-м и в условиях дневного стационара 3-м этапах медицинской реабилитации.

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детскому населению с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств за последние 3 года является лидирующим и составляет 93,5% в 2021 году.

#### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Нижегородской области (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019–2020 годы)

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" и от 31 июля 2020 г. № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых".

Медицинская реабилитация в Нижегородской области осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

Количество медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской реабилитации взрослому населению в рамках реализации Программы ППГ, в 2019 году, – всего 41 организация (областной формы собственности – 32 организации, федеральной формы собственности – 4 организации, частной – 5 организаций), в 2020 году – всего 43 организации (областной формы собственности – 33 организации, федеральной формы собственности – 4 организации, частной – 6 организаций).

Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляется в три этапа: в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре и в стационарных условиях.

Первый этап медицинской реабилитации взрослого населения осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе региональных и первичных сосудистых центрах, травмоцентрах, специализированных отделениях медицинских учреждений.

Медицинские организации, участвующие в оказании 1-го этапа медицинской реабилитации взрослого населения: ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5", ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижний Новгород", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М.Самарина", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39", ГБУЗ НО "Городецкая



				ПНС				ПНС	
1	ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса"		10		10		10		10
2	ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница"	5	5		10	5	5		10
3	ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница"	4		4	8	4		4	8
4	ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница"		9		9		9		9
5	ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина"		20		20		20		20
6	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	5	10	5	20	5	10	5	20
7	ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	1	2		3	1	2		3
8	ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	1	4	5	10	1	4	5	10
9	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Н.Новгорода"		35	10	45		35	10	45
10	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г.Н.Новгорода"		10		10		10		10
11	ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода"	15	15	15	45	15	15	15	45
12	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	15		15	30	15		15	30
13	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3" (НГЦ)			15	15			15	15
	ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко"				0		30		30
14	ФГБУЗ "Клиническая больница №50 Федерального медико-биологического агентства" (г.Саров)	1	10	1	12	1	10	1	12
15	ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства		18	12	30		18	12	30
16	ФГБУ "ПИМУ" Минздрава России		2	2	4		4	4	8
17	ООО "Санаторий "Зеленый город"	80	24		104	80	24		104
18	ООО "Санаторий "Городецкий"		20		20		20		20
19	ООО "Санаторий "Рассвет"	20			20	100			100
20	ООО "База отдыха "Пурхма"		30		30		15		15
21	ООО "Санаторий-профилакторий "Янтарь"		12	6	18		24	12	36
22	ООО "Санаторий им. ВЦСПС"				0	15			15

Всего	147	221	90	458	242	265	98	605
-------	-----	-----	----	-----	-----	-----	----	-----

Примечание: Центральная нервная система (далее – ЦНС) – койки реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств; периферическая нервная система (далее – ПНС) + опорно-двигательного аппарата (далее – ОДА) – койки реабилитационные для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, сом койки - реабилитационные соматические.

С 1 января 2016 г. медицинская реабилитация взрослого населения непосредственно после стационарного лечения осуществляется, в том числе в отделениях медицинской реабилитации санаторно-курортных организациях: ООО "Санаторий "Зеленый город", ООО "Санаторий "Городецкий", ООО "Санаторий "Рассвет", ООО "Санаторий-профилакторий "Янтарь", ООО "Санаторий им. ВЦСПС".

Всего на базе санаторно-курортных организаций в 2019 году развернуто 177 коек, в 2020 году развернуто 290 коек по профилям: 195 коек соматических для реабилитации больных после острого инфаркта миокарда и операций на сердце, магистральных сосудах, 83 койки для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств для реабилитации после острого нарушения мозгового кровообращения, 12 коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. Доля реабилитационных коек 2-го этапа, развернутых на базе санаторно-курортных учреждений в 2020 году составляла 48% от общего количества реабилитационных коек 2-го этапа, в 2019 году данный показатель составлял 39%.

Информация по обеспеченности реабилитационными койками в Нижегородской области на 10 000 чел. взрослого населения в 2019–2020 годах представлена в таблице 11.

Таблица 11

Обеспеченности реабилитационными койками  
на 10 000 чел. взрослого населения в 2019–2020 годах

№	Наименование	Показатель обеспеченности на 10 000 чел.	
		2019 г.	2020 г.
1	Обеспеченность койками за счет	1,03	0,59

	организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области и министерству здравоохранения Российской Федерации.		
2	Обеспеченность койками за счет организаций всех форм собственности.	1,81	2,4

Примечание: численность взрослого застрахованного населения в регионе в 2019 году – 2 531 800 человек, в 2020 году – 2 517 468 человек.

Занятость реабилитационной койки в медицинских организациях Нижегородской области, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области и в федеральных медицинских организациях, находящихся на территории Нижегородской области в 2019 году составила 286 дней, в 2020 году – 189 дней. Снижение показателя занятости койки в 2020 году связан с приостановлением работы отделений медицинской реабилитации с 30 марта 2020 г. в связи с введением на территории Нижегородской области режима повышенной готовности (приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 марта 2020 г. № 315-215/20П/од "О временном прекращении оказания плановой стационарной помощи населению Нижегородской области", приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 июня .2020 г. № 315-589/20П/од "О госпитализации в плановом порядке в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Нижегородской области").

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в дневном стационаре медицинской реабилитации и амбулаторном отделении медицинской реабилитации. Количество медицинских организаций, участвующих в оказании 3-го этапа медицинской реабилитации взрослому населению в рамках реализации Программы ПТГ, утвержденной в установленном порядке, в 2019 году, – 31 организация, в 2020 году количество не изменилось.

Количество развернутых реабилитационных коек 3-го этапа на базе медицинских организаций всех форм собственности в 2019 году – 95 коек и 22

амбулаторно-поликлинических отделения медицинской реабилитации (далее - АПОР), в 2020 году – 97 коек за счет увеличения коек в ООО "ММЦ "Волгатрансгаз" и 22 АПОР.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослого населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей в 2019-2020 годах, представлен в таблице 12.

Таблица 12

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых на третьем этапе пациентам с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями в 2019–2020 годах

№ п/п	Медицинские организации	2019 год					2020 год				
		Профиль коек				АПОР	Профиль коек				АПОР
		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего	
1	ГБУЗ НО "Богородская центральная районная больница"					1					1
2	ГБУЗ НО "Большемурашкинская центральная районная больница"					1					1
3	ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"					1					1
4	ГБУЗ НО "Варнавинская центральная районная больница"					1					1
5	ГБУЗ НО "Воскресенская центральная районная больница"					1					1
6	ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница"	2			2	1	2			2	1
7	ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"					1					1
8	ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г. Дзержинска"					1					1
9	ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница"					1					1
10	ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная"					1					1

	больница"										
11	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"					1					1
12	ГБУЗ НО "Первомайская центральная районная больница"					1					1
13	ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница"					1					1
14	ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"					1					1
15	ГБУЗ НО "Спасская центральная районная больница"					1					1
16	ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница"					1					1
17	ГБУЗ НО "Чкаловская центральная районная больница"					1					1
18	ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	6	2	2	10		6	2	2	10	
19	ГБУЗ НО "Городская больница № 37 Автозаводского района г.Н.Новгорода"					1					1
20	ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4 Канавинского района г.Н.Новгорода"	4	9		13	1	4	9		13	1
21	ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода"	6	6	3	15	1	6	6	3	15	1
22	ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 50 Приокского района г.Н.Новгорода"		2		2			2		2	
23	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Н.Новгорода"	10			10	1	10			10	1
24	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3"			15	15				15	15	
25	ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн"					1					1
26	ООО "ММЦ			6	6				8	8	

	"Волгатрансгаз"										
27	ФБУЗ "Приволжский окружной медицинский центр" Федерального медико-биологического агентства			5	5				5	5	
28	ГБУ "НОРЦИ"		1	2	3			1	2	3	
29	"Нижегородский филиал" ФГУП "Московское протезно-ортопедическое предприятие" Минтруда России		1	1	2			1	1	2	
30	ЧУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Нижний Новгород ОАО "РЖД"		2	2	4			2	2	4	
31	ООО "Санаторий "Зеленый город"	4	4		8		4	4		8	
ИТОГО:		32	27	36	95	22	32	27	38	97	22

Примечание: ЦНС – койки реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств; ПНС+ОДА – койки реабилитационные для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, СОМ койки – реабилитационные соматические.

"Якорной" организацией по медицинской реабилитации взрослого населения является медицинская организация 3 уровня – ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода".

Согласно приказам министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 октября 2019 г. № 315-561/19П/од "Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации" (в настоящее время признан утратившим силу), от 31 января 2020 г. № 315-50/20П/од "Об организации медицинской реабилитации непосредственно после стационарной помощи", от 27 февраля 2020 г. № 315-127/20П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 03.02.2020 г. № 315-57/20П/од" (далее – Приказы), регламентирующих работу реабилитационной службы в 2019–2020 годах, определены перечни медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской

реабилитации взрослых на втором, третьем этапах в рамках реализации Программы ППГ.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации взрослого населения, включая этап медицинской реабилитации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ).

Также Приказами определена маршрутизация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации. Имеется преимущество медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах, оценка ее эффективности осуществляется путем ежеквартального сбора информации по медицинской реабилитации с медицинских организаций Нижегородской области в информационно-аналитической системе "Сводь", мониторинг "Медицинская реабилитация по нозологии": проводится учет пациентов, прошедших первый этап медицинской реабилитации, направленных и прошедших медицинскую реабилитацию на втором, третьем этапах. На каждом этапе осуществляется оценка по шкале реабилитационной маршрутизации в динамике, кодирование нарушений жизнедеятельности по Международной классификации нарушений жизнедеятельности и функционирования.

Данные по основным показателям при маршрутизации на этапы медицинской реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и ишемической болезнью сердца (далее – ИБС) в Нижегородской области в 2019-2020 годах, проводимые в рамках плана мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, представлены в таблице 13.

Основные показатели при маршрутизации на этапы  
медицинской реабилитации пациентов с ОНМК и ОКС  
в Нижегородской области в 2019–2020 годах

№	Показатель при заболеваниях	2019 год		2020 год	
		ОНМК	ОКС	ОНМК	ОКС
1.	Доля больных с заболеваниями, получивших реабилитационное лечение на этапе оказания специализированной медицинской помощи (первом этапе медицинской реабилитации), из числа всех больных с заболеваниями, получивших специализированную медицинскую помощь (1 раз в квартал)	89,6	77,2	100	96,0
2.	Доля больных с заболеваниями, направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями (1 раз в квартал)	24	21,7	18,8	16,1
3.	Доля больных с заболеваниями, прошедших реабилитационное лечение на втором этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями, направленных на второй этап медицинской реабилитации	74,6	47,8	47,7	27,6
4	Доля больных с заболеваниями, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями	34	32,8	21,6	17,9
5	Доля больных с заболеваниями, прошедших реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями, направленных на третий этап медицинской реабилитации	70	100	72,8	85,9

В 2020 году по сравнению с 2019 годом доля больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и ОНМК, включенных в мероприятия ранней медицинской реабилитации, увеличилось до 100% и 96% соответственно.

Доля больных с ОКС и ОНМК, направленных на второй этап медицинской реабилитации, снизилась в 2020 году до 18,8% и 16,1% соответственно по сравнению с аналогичными показателями 2019 года, что связано с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой (рост заболеваемости коронавирусной инфекцией) в регионе и закрытием отделений медицинской реабилитации на продолжительный период. По этой же причине отмечается снижение количества пациентов с вышеуказанной патологией, прошедших

медицинскую реабилитацию в 2020 году на 2 и 3 этапах реабилитации, по сравнению с аналогичным показателем 2019 года.

Информация по обеспеченности реабилитационными койками в Нижегородской области на 10 000 чел. детского населения в 2019-2020 годах представлена в таблице 14.

Таблица 14

Обеспеченности реабилитационными койками на 10 000 чел.  
детского населения в 2019-2020 годах

№	Наименование	Показатель обеспеченности на 10 000 чел.	
		2019 год	2020 год
1	Обеспеченность койками за счет организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области	0,7	0,8

Примечание: численность детского застрахованного населения в регионе в 2019 году – 582 662 человека, в 2020 году – 585 878 человек.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детскому населению на втором этапе в разрезе профилей в 2019–2020 годах, представлен в таблице 15.

Таблица 15

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детскому населению на втором этапе с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями в 2019–2020 годах

№	Медицинские организации	2019 год				2020 год			
		Профиль коек							
		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего	сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего
1	ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"	1	2		3	1	2		3
2	ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	1	4		5	1	4		5
3	ГБУЗ НО "Семеновская центральная больница"		3		3		3		3
4	ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического		20		20		20		20

	профиля. Держинск"								
5	ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сорновского района г. Нижнего Новгорода" отделение медицинской реабилитации		13		13		24		24
6	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода" кардиологическое отделение	5			5	5			5
7	ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1"	2	8		10		4		4
8	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"						10		10
Всего					59				74

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детского населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей в 2019–2020 годах, представлен в таблице 16.

Таблица 16

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детского населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей в 2019–2020 годах

№ п/п	Медицинские организации	2019 год					2020 год				
		Профиль коек				АПОР	Профиль коек				АПОР
		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего	
1.	ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля. Держинск"		20		20			20		20	
2.	ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей"	Амбулаторно-поликлинический этап									
Всего					20					20	

Первый этап медицинской реабилитации детского населения проводится на базе медицинских организаций в рамках госпитализации на реанимационные койки с учетом маршрутизации за счет средств Программы ПТГ. В настоящее

время основные организации, оказывающие реанимационную помощь: ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 г. Нижнего Новгорода, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница" г. Нижнего Новгорода.

Второй этап медицинской реабилитации детского населения осуществляется в стационарных условиях на круглосуточных койках за счет средств Программы ПТГ в:

- ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница" – 3 круглосуточные койки неврологического профиля;

- ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница" – 5 круглосуточных коек неврологического профиля;

- ГБУЗ НО "Семеновская центральная больница" – 3 круглосуточные койки неврологического профиля.

В отделениях реабилитации, также за счет средств Программы ПТГ:

- ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода" отделение медицинской реабилитации – 29 круглосуточные койки неврологического профиля, 5 коек дневного стационара неврологического профиля;

- ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1" г. Нижнего Новгорода – 5 круглосуточных коек неврологического профиля;

ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода" – 10 круглосуточных коек неврологического профиля и 10 коек дневного стационара неврологического профиля.

В ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля. Дзержинск" – 40 коек дневного стационара неврологического профиля за счет средств областного бюджета.

Третий этап медицинской реабилитации детского населения осуществляется на койках дневного пребывания, а также в амбулаторно-

поликлинических отделениях реабилитации и самостоятельных центрах за счет средств областного бюджета в:

ГБУЗ НО поликлиника № 1 Приокского района – 12 коек дневного стационара неврологического профиля;

ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей" амбулаторно-поликлинический этап.

С учетом, трехуровневой системы медицинской реабилитации, реализуемой в Нижегородском регионе, реализация мероприятий комплексной реабилитации в рамках межведомственного взаимодействия проводится для детского населения на 2 и 3 этапах.

Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию детскому населению на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации, делятся на 4 группы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей", вступившим в силу с 1 января 2021 г:

Первая группа – медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детям, и санаторно-курортные организации субъектов Российской Федерации, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара;

Вторая группа – федеральные санаторно-курортные организации, имеющие в своей структуре отделение медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара;

Третья группа – центры медицинской реабилитации для детей и медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее

медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, и (или) в условиях дневного стационара;

Четвертая группа – федеральные центры медицинской реабилитации для детей и федеральные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (уровень курации) и проводится после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении хронического заболевания вне обострения.

При IV, III уровнях курации – в стационарных условиях в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

При III уровне курации – в условиях дневного стационара в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

Третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации – в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

В Нижегородской области медицинская реабилитация детскому населению оказывается согласно приказу министерства здравоохранения Нижегородской области от 2 мая 2017 г. № 779 "Об организации второго и третьего этапов медицинской реабилитации детского населения Нижегородской области".

Укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослого населения в 2021 году, составила 69,3% врачебным персоналом, 81,9% средним медицинским персоналом, 83% немедицинским персоналом с высшим образованием. В 2020 году укомплектованность врачами была 70,8%, медицинскими сестрами 82,6%, немедицинским персоналом с высшим образованием – 83%.

В 2021 году отмечается уменьшение укомплектованности врачебным и средним персоналом на 1,5% и 0,7% соответственно, укомплектованность немедицинским персоналом осталась без изменений.

Информация о количестве, направленных пациентов в федеральные медицинские организации, в том числе национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, представлена в таблице 17.

Таблица 17

Количество, направленных пациентов  
в федеральные медицинские организации, в том числе НМИЦ,  
в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование	Количество, направленных пациентов среди взрослого населения		
		2019	2020	2021
1.	ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России	0	2	1
2.	ФГБОУ ВО "ПИМУ"МИНЗДРАВА РОССИИ, г.Нижний Новгород	20	27	16
3.	ФГБУ "ФЦМН" ФМБА России	2	14	11
4.	ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России	1	1	2
5.	ФГБУ "ЦКБ С ПОЛИКЛИНИКОЙ"	0	1	2
6.	ФГБУ ВЦЭРМ ИМ. А.М. Никифорова МЧС России	0	1	0
7.	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России	1	0	1
8.	ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России	1	0	0
Итого		25	46	33

За период с 2019 года по 2021 год было направлено в федеральные медицинские организации, в том числе национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 104 пациента.

Материально-техническая база отделений медицинской реабилитации нуждается в обновлении. Анализ оснащенности медицинских организаций и их структурных подразделений медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых", а также в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" показал, что коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования) отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях Нижегородской области составляет 88%. Данные представлены в таблице 18.

Таблица 18

№	Наименование медицинской организации	Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования)
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Детская городская больница №17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода"	0,98
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Центральная городская больница г.Арзамаса"	0,98
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Воротынская центральная районная больница"	0,34
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городецкая центральная районная больница"	0,83
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина"	0,98
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Павловская центральная районная больница"	0,98
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Шатковская центральная районная больница"	0,99
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	0,97
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской	0,74

	области Городская клиническая больница № 13 Атозаводского района г. Нижнего Новгорода"	
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода"	0,96
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 3 (Нижегородский гериатрический центр)	0,96
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская поликлиника 4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода"	0,9

Оснащение реабилитационным оборудованием отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1 этапа медицинской реабилитации составляет 54,1%, оснащенность 2 этапа – 38,3%, оснащенность 3 этапа – 30%, в том числе дневного стационара – 38,5%, амбулаторно-поликлинических отделений – 21%.

При этом следует отметить, что в 2019–2021 годах в рамках реализации программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Нижегородской области" ежегодно осуществлялось оснащение 1 этапа медицинской реабилитации. За три года в рамках вышеуказанной программы было оснащено 6 медицинских организации.

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

Информация о структурных подразделениях медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, предоставлены в таблице 19.

Таблица 19

Структурные подразделения медицинских организаций Нижегородской области,  
оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Арзамасская районная	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Богородская районная	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Большемурашкинская	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Борская центральная районная больница"
----	---	--	--	--	--

		больница"	больница"	центральная районная больница"	
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006517 от 01.07.2019 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006796 от 17.03.2020 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	№ ЛО-52-01-006334 от 21.12.2018 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара	ЛО-52-01-006933 от 22.09.2020 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	1	1	1
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	32,7	45,91	7,88	29,18
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет	нет	нет	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	–	–	–	–
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского		–	–	–

	реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)				
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении		-	-	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)		-	-	-
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-	-	-	-
8.1	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	10 реабилитационных коек (5 – для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, 5 - соматические)	-	-	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100	-	-	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25	-	-	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20,3	-	-	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-	-	-	-
9.1	Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом	-	-	-	-

	совместительства (%)				
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***)	-	-	-	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-	-	-	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	-	-	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	да	да	да
11.1	Число посещений в смену	-	74	3	66
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	100	64	100

11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	–	1	1,4	1
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	29,2	19	18,8

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Варнавинская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Воротынская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Воскресенская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Выксунская центральная районная больница"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-005143 от 19.11.2015 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006748 от 29.01.2020 при оказании первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	ЛО-52-01-006716 от 18.12.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	№ ЛО-52-01-006871 от 23.06.2020 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	2	1	1
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	7,84	15,93	19,04	81,61 (18,1 дети)
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет	да	нет	нет

7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	-	-	-	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-	-	-	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	-	-	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-	отделение медицинской реабилитации с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	-	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	-	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	100	-	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	1,2	-	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	49,2	-	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-	да	-	-
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по	-	2	-	-

	состоянию на 01.01.2022)				
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	100	-	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	1,0	-	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	37,5	-	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***	-	-	-	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	3 койки реабилитационные для больных с заболеванием ЦНС и органов чувств
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-	-	-	80
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	-	-	1,4
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	41
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	да	да	да
11.1	Число посещений в смену	6	25	6	2
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	25	100	100	17
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1	1,3	0,5	1,5
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	6,3	37,5	6,3	12,5

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городецкая ЦРБ"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 2 г. Дзержинска"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 33"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 37"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006632 от 18.10.2019 при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006562 от 05.08.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006523 от 28.06.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006728 от 23.12.2019 при оказании первично специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	1	3	1
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	да	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	86,87	113,56	25,21	112,51
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	да	нет	да	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской	отделение ранней медицинской реабилитации	–	отделение ранней медицинской реабилитации	–

	реабилитации или детское реабилитационное отделение) *				
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100	–	100	–
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,0	–	1	–
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20	–	80	–
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	–	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями	–
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	–	45 реабилитационных коек (15 – для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, 15- для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, 15 - соматические	–
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100	–	100	–
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации	1,4	–	1	–

	(для взрослых)				
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	19	–	62,1	–
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	–	–	да	–
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	–	–	15	–
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	–	–	100	–
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	–	–	1	–
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	63,5	–
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****)	–	–	–	–
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	–	–	–	–
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	–	–	–	–
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	–	–
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	–	да	да	да
11.1	Число посещений в смену	–	20	3	24
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	–	20	75	90

11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	–	0,25	1	1,5
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	70	64,6	8,3

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница №3"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 12"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 13"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 39"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ФС-00222464 от 31.07.2014 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО -52-01-006800 от 23.03.2020 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006512 от 17.06.2019 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006008 от 01.02.2018 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	2	3	2
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	134,66	нет	48,33
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	да	нет	да	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего	–	–	отделение ранней	отделение ранней медицинской

	медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*			медицинской реабилитации	реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	–	–	85	88
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	–	–	1,2	1,3
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	90	40
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	отделение медицинской реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	–
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	30 реабилитационных коек (15 – для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, 15 – соматические)	30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств 15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	10 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом	100	80	93 93	88

	совместительства (%)				
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,8	2,65	1,2	1,8
				1,2	
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	31,4	25,4	70	20
				70	
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да	да	–	–
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	15	10	–	–
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100	80	–	–
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	3,8	2,65	–	–
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	35	20,8	–	–
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***)	–	–	–	–
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	–	–	–	–
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	–	–	–	–
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	–	–
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	–	нет	–	–

11.1	Число посещений в смену	–	-	–	–
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	–	-	–	–
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	–	-	–	–
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	20,8	–	–

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М.Самарина"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Кстовская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Лысковская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006420 от 26.03.2019 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006601 от 20.09.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006525 от 05.07.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ФС № 52-01-002599 от 24.09.2020 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3	1	1	3
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	114, 07	35, 46	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	да	нет	нет	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по	отделение ранней медицинской	–	отделение ранней медицинской	отделение ранней медицинской реабилитации

	медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	реабилитации		реабилитации	
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	85,5	–	43,08	100
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,74	–	1,78	1,2
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	60	–	20	83
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС	–	–	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС
8.1	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	20 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	–	–	30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100	–	–	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,69	–	–	1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	34,5	–	–	87
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	–	–	–	–
9.1	Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	–	–	–	–
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	–	–	–	–

9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***)	-	-	-	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-	-	-	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	-	-	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	Да	Да	-
11.1	Число посещений в смену	-	2	24	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	30	66,42	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	1,0	1,6	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	16,7	8,3	-

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Павловская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Первомайская районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Перевозская районная больница"
----	---	--	---	---	--

		войн"			
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-005629 от 17.11.2016 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006984 от 30.10.2020 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006310 от 29.11.2018 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи при амбулаторных условиях	ЛО-52-01-005388 от 19.05.2016 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	2	1	1
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	91,32 (16,5 дети)	16,79	13,62
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет	да	нет	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	–	–	–	–
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	–		–	–
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	–		–	–
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–		–	–
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для	–	отделение медицинской реабилитации	–	–

	взрослых)**		пациентов с нарушением функции центральной нервной системы		
			отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями		
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	–	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	–	–
			15 реабилитационных коек для больных с соматическими заболеваниями		
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	–	100	–	–
			100		
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	–	1,28	–	–
			1,28		
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	25	–	–
			25		
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	–	–	–	–
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	–	–	–	–
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	–	–	–	–
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	–	–
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и	–	–	–	–

	(или) условиях дневного стационара***				
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	–	5-реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств (детские круглосуточные)	–	–
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	–	–	–	–
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	–	100	–	–
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	–	1,12	–	–
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	40	–	–
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	да	нет	да
11.1	Число посещений в смену	35	100	8	5
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	56	100	100	61
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1	1,1	1	2,15
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	62,5	23	4,2	27,1

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Семеновская центральная районная	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Спасская центральная районная	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Уренская центральная районная больница"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Центральная городская больница г. Арзамаса"
----	---	--	---	---	---

		больница"	больница"		
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006674 от 11.11.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006778 от 04.03.2020 при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006493 от 06.06.2019 при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006557 от 26.07.2019 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	1	1	2
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	41,73 (8,6 дети)	8,70	27,89	88,95
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет	нет	нет	да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	–	–	–	–
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	–	-	-	–
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской	–	-	-	–

	реабилитации или детском реабилитационном отделении				
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	–	–	–	–
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	–	–	–	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода"	ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода"	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Н. Новгорода"
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006841 от 24.04.2020 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006979 от 23.10.2020 при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006912 от 21.08.2021 при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях	ФС-52-01-002596 от 30.07.2020 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3	1	1	3
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	31,88	11,88 детей	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	нет	да	да	нет

	по оснащению медицинскими изделиями				
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	отделение ранней медицинской реабилитации	-	-	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100	-	-	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,9	-	-	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40	-	-	-
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-	-	-	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	-	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-	-	-	-
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	-	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-	-

9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***)	-	отделение медицинской реабилитации	отделение медицинской реабилитации	отделение медицинской реабилитации
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-	30 неврологических	15 неврологических	4 неврологических
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-		15 неврологических	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-	82%	100%	80%
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-	1,2	2,3	1,2
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	31%	40%	42%
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 (%)	-	-	-	-

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Н. Новгорода"	ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей" (г. Н. Новгород)	ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" (г. Дзержинск)
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006737 от 16.01.2020 при оказании	ЛО-52-01-004376 от 24.07.2014 при оказании	ЛО-52-01-006674 от 11.11.2019 при оказании

		специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	специализированно й медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях	специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	1	1
4.	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	24,85	нет	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	нет	нет	нет
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	-	-	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-	-	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	-	-
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-	-	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-	-	-

9.1	Кочная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	-	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***)	отделение медицинской реабилитации	-	специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля
-	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)		-	
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	12 неврологических в 2 смены	-	40 неврологических
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	49,2%	-	96%
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,8	-	1,3
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	41%	-	51%
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей	-
11.1	Число посещений в смену	-	75	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	87%	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	1,6	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-	70%	-

\*При наличии структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе взрослым и детям (отделение ранней медицинской

реабилитации или детское реабилитационное отделение), пункт 7 и подпункты 7.1-7.3 заполняются по каждому структурному подразделению.

\*\*При наличии нескольких стационарных отделений медицинской реабилитации (для взрослых) пункт 8 и подпункты 8.1-8.4 заполняются по каждому стационарному отделению медицинской реабилитации (для взрослых).

\*\*\*При наличии нескольких отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), пункт 10 и подпункты 10.1-10.5 заполняются по каждому структурному подразделению.

Перечень приоритетных медицинских организаций, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта, представлен в таблице 20.

Таблица 20

№	Наименование медицинской организации	Наличие отделений медицинской реабилитации (ОМР)	Планирование открытия отделения ранней реабилитации (да/нет)	Наличие 2 этапа медицинской реабилитации, коечная мощность	Наличие дневного стационара, наличие койко-мест	Наличие отделения амбулаторной медицинской реабилитации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода"	Функционирует ОМР для детей	нет	29	5	нет
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Центральная городская больница г. Арзамаса"	Функционирует ОМР для взрослых	Да, в 2022 г.	15	нет	нет
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Воротынская центральная районная больница"	Функционирует ОМР для взрослых	Да, в 2024 г.	15	2	да
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городецкая центральная районная больница"	Функционирует ОМР для взрослых	Нет (открыто ранее)	15	нет	нет
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской	Функционирует ОМР для взрослых	Нет (открыто ранее)	20	нет	нет

	области "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина"					
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Павловская центральная районная больница"	Функционирует ОМР для взрослых	Да, в 2022 г.	30	нет	да
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Шатковская центральная районная больница"	Функционирует ОМР для взрослых	Да, в 2024 г.	15	10	нет
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	Функционирует ОМР для детей	Да, в 2024 г.	20	10	нет
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	Функционирует ОМР для взрослых	Нет (открыто ранее)	45	нет	нет
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода"	Функционирует ОМР для взрослых	Нет (открыто ранее)	45	15	да
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 3 (Нижегородский гериатрический центр)	Функционирует ОМР для взрослых	Да, в 2023 г.	15	15	нет
12.	Государственное бюджетное	Функционирует ОМР	нет	нет	13	да

учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская поликлиника 4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода"	для взрослых				
---	--------------	--	--	--	--

### 1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Нижегородской области

Сводные данные об укомплектованности кадрами специалистов по Нижегородской области за 2021 год согласно информации, полученной из Федерального регистра медицинских работников (ЕГИСЗ), представлены в таблице 21.

Таблица 21

#### Данные об укомплектованности кадрами специалистов в Нижегородской области в 2021 году

№	Наименование должности	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Коэффициент совместительства	Укомплектованность (физическими лицами)
		штатных	занятых			
1.	анестезиологи-реаниматологи	1372,25	1193,5	653	1,83	47,6
2.	кардиологи	349,5	276,75	203	1,36	58,1
3.	неврологи	719,25	609,5	409	1,49	56,9
4.	нейрохирурги	98,75	86,5	63	1,37	63,8
5.	онкологи	292	216	154	1,40	52,7
6.	педиатры-всего	1685	1370	965	1,4	57,3
7.	по лечебной физкультуре	111,5	77,5	41	1,9	36,8
8.	по медицинской реабилитации	13,75	9,25	2	4,6	14,5
9.	по рентгенэваскулярным	45,75	44	29	1,5	63,4
10.	психотерапевты	72,25	47	22	2,1	30,4
11.	пульмонологи	43	33	19	1,7	44,2
12.	рефлексотерапевты	33,75	25,5	11	2,3	32,6
13.	терапевты всего	2177,75	1746,25	1243	1,4	57,1
14.	травматологи-ортопеды	439,75	388,75	254	1,5	57,8
15.	физиотерапевты	214	149	87	1,7	40,7
16.	Физическая и реабилитационная медицины	1	1	0	-	0,0
17.	хирурги сердечно-сосудистые	68	60,5	40	1,51	58,8
18.	инструкторы-	24	15,5	9	1,72	37,5

	методисты по ЛФК					
19.	логопеды	96,75	81,5	57	1,43	58,9
20.	психологи медицинские	181,25	152,25	100	1,52	55,2
21.	инструкторы по лечебной физкультуре	254,25	192,75	121	1,59	47,6
22.	М/С по массажу	560	450,75	341	1,32	60,9
23.	м/с по реабилитации	10,5	10,5	7	1,50	66,7
24.	м/с по физиотерапии	795,5	672,5	480	1,40	60,3

Анализ кадрового обеспечения амбулаторной и стационарной службы медицинской реабилитации Нижегородской области в 2021 году показал следующее.

#### Врачи-специалисты

Число штатных должностей врачей-специалистов 7737,25 ед., занятых 6334 ед. (укомплектованность – 81,9%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 3966,25 ед., занятых 3150,5 ед. (укомплектованность – 79,4%);

- в стационарных подразделениях штатных 3583,5 ед., занятых 3081 ед. (укомплектованность – 86%).

Из числа штатных и занятых должностей врачей-специалистов, участвующих в оказании медицинской реабилитации:

число штатных должностей врачей-специалистов 446,25 ед., занятых 309,25 ед. (укомплектованность – 69,3%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 187 ед., занятых 107,5 ед. (укомплектованность – 57,5%);

- в стационарных подразделениях штатных 251,5 ед., занятых 196,5 ед. (укомплектованность – 78,1%).

#### Средний медицинский персонал

Число штатных должностей среднего медицинского персонала 1620,25 ед., занятых 1326,5 ед. (укомплектованность – 81,9%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 767 ед., занятых 626,75 ед. (укомплектованность – 82%);

- в стационарных подразделениях штатных 772 ед., занятых 633,5 ед. (укомплектованность – 82,1%).

### Специалисты с высшим немедицинским образованием

Число штатных должностей специалистов с высшим немедицинским образованием 302 ед., занятых 249,25 ед. (укомплектованность – 83%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 149,25 ед., занятых 126,25 ед. (укомплектованность – 86%);
- в стационарных подразделениях штатных 131,75 ед., занятых 107 ед. (укомплектованность – 81,2%).

Укомплектованность врачами-специалистами, участвующими в оказании медицинской реабилитации, составляет 69,3%, при этом укомплектованность указанными специалистами в стационаре значительно выше, чем в амбулаторном звене.

Укомплектованность штатными должностями среднего медицинского персонала непосредственно, принимающего участие в медицинской реабилитации (инструкторы по лечебной физкультуре, медицинские сестры по реабилитации, массажу и физиотерапии) составляет 81,9%, при этом укомплектованность в стационарных и в амбулаторных условиях – на одном уровне.

Что касается специалистов с высшим немедицинским образованием, то по ним укомплектованность кадрами составляет 83%. Укомплектованность логопедами – 84,2%, медицинскими психологами – 84%. Самая низкая укомплектованность у инструкторов методистов по лечебной физкультуре – 64,5%.

Число врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослому и детскому населению, прошедших первичную профессиональную переподготовку в 2020–2021 годах по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" – 142 врача (в том числе 43 врача обучены в 2020 году и 99 врачей – в 2021 году), число медицинских сестер, прошедших в 2020–2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности "Медицинская сестра по

медицинской реабилитации" – 20 медицинских сестер (в том числе 6 медицинских сестер обучены в 2020 году и 14 – в 2021 году).

Потребность в обучении специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" на 1,2,3 этапах медицинской реабилитации взрослого населения, представлена в таблице 22.

Таблица 22

## Потребность в обучении специалистов реабилитационным специальностям

№	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач физической и реабилитационной медицины	34
2	Специалист по физической реабилитации	211
3	Медицинский логопед	89
4	Медицинский психолог	117
5	Специалист по эргореабилитации	123
6	Медицинская сестра по медицинской реабилитации	180

Подготовка врачей по вопросам медицинской реабилитации, в том числе по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" организована и проводится на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. Обучение среднего медицинского персонала по специальности "Реабилитационное сестринское дело" осуществляется в государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования Нижегородской области "Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения". Подготовка немедицинских кадров проводится на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского".

В 2022 году направлены и приступили к обучению 10 врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина", по специальности "Реабилитационное сестринское дело" планируется обучение не менее 36 медицинских сестер.

Обучение специалистов немедицинских специальностей: специалист по физической реабилитации, медицинский логопед, медицинский психолог, специалист по эргореабилитации планируется после утверждения соответствующих профессиональных стандартов.

Укомплектованность кадрами учреждений, осуществляющих медицинскую реабилитацию детям, представлена в таблице 23.

Таблица 23

Укомплектованность кадрами учреждений,  
осуществляющих медицинскую реабилитацию детям

Наименование учреждения	%
ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"	80
ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница, педиатрическое отделение"	100
ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница, педиатрическое отделение"	100
ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода"	80
ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода", отделение медицинской реабилитации	82
ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля"	96
ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей"	87
ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Н. Новгорода"	49,2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода"	100

Таблица 23.1

Укомплектованность кадрами специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию детскому населению в Нижегородской области

№	Наименование должности (специальности)	Штатных, ед.	Занятых, ед.	Физические лица, чел.	Укомплектованность, %
	врачи – специалисты,	47,50	37,50	29	79
1	врач анестезиолог-реаниматолог				
2	врач-невролог	11,0	9,5	8	86
3	врач-нейрохирург				
4	врач-кардиолог				
5	врач по медицинской реабилитации	1	1		0
6	врач физической и реабилитационной медицины				
7	врач-рентгеноваскулярным диагностике и лечению				
8	врач по лечебной физкультуре	7,50	6,50	4	87
9	врач травматолог-ортопед	2	1	1	50
10	врач-онколог				

11	врач-пульмонолог				
12	врач-психотерапевт	2			0
13	врач-рефлексотерапевт	4,50	4,50	3	100
14	врач-физиотерапевт	8,25	6,00	5,00	73
15	врач-педиатр	11,25	9,00	8	80
16	врач-сердечно-сосудистый хирург				
средний медицинский персонал, всего, в том числе:		67,00	60,50	46	90
	инструктор по лечебной физкультуре	12,25	12,00	9	98
	медицинская сестра по массажу	30,00	29,25	22	98
	медицинская сестра по физиотерапии	24,75	19,25	15	78
	медицинская сестра по медицинской реабилитации				
специалисты с немедицинским образованием, всего:		12,75	11	8	73
	инструктор-методист по лечебной физкультуре	0,25			0
	специалист по физической реабилитации				
	логопед	9,75	8,50	6	87
	психолог				
	медицинский психолог	2,75	2,50	2	91
	специалист по эргореабилитации				
	кинезиоспециалист				

Таблица 23.2

Количество детских специалистов, прошедших профессиональную переподготовку в Нижегородской области

№	Наименование обучения	Количество специалистов, чел.		
		прошло обучение в 2021 году	проходит обучение по состоянию на 01.01.2022	Запланировано в 2022 году
1	Физическая и реабилитационная медицина	12	0	17
2	Медицинская сестра по медицинской реабилитации	14	0	32

Число врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку в 2020–2021 годах по специальности "Физическая и реабилитационная медицина", – 12 врачей, число медицинских сестер, прошедших в 2020–2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности "Медицинская сестра по медицинской реабилитации", – 14 медицинских сестер.

В целях реализации региональной программы "Оптимальная для

восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области" специалисты с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием включены в план на обучение по новым специальностям.

Динамика врачей, прошедших цикл профессиональной переподготовки по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" составляет 41%.

Динамика специалистов, прошедших профессиональную переподготовку по специальности "Реабилитационное сестринское дело", составляет 30%.

В целях привлечения медицинских кадров на работу в Нижегородской области предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1. Нижегородская область активно участвует в реализации федеральной программы "Земский доктор/Земский фельдшер". За период с 2012 по 2021 год привлечено 618 медицинских работников (501 врач, 117 средних медицинских работников).

2. В Нижегородской области с 2019 года реализуется подпрограмма "Улучшение жилищных условий специалистов" государственной программы "Развитие жилищного строительства и государственная поддержка граждан по обеспечению жильем на территории Нижегородской области", утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 30 апреля 2014 г. № 302, в рамках которой специалистам – участникам оказывается социальная поддержка из средств областного бюджета в форме социальной выплаты в размере 1 млн. руб. Средства социальной выплаты могут быть использованы на приобретение или строительство жилого помещения, осуществляемые гражданами посредством совершения любых не противоречащих закону сделок и участия в обязательствах (включая участие в жилищных, жилищно-строительных и жилищных накопительных кооперативах). За период действия указанной программы социальные выплаты предоставлены 154 специалистам сферы здравоохранения.

3. В целях укомплектования государственных учреждений здравоохранения Нижегородской области врачесными кадрами организовано целевое обучение по

образовательным программам высшего образования. С гражданами заключаются договоры о целевом обучении с обязательством отработки в учреждении не менее 3 лет. На территории Нижегородской области целевую подготовку врачей осуществляет ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2021 году по программам специалитета ПИМУ заключено:

- 158 договоров о целевом обучении по направлению "Лечебное дело",  
87 – по направлению "Педиатрия";

- 170 договоров о целевом обучении по программам ординатуры.

Выпуск ординаторов в 2021 году по договорам о целевом обучении составил 129 человек.

4. Во всех государственных медицинских организациях Нижегородской области утверждены дорожные карты по устранению дефицита кадров.

5. Повышение престижа профессии. Принято постановление Законодательного Собрания Нижегородской области от 9 декабря 2010 г. № 2334–IV "Об утверждении Положения о премии Нижегородской области имени Б.А.Королева". Ежегодно присуждается 3 премии по 50 тыс. руб. врачам, добившимся значительных результатов в медицинской деятельности.

6. В государственных медицинских организациях Нижегородской области введен институт наставничества, за врачами – молодыми специалистами закрепляются более опытные коллеги-наставники. Для подготовки новых региональных мер стимулирования и социальной поддержки с целью привлечения медицинских кадров, в министерстве образована рабочая группа по разработке программы по устранению кадрового дефицита. В состав рабочей группы вошли представители Законодательного Собрания Нижегородской области, медицинских организаций, образовательных организаций.

1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в Нижегородской области, и рекомендательные письма министерства здравоохранения Нижегородской области

1. Постановление Правительства Нижегородской области от 29 декабря 2021 г. № 1243 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов".

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Программа ПГТ) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

2. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од "Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации".

Утверждает:

- перечень медицинских организаций Нижегородской области;
- схемы прикрепления муниципальных образований Нижегородской области к медицинским организациям Нижегородской области, участвующих в

оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения;

- маршрутизацию пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, не подлежащих направлению в санаторно-курортные организации, а также на случай отсутствия мест в санаторно-курортных организациях, непосредственно после стационарного лечения в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах, на медицинскую реабилитацию в медицинские организации (кроме санаторно-курортных организаций), имеющие круглосуточные реабилитационные койки соматического профиля и для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств.

3. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 февраля 2020 г. № 315-127/20П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од".

Вносятся изменения в части изменения перечня медицинских организаций, в результате чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

4. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 31 января 2020 г. № 315-50/20П/од "Об организации медицинской реабилитации непосредственно после стационарной помощи".

Утверждает алгоритм организаций медицинской реабилитации и перечень медицинских организаций, участвующих в проведении медицинской реабилитации непосредственно после стационарной помощи.

5. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 19 ноября 2021 г. № 315-982/21П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од "Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов

медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации".

Вносит изменения в части перечня медицинских организаций, вследствие чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

6. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 18 января 2022 г. № 315-28/22П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од "Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации".

Вносит изменения в части перечня медицинских организаций, вследствие чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

7. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 10 декабря 2018 г. № Сл 315-45696/18 "Об организации оказания медицинской помощи пациентам с применением информационных технологий".

Определяет правила применения информационных технологий при организации оказания медицинской помощи медицинскими организациями и включает порядок организации оказания медицинской помощи с применением информационных технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе в присутствии пациента.

8. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 2 мая 2017 г № 779 "Об организации второго и третьего этапов медицинской реабилитации детского населения Нижегородской области".

Утверждает:

- перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания, этапности и уровню

курации на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации и примерные схемы прикрепления к ним районов Нижегородской области;

- правила отбора, направления детей на медицинскую реабилитацию;
- перечень противопоказаний для направления детей на медицинскую реабилитацию.

9. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 18 марта 2022 г. № 315-279/22П/од "О формировании реабилитационного паспорта Нижегородской области и реабилитационных паспортов медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области".

Утверждает схему сбора и анализа информации по реабилитационным паспортам медицинских организаций, предоставляющие реабилитационные и (или) абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам в Нижегородской области.

10. Письмо министерства здравоохранения Нижегородской области от 29 сентября 2016 г. № 315-01-48-22100/16 "О направлении информации".

Внедряет в практическую работу утвержденные клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.

## 1.8. Выводы

1. Медицинская реабилитация в Нижегородской области осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации согласно требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н "О порядке организации медицинской реабилитации" (далее – Порядок) и от 23 октября 2019 г. № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей".

2. Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляется в три этапа: в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре и в стационарных условиях.

3. Маршрутизация пациентов на этапы медицинской реабилитации определена приказами министерства здравоохранения Нижегородской области. Имеется преимущество медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах, оценка ее эффективности осуществляется путем проведения ежеквартальных мониторингов. С целью повышения доступности медицинской реабилитации на всех этапах необходимо создание Центра маршрутизации взрослого и детского населения.

4. В Нижегородской области количество медицинских организаций (далее – МО), на базе которых организованы отделения ранней медицинской реабилитации для взрослого населения недостаточно (8 МО).

В целях совершенствования и развития организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимо открытие дополнительных отделений ранней медицинской реабилитации для взрослого населения: в 2022 году – 4 отделения (ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса"), в 2023 году – 4 МО (ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3"), в 2024 году – 5 МО (ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница").

5. Показатель обеспеченности реабилитационными койками 2-го этапа медицинской реабилитации взрослых в Нижегородской области в 2021 году высокий, он составил 2,4 койки на 10 000 человек с учетом организаций всех форм собственности. В связи с нахождением части реабилитационных коек в составе профильных отделений, во исполнение Порядка в 2022 году на базе

ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса", ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница" созданы отделения медицинской реабилитации (2-го этапа медицинской реабилитации).

6. В связи с повышением количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, в том числе в проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, имеется необходимость в увеличении количества реабилитационных коек дневного стационара для взрослых: в 2022 году – в ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", в 2024 году – в ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ".

7. Недостаточная укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, врачебными кадрами, средним медицинским персоналом, немедицинским персоналом с высшим образованием не позволяет в полной мере организовать деятельность мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее – МДРК) для своевременного и качественного оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, исходя из объема работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов Порядка. Обучение врачей и медицинских сестер реабилитационным специальностям начато с 2020 года, осуществляется в 2022 году и запланировано на 2023, 2024 годы.

8. Оборудование отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1, 2, 3 этапов и для детского населения 2, 3 этапов нуждается в обновлении. Необходимо оснащение/дооснащение современным, высокотехнологичным медицинским оборудованием отделений медицинской реабилитации в соответствии с Порядками и утвержденными клиническими рекомендациями.

8.1. В рамках программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" Нижегородской области (далее – Программа БСК) с 2019 по 2021 год реализованы мероприятия по дооснащению реабилитационным оборудованием 1 этапа медицинской реабилитации на базе МО: ГБУЗ НО "Городская

клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница", ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им Н.А.Семашко". С 2022 по 2024 год в рамках Программы БСК планируется дооснащение реабилитационным оборудованием 1 этапа медицинской реабилитации следующих МО: ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им А.М.Самарина", ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница".

8.2. В рамках региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области" планируется дооснащение МО 2 этапа медицинской реабилитации: ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Центральная городская больница г. Арзамаса", ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им А.М.Самарина", ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3".

8.3. В рамках региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области" планируется дооснащение 3 этапа медицинской реабилитации (дневной стационар):

ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3", ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница".

8.4. В рамках региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области" планируется дооснащение 3 этапа медицинской реабилитации (амбулаторная реабилитация): ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4".

9. Значимую роль в комплексной реабилитации и абилитации детей, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов играет ранняя помощь – комплекс услуг, предоставляемых детскому населению с рождения до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, в целях комплексной профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности.

До сих пор не определено место ранней помощи в системе комплексной реабилитации и абилитации. Ранняя помощь детям должна войти в формируемую систему комплексной реабилитации и абилитации и стать начальным звеном, способствующим раннему выявлению нарушенных функций организма детей.

10. В Нижегородской области отмечается относительно высокий показатель до 100% по укомплектованности специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению. Однако, в некоторых медицинских организациях наблюдается высокий коэффициент совмещения 2,3.

11. Также отмечается недостаточная материально-техническая база медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению.

Оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению, даст возможность внедрения в практику

медицинских организаций Нижегородской области эффективных диагностических и лечебных реабилитационных технологий.

12. Для решения поставленных задач, с целью увеличения доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации необходимо принятие настоящей Программы.

В целях наиболее эффективной и результативной реализации мероприятий настоящей Программы сформирован перечень из 12 наиболее приоритетных медицинских организаций, отвечающих требованиям, предъявляемым к МО Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, являющимся приложением № 14 к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области"

Настоящая Программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

Настоящая Программа разработана на период 2022–2030 годов в рамках федерального проекта, связанного с одним из целевых показателей,

характеризующих достижение национальной цели к 2030 году, – "Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет".

Достичь вышеуказанный целевой показатель, характеризующий достижение национальной цели "Сохранение населения, здоровье и благополучие людей", планируется за счет реализации следующих целей в рамках проекта:

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

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

Показатели Региональной программы представлены в таблице 24.

Таблица 24

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год									Информационная система (источник данных)
			2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
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 (%)	89	95	95	95	95	95	95	95	95	95	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от	данные отсутствуют	34,5	35	35	35	35	35	35	35	35	Государственная Информационная система обязательного медици-

	числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)											нского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским оборудованием	27,3	32	64	90	90	90	90	90	90	90	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами "Электронный бюджет", Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
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	0	35	54	58	60	60	60	60	60	Федеральная государственная информационная система "Единый портал Государственных и муниципальных услуг (функций)"

**Помесячный план достижения показателей региональной программы  
"Оптимальная для восстановления здоровья медицинская  
реабилитация в Нижегородской области" в 2022 году**

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2022 года
				янв.	фев.	мар.	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
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	ФП	Процент	0,10	2,50	5,00	7,50	10,00	22,00	34,00	46,00	58,00	70,00	82,00	95,00
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	ФП	Процент	0,10	1,00	1,90	2,80	3,70	8,20	12,70	17,20	21,70	26,20	30,00	34,50
1.3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	32,00
2	Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и 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)	ФП	Процент	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00

### 3. Задачи региональной программы

#### 1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах:

1.1. Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым, детям на всех этапах с

учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности в 2022 году.

1.2. Проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области на соответствие стандартам оснащения в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н, и Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н.

1.3. Снижение срока ожидания пациентом первичной и повторной реабилитации на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации взрослого населения до 12 дней в 2024 году на 2-м этапе и 14 дней на 3-м этапе медицинской реабилитации;

1.4. Введение двухсменного графика работы кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/кабинетов ЛФК для взрослого населения в 11 МО к 2024 году;

1.5. Создание Центра маршрутизации взрослого населения на базе ГБУЗ НО "Городская больница № 33";

1.6. Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию на базе Центра маршрутизации взрослого населения ГБУЗ НО "Городская больница № 33";

1.7. Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа до 30% к 2030 году.

1.8. Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа до 35% к 2030 году.

1.9. Обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в стационарных условиях,

установленных территориальной программой ОМС к 2030 году – не менее 95% случаев.

1.10. Обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных территориальной программой ОМС к 2030 году – не менее 35%.

1.11. Создание центра маршрутизации детского населения;

1.12. Создание единой системы маршрутизации несовершеннолетних пациентов и снижение сроков ожидания пациентом медицинской реабилитации на 2-м и 3-м этапах.

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

2.1. Организация 1 этапа медицинской реабилитации взрослых путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации в 13 МО к 2024 году.

2.2. Оснащение/дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 10 медицинских организаций к 2024 году и 12 МО к 2030 год;

2.3. Оснащение/дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений 2 этапа медицинской реабилитации для детского населения;

2.4. Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации не менее 12 медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций

2.5. Реорганизация путем присоединения ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" к ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения детского церебрального паралича (далее – ДЦП) "Автозаводский";

2.6. Увеличение количества реабилитационных коек для детей в дневных стационарах.

2.7. Увеличение количества реабилитационных коек для детей в круглосуточных стационарах.

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

3.1. Увеличение количества реабилитационных коек дневного стационара для взрослого населения в 2024 году в 1 медицинской организации;

3.2. Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым 4 МО к 2024 году;

3.3. Направление несовершеннолетних пациентов после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации на 3 этап медицинской реабилитации.

4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Нижегородской области:

4.1. Ежеквартальный мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС.

4.2. Профессиональная переподготовка врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" – не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.3. Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" после утверждения соответствующих профессиональных стандартов.

4.4. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело" – не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.5. Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы ОМС – подготовка на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.6. Укомплектованность кадрами мультидисциплинарных реабилитационных команд (МДРК) 2,3 этапов медицинской реабилитации детского населения.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной Нижегородской области:

5.1. Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу "врач-пациент" в рамках реализации территориальной программы ОМС в 4 МО к 2024 году.

5.2. Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю "медицинская реабилитация" по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3–4 группы – не менее 20 ТМК к 2024 году.

5.3. Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ – не менее 45 к 2024 году.

5.4. Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами – не менее 65% к 2024 году.

6. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи:

6.1. Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по

медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО;

6.2. Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО.

6.3. Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО.

6.4. Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 и 2024 гг. – по 2 совещания.

6.5. Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (не менее 1) в каждую медицинскую организацию, участвующую в федеральном проекте "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация".

7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций:

7.1. Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием – регулярно (ежегодно).

7.2. Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", создание автоматизированных рабочих мест (АРМ) для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 65% АРМ в 2022 году, 2024 год – 100% от потребности.

7.3. Проведение мониторинга и отбор лучших практик реабилитации и абилитации детей.

7.4. Создание общественной организации специалистов детской

реабилитации.

8. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации:

8.1. Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг по 2 ед. ежегодно.

8.2. Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО Нижегородской области. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов в 2023 году – в 6 МО в 2024 году – в 4 МО.

8.3. Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию не менее 2 роликов или статей ежегодно.

## 4. План мероприятий региональной программы

## "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области"

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах								
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах	1.1.1	Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.09.2022	01.09.2023	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Изданы приказы МЗ НО, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым на всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265	Разовое (неделимое)
	1.1.2	Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм	01.09.2022	01.09.2023	Заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	Изданы приказы МЗ НО, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям на всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		собственности					реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Нижегородской области (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., ТФОМС, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской реабилитации МЗНО	МЗ НО подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме (приказ МЗ НО о проведении анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Нижегородской области)	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
	1.1.4	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области на соответствие стандартам оснащения Порядка организации	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра	МЗ НО предоставлен отчет об аудите оснащенности с рассчитанным коэффициентом недооснащенности по каждому из реабилитационных отделений	Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н			МЗНО Карпова Г.Н., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	(стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) (приказ МЗ НО о проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области)	на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
	1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации (ОМР)	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО	Обеспечен двусменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – в 1 ОМР, включая: ГБУЗ НО "Городская поликлиника №4"; 2023 году – в 8 ОМР, включая: ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина",	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Детская городская больница №17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода"; 2024 году – в 3 ОМР, включая ГБУЗ НО "Городская больница №13", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода"; 2025 году – в 2 ОМР; 2026 году – в 2 ОМР; 2027 году – в 2 ОМР; 2028 году – в 2 ОМО; 2029 году – в 2 ОМР; 2030 году – в 2 ОМР		
	1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Городская больница №33"	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главный врач ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района	Приказ МЗ НО о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Городская больница № 33"	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Городская больница № 33"	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					г.Нижнего Новгорода" Зубеев П.С., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО			
	1.1.7	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"	01.01.2023	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главный врач ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП "Автозаводский" Есина Н.В., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации МЗНО	Приказ МЗ НО о создании центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"	Создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"	Разовое (неделимое)
	1.1.8	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2030	Заместитель министра по лечебной работе МЗНО Белозерова С.Ч., заместитель министра	Приказ МЗ НО о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн на базе МИАЦ Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и	Регулярное (ежемесячно)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					МЗНО Карпова Г.Н., директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А.А., главный врач ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП "Автозаводский" Есина Н.В., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации МЗНО		завершивших медицинскую реабилитацию	
	1.1.9	Сокращение срока ожидания пациентом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов (взрослые).	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						стационара): 21 день – в 2022 году 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году		
	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 20%; 2023 году – не менее 23%; 2024 году – не менее 25%; 2025 году – не менее 30%; 2026 году – не менее 30%; 2027 году – не менее 30%; 2028 году – не менее 30%; 2029 году – не менее 30%; 2030 году – не менее 30%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)
	1.1.11	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 20%; 2024 году – не менее 25%; 2025 году – не менее 30%; 2026 году – не менее 35%; 2027 году – не менее 40%; 2028 году – не менее 45%; 2029 году – не менее 45%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						2030 году – не менее 45% Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 20%; 2024 году – не менее 30% 2025 году – не менее 30% 2026 году – не менее 35% 2027 году – не менее 35% 2028 году – не менее 35% 2029 году – не менее 35% 2030 году – не менее 35%		
	1.1.12	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.01.2023	31.12.2030	Главный врач ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода" Зубеев П.С., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате "врач-пациент" составила: 2023 году – не менее 5%; 2024 году – не менее 7% 2025 году – не менее 10% 2026 году – не менее 10% 2027 году – не менее 10% 2028 году – не менее 10% 2029 году – не менее 10% 2030 году – не менее 10%	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежеквартальное)
	1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра	Доля случаев оказания медицинской помощи по	Выполнены объемы случаев и	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС			МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., ТФОМС, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: 2022 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2024 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2025 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2026 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2027 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2028 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2029 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2030 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования	финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС	
	1.1.14	Обеспечение исполнения объемов случаев и	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра	Доля случаев оказания медицинской помощи по	Выполнены объемы случаев и	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС			МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., ТФОМС, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: 2022 году – не менее 34,5% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2023 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2024 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2025 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2026 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2027 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2028 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2029 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2030 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования	финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС	
1.2.	1.2.1.	Организация I этапа	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель	Организованы отделения	В медицинских	Разовое

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)		медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)			министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	ранней медицинской реабилитации в: 2022 году – в 4 МО, включая 4 ПСО по профилю неврология, кардиология: ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ". 2023 году – в 6 МО, включая 3 ПСО по профилю неврология, кардиология: ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"; 2024 году – в 3 ПСО по профилю неврология, кардиология: ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ". 2024 году – в 1 МО, по профилю неврология:	организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	(делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода"; в 1 МО по профилю соматических заболеваний: ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница"		
	1.2.2.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2022 г. – 4 отделения (ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3"-1 отделение, ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса" - 1 отделение, ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ – 1 отделение, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода- 1 отделение) в 2023 г. – 5 отделений (ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина" - 1 отделение), ГБУЗ НО "Городская	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях "Городская больница №33", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						больница № 33" - 1 отделение, ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"-2 отделения, ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", - 1 отделение; в 2024 г. – 4 отделения (ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" - 1 отделение, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13" -2 отделения, ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода"- 1 отделение; в 2025 г. – не менее 2 отделений**; в 2026 г. – не менее 2 отделений**; в 2027 г. – не менее 2 отделений**; в 2028 г. – не менее 2 отделений**; в 2029 г. – не менее 2 отделений**; в 2030 г. – не менее 2 отделений**	войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ	
	1.2.3.	Рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого населения	01.01.2023	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главные врачи МО, главный	Доля госпитализаций с оценкой по ШРМ не менее 4-х баллов: более 70% - в 2023году, более 75% - в 2024году, более 75% - в 2025году, более 75% - в 2026 году, более 75% - в 2027 году, более 75% - в 2028 году	Круглосуточный реабилитационный фонд рационально и эффективно используется	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	более 75% - в 2029 году более 75% - в 2030 году		
	1.2.4.	Совершенствование методов медицинской реабилитации	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации: (реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью): 4 МО – в 2022 году (ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40"), в 4 МО – в 2023 году (ГБУЗ НО "Городская больница № 33",	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации в 11 МО	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"); в 4 МО – в 2024 году (ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница") в 2025 г. – не менее 2 МО**; в 2026 г. – не менее 2 МО**; в 2027 г. – не менее 2 МО**; в 2028 г. – не менее 2 МО**; в 2029 г. – не менее 2 МО**; в 2030 г. – не менее 2 МО**		
	1.2.5	Реорганизация путем присоединения ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" к ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП "Автозаводский"	01.04.2022	31.12.2022	Заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи МО, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	создание ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"	Функционирует "якорная" организация по детской реабилитации ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"	Однократно (неделимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					МЗНО			
1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.01.2023	31.12.2023	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Открыты дневные стационары медицинской реабилитации в 2023 году – 1 отделение дневного стационара на 10 пациентов-мест в ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	регулярное (ежегодное)
	1.3.2	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых).	01.09.2022	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым отделений в МО: ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ, ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ"; 2024 г. – 1 амбулаторное отделение в 1 МО: ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4".	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием полностью отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые) в медицинских организациях: ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ, ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4",	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						В 2022 г. дневных стационаров медицинской реабилитации в 2 МО: ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ.; в 2023 г. – 1 МО: ГБУЗ НО "Городская больница № 33" в 2024 г. – 1 МО – ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4"	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	
	1.3.3	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (детей) в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи МО, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации МЗНО	Открыт дневной стационар медицинской реабилитации – 1 отделение дневного стационара на 5 пациентов-мест в ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Нижнего Новгорода"	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	регулярное (ежегодное)
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%)	2.1.1.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской реабилитации МЗНО			
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина"	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., ректор ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России Карякин Н.Н., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97%; 2025 году – не менее 97%; 2026 году – не менее 97%; 2027 году – не менее 97%; 2028 году – не менее 97%; 2029 году – не менее 97%; 2030 году – не менее 97%	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО		переподготовку по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" в соответствии с утвержденным планом-графиком	
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации"	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., ректор ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России Карякин Н.Н., ректор ФГАОУ ВО "Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского" Загайнова Е.В., главные врачи	Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" от числа запланированных в отчетном году после утверждения соответствующих профессиональных стандартов в: 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97%; 2025 году – не менее 97%; 2026 году – не менее 97%; 2027 году – не менее 97%; 2028 году – не менее 97%; 2029 году – не менее 97%; 2030 году – не менее 97%	Определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО		"Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации"	
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело"	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., директор ГАУ ДПО НО "Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения"	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных в отчетном году прошли профессиональную переподготовку по специальности "Реабилитационное сестринское дело" от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97%; 2025 году – не менее 97%; 2026 году – не менее 97%; 2027 году – не менее 97%; 2028 году – не менее 97%; 2029 году – не менее 97%; 2030 году – не менее 97%	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело"	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					Поклад Л.А., ректор ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России Карякин Н.Н., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО			
	2.2.4	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.09.2022	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.С., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи МО, ректор ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава	Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации от числа запланированных в отчетном году составила в: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%;	Повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					<p>России Карякин Н.Н., ректор ФГАОУ ВО "Национальный исследователь- ский Нижегород- ский государствен- ный университет им. Н.И. Лобачевского" Загайнова Е.В., директор ГАУ ДПО НО "Центр повышения квалификации и профессиональ- ной переподготовки специалистов здравоохра- нения" Поклад Л.А., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской</p>	2024 году – не менее 97%		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					медицинской реабилитации МЗНО			
<b>3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации</b>								
3.1 Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.1.	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу "врач-пациент" в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.01 .2023	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Открыты кабинеты телемедицины в: 2023 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", 2024 году – в 1 МО, включая: ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4"	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю "медицинская реабилитация" по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	01.09 .2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ НО "Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода" Зубев П.С., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Проведены ТМК по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы в 2022 году – не менее 3 ТМК; 2023 году – не менее 15 ТМК; 2024 году – не менее 20 ТМК	Организованы и проводятся ТМК по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	Регулярное (ежегодное)
3.2. Обеспечение взаимодействия с	3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов	01.09 .2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ НО	Число телемедицинских консультаций/консилиумо	Осуществление "якорной" медицинской	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
научными медицинскими исследовательскими центрами		по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ			"Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода " Зубеев П. С., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	в с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 40 ТМК; 2024 году – не менее 45 ТМК	организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	
	3.2.2	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	01.09 .2022	31.12.2024	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 30%; 2024 году – не менее 65%	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	Регулярное (ежегодное)
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи								
4.1. Формирование и развитие	4.1.1	Унификация ведения в медицинских организациях,	01.01 .2023	31.12.2024	Заместитель министра	Доля медицинских организаций, где	Унифицировано ведение электронной	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
цифрового контура		осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)			МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А.А., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО	организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГТ 2023 году – в 12 МО, включая: ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "ЦБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Детская	медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						<p>городская больница №17, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40; 2024 году – в 27 МО, включая: ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница", ГБУЗ НО "Богородская районная больница", ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г. Дзержинска", ГБУЗ НО "Городская больница № 37", ГБУЗ НО "Городская больница № 12", ГБУЗ НО "Городская больница № 39", ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Нижегородская</p>		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						областная клиническая больница им. Н.А. Семашко", ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн", ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ", ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ", ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ", ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ", ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 50", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1", ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 1", ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей", ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						профиля" (г. Дзержинск)		
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01 .2023	31.12.2030	Заместитель министра МЗНО по лечебной работе Белозерова С. Ч., заместитель министра МЗНО Карпова Г. Н., директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А. А., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2023 году – в 12 МО, включая: ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40; 2024 году – в 27 МО, включая: ГБУЗ НО "Арзамасская районная	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						больница", ГБУЗ НО "Богородская районная больница", ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г. Дзержинска", ГБУЗ НО "Городская больница № 37", ГБУЗ НО "Городская больница № 12", ГБУЗ НО "Городская больница № 39", ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко", ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность	
			начало	окончание					
						госпиталь ветеранов войн", ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ", ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ", ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ", ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ", ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 50", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1", ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника № 1", ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей" (г. Н. Новгород), ГБУЗ НО "Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" (г. Дзержинск); к 2030 году – в 100% МО			
	4.1.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания	01.01 .2023	31.12.2024	Заместитель министра МЗНО по лечебной	Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания	Модернизация действующей региональной медицинской	Разовое (делимое)	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)			работе Белозерова С.Ч., заместитель министра МЗНО, Карпова Г.Н., директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А.А., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2023 году 12 МО; 2024 году 27 МО	информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2023	31.12.2024	главный врач ГБУЗ НО "Городская больница №33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода" Зубеев П.С., главный внештатный специалист по медицинской	На базе "якорной" медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2023 году - 2 рабочих совещания; 2024 году 2 рабочих совещания	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе "якорной" медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества	Регулярное (ежеквартально)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					реабилитации взрослого населения МЗНО, главный врач ГБУЗ НО "Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП "Автозаводский" Есина Н.В., главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации МЗНО		оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
	4.2.2	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	01.01.2023	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	Регулярное (ежегодное)
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1	Внедрение в практику отделений медицинской	01.09.2022	31.12.2030	Заместитель министра	Число медицинских организаций, внедривших	В 21 медицинских организациях, включая:	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций			МЗНО по лечебной работе Белозерова С.Ч., Заместитель министра МЗНО Карпова Г.Н., главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения МЗНО, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации МЗНО	клинические/методические рекомендации в практику составило в: 2022 году – в 13 МО, включая: ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ" ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ", ГБУЗ НО "Нижегородская областная больница им. Н.А.Семашко", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №5", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ"; 2023 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Балахнинская	ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ" ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ", ГБУЗ НО "Нижегородская областная больница им. Н.А.Семашко", ГБУЗ НО "Городская больница №33", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №13", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №39", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №5", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ЦРБ", ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"; ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода". в 2025 г. – не менее 2 МО**; в 2026 г. – не менее 2 МО**; в 2027 г. – не менее 2 МО**; в 2028 г. – не менее 2 МО**; в 2029 г. – не менее 2 МО**; в 2030 г. – не менее 2 МО**	"Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина" внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	
	5.2.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		и специалистов со средним медицинским образованием			реабилитации взрослого населения МЗНО, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю (приказ МЗ НО о внедрении клинических рекомендаций в отделения реабилитации медицинских организаций Нижегородской области)	немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	
	5.3	Обеспечение медицинским организациям широкополостного доступа в сеть "Интернет", создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	01.09 .2022	31.12.2030	директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А.А., главные врачи МО	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2022 году в количестве - 65 в МО (100% от потребности): в ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Детская	Медицинские организации обеспечены широкополостным доступом в сеть "Интернет", созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 100% от потребности	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						<p>городская больница № 17, ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 40, ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница", ГБУЗ НО "Богородская районная больница", ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Борская ЦРБ", ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода", ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ", ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г. Дзержинска", ГБУЗ НО "Городская больница № 37", ГБУЗ НО "Городская больница № 12", ГБУЗ НО "Городская больница № 39", ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ", ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", ГБУЗ НО "Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.</p>		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						Семашко", ГБУЗ НО "Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн", ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ", ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ", ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ", ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ", ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 50 Приокского района г. Нижегорода", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г.Нижегорода", ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Н. Новгорода", ГБУЗ НО "Детская городская поликлиника №1 Приокского района г. Н. Новгорода", ГБУЗ НО "Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей" (г. Н. Новгород), ГБУЗ НО "Детская		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля" (г. Дзержинск); 2023 год- 100% от потребности; 2024 год – 100% от потребности; 2025 год – 100% от потребности; 2026 год- 100% от потребности; 2027 год – 100% от потребности; 2028 год – 100% от потребности; 2029 год- 100% от потребности; 2030 год – 100% от потребности		
<b>6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации</b>								
	6.1	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг	01.01.2023	31.12.2024	директор ГБУЗ НО "МИАЦ" Захаров А.А.	Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в: 2023 году – 2 ед.; 2024 году - 2 ед.	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)
	6.2	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов			населения МЗНО, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации МЗНО	реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2023 году – в 7 МО, включая: ГБУЗ НО "Городская больница № 33", ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 3", ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина", ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса", ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ", ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ; ГБУЗ НО "Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации"; 2024 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ", ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 4", ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 13"	вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	
	6.3	Информирование в средствах	01.01.2023	31.12.2024	директор ГБУЗ	В средствах массовой	Осуществляется	Регулярное

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель*	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию			НО "МИАЦ" Захаров А.А.	информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	(ежегодное)

\* ответственный исполнитель, не являющийся должностным лицом органа исполнительной власти Нижегородской области, по согласованию.

\*\* информация по уточнению наименования медицинских организаций с 2025 года возможно при выделении федерального финансирования и определения актуального списка приоритетных медицинских организаций.

## 5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий регионального проекта 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% в соответствующем году;

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5% в 2022 году, не менее 35% в 2023–2024 годах;

доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 38% в 2022 году, не менее 50% в 2023 году, не менее 60% в 2024 году от числа базового значения 2019 года.

Термины и сокращения, используемые в региональной программе  
"Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области"

Росстат – Федеральная служба государственной статистики;

ЕМИСС – Единая межведомственная информационно-статистическая система;

МЗРФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МЗНО – Министерство здравоохранения Нижегородской области;

ФГБУЗ – федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ФМБА – Федеральное медико-биологическое агентство;

ЦГКБ – центральная городская клиническая больница;

ДГБ – детская городская больница;

МКМЦ – многопрофильный клинический медицинский центр;

БСК – болезни системы кровообращения;

БОП – болезни органов пищеварения;

БОД – болезни органов дыхания;

ПИТ – палаты интенсивной терапии;

ОРИТ – отделение реабилитации и интенсивной терапии;

территориальная программа ОМС – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Нижегородской области;

Программа ПГГ – программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период;

- МКБ – международная классификация болезней;
- ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
- ОКС – острый коронарный синдром;
- НКВИ – новая коронавирусная инфекция;
- COVID-19 – новая коронавирусная инфекция;
- ЦМР – центр медицинской реабилитации;
- ОМР – отделение медицинской реабилитации;
- ЦНС – центральная нервная система;
- КСС – круглосуточный стационар;
- МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда;
- ФРМ – физическая и реабилитационная медицина;
- ВКС – видео-конференцсвязь;
- МИС – медицинская информационная система;
- РПГУ – региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций);
- СОМК – государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Свердловский областной медицинский колледж";
- ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области;
- КСГ – клинико-статистические группы;
- ИБС – ишемическая болезнь сердца;
- ЦВБ – цереброваскулярные болезни;

ГБУЗ НО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области;

МОТ – международная организация труда;

ИГ и ЛБГ – иностранные гражданин и лицо без гражданства;

ПФО – Приволжский Федеральный округ;

РФ – Российская Федерация;

ФО – федеральный округ;

МО – медицинская организация;

ПНС – периферическая нервная система;

ОДА – опорно-двигательный аппарат;

НМИЦ – национальные медицинские исследовательские центры;

ПИМУ – ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

АПОР – амбулаторно – поликлиническое отделение реабилитации;

ШРМ – шкала реабилитационной маршрутизации

ЛФК – лечебная физическая физкультура;

ДЦП – детский церебральный паралич.

---