



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 мая 2022 года

№ 221

г. Чита

**Об утверждении региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская
реабилитация на территории Забайкальского края»**

В целях реализации единого плана национальных целей, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах Правительство Забайкальского края **постановляет:**

Утвердить региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края» (прилагается).

Губернатор Забайкальского края



А.М.Осипов



УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правительства
Забайкальского края
от 31 мая 2022 года № 221

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
на территории Забайкальского края»**

Чита, 2022

**Термины и сокращения, используемые в региональной программе
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
на территории Забайкальского края»**

Росстат - Федеральная служба государственной статистики.
ЕМИСС - Единая межведомственная информационно-статистическая система.
МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации.
МЗ ЗК - Министерство здравоохранения Забайкальского края
ДФО - Дальневосточный федеральный округ
БСК - болезни системы кровообращения
БОП - болезни органов пищеварения
БОД - болезни органов дыхания
ПИТ - палаты интенсивной терапии
ОРИТ - отделение реанимации и интенсивной терапии
МКБ - международная классификация болезней
ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения
ОКС - острый коронарный синдром
COVID-19 - новая коронавирусная инфекция
ЦМР - центр медицинской реабилитации
ОМР - отделение медицинской реабилитации
ЦНС - центральная нервная система
МДРК - мультидисциплинарная реабилитационная команда
ФРМ - физическая и реабилитационная медицина
ВКС - видео-конференц-связь
МИС - медицинская информационная система
РПГУ - региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций)
ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ГПОУ «ЧМК» - государственное профессиональное образовательное учреждение «Читинский медицинский колледж»
ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Забайкальского края
КСГ - клинико-статистические группы
ИБС - ишемическая болезнь сердца
ЦВБ - цереброваскулярные болезни
ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ГУЗ - государственное учреждение здравоохранения
ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения
ЦРБ - центральная районная больница

ПНС - периферическая нервная система

ОДА - опорно-двигательный аппарат

ЧУЗ - частное учреждение здравоохранения

НМИЦ - научный медицинский исследовательский центр

ЛФК - лечебная физкультура

ЛРЦ - лечебно-реабилитационный центр

ТМК - телемедицинские консультации

ГКУЗ - государственное казенное учреждение здравоохранения

МО - медицинская организация

ГВС - главный внештатный специалист

ГАУЗ «ЦМР Дарасун» - государственное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации Дарасун»

ГУЗ «ДКМЦ г Читы» - государственное учреждение здравоохранения «Детский клинический центр г. Читы»

ГУЗ «КЦМР Ямкун» - государственное учреждение здравоохранения «Краевой центр медицинской реабилитации Ямкун»

Оглавление

Введение	7
1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Забайкальском крае. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Забайкальского края.	8
1.1. Краткая характеристика Забайкальского края, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных и экономических.	8
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин..	16
1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Забайкальского края.....	18
1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Забайкальского края (анализ за 2019-2021 годы)	20
1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Забайкальского края (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2020 годы).....	23
Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (на примере пациентов с БСК)	29
Анализ наличия механизмов обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах, оценка ее эффективности.....	30
Анализ использования инфраструктуры федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, участия их в схеме маршрутизации пациентов.	31
Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий.....	31
Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Забайкальском крае, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.....	33
1.6 Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Забайкальского края	50
1.7 Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в Забайкальском крае....	53
1.8 Клинические рекомендации, используемые в Забайкальском крае при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации:.....	54
1.9 Выводы	Ошибка! Закладка не определена.
Общая ситуация с оказанием медицинской помощи по медицинской реабилитации в Забайкальском крае	55
Существующие проблемы в организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и возможные пути их решения.	56
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края»..	58

3. Задачи региональной программы.....	61
4. План мероприятий.....	66
5. Ожидаемые результаты.....	115

Введение

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», и направлена на достижение основной цели - «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

В связи с этим, основными мероприятиями региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация на территории Забайкальского края» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» являются мероприятия по обеспечению ее доступности, информирования населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Забайкальском крае. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Забайкальского края.

1.1. Краткая характеристика Забайкальского края, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных и экономических.

Забайкальский край – субъект Российской Федерации (далее – РФ). Входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО) с ноября 2018 года. Площадь Забайкальского края – 431,5 тыс. кв. км, что составляет 2,5 % территории РФ, 10-е место в РФ по территории. Протяженность с запада на восток около 1300 км и с севера на юг около 1500 км. Общая длина границы Забайкальского края – 4470 км.

Климат в Забайкальском крае резко континентальный, характеризуется холодной продолжительной зимой (до 6-7 месяцев), недостаточным количеством атмосферных осадков, особенно в зимний период, отмечаются резкие перепады давления. Средняя годовая температура воздуха составляет: на севере – 11,5°С, на юге – 0,5°С, в центральных районах – 2,7°С.

Своеобразие климата заключается и в контрастности определяющих его факторов, к которым относятся большая продолжительность солнечного сияния и большое поступление солнечной радиации в сочетании с более низкой температурой воздуха. На большое поступление солнечной радиации также оказывает влияние малая облачность и высокая прозрачность атмосферы над территорией Забайкалья. По продолжительности солнечного сияния Восточное Забайкалье превосходит даже известные курорты Кавказа.

Географическое положение края позволяет поддерживать торговые отношения с рядом зарубежных стран, республиками, краями и областями.

На юге и юго-востоке Забайкальский край граничит с Монголией, Китаем, на западе – с Республикой Бурятия, на севере – с Иркутской областью и Республикой Саха (Якутия), на востоке – с Амурской областью.

В Забайкальском крае имеются районы, приравненные к территории Крайнего Севера (Каларский, Тунгиро-Олёкминский, Тунгокоченский), занимают площадь 151,0 тыс. кв. км (35 % территории края). Ряд населенных пунктов этих районов имеют доступность только авиационным транспортом.

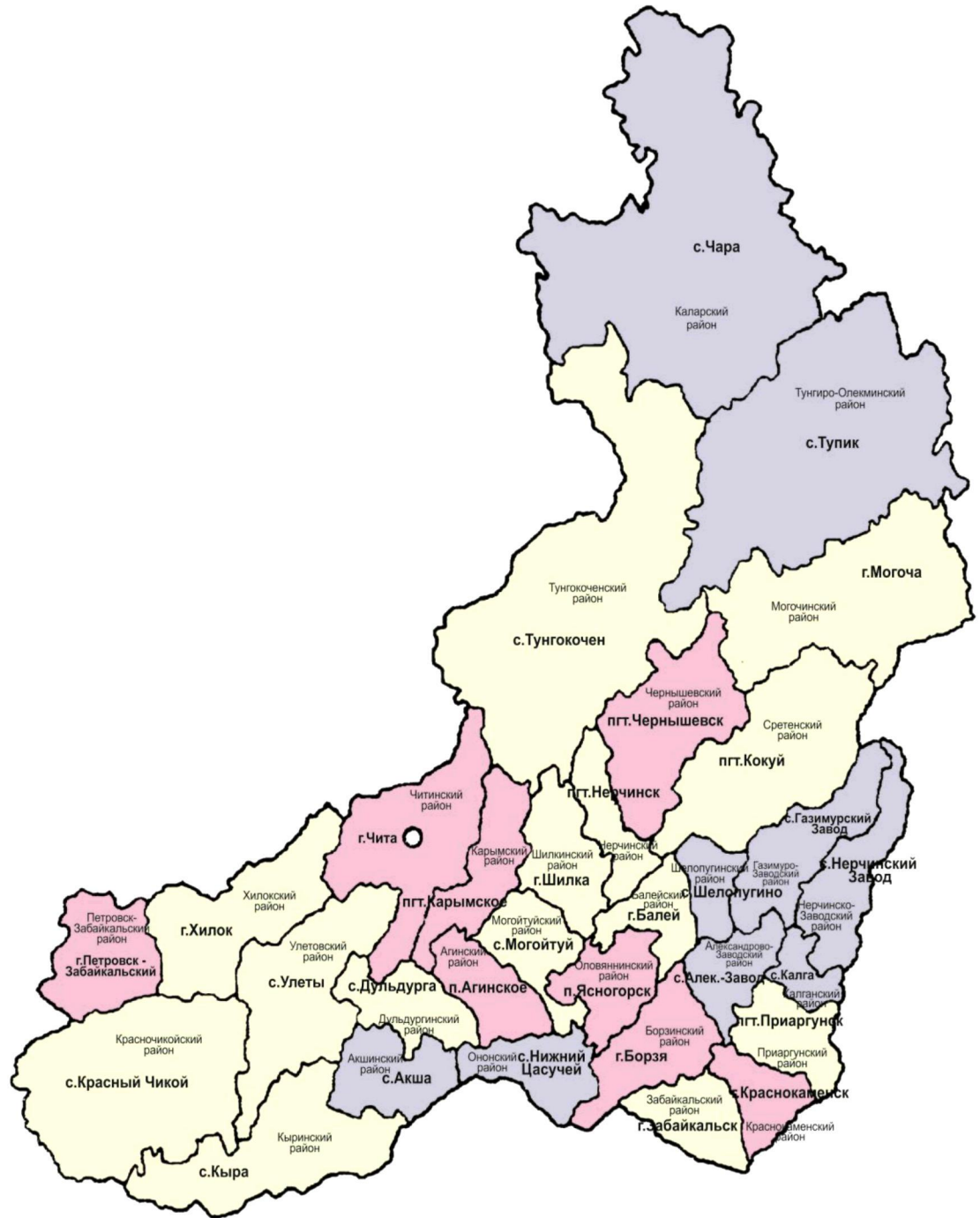
Основные отрасли промышленности: электроэнергетика, топливная, пищевая, цветная металлургия и металлообработка.

Следует отметить исторически сложившуюся с XVIII века горнодобывающую промышленность, на предприятиях которой ведется добыча и обогащение руд. Полезные ископаемые Забайкальского края представлены месторождениями различных руд – свинца, цинка, меди, редких металлов, золота, урана, железа (с титаном и ванадием). Забайкалье имеет огромные

площади лесов с солидным запасом деловой древесины, а по количеству минеральных вод уступает только Кавказу, на территории края насчитывается 400 минеральных источников.

Административное устройство Забайкальского края включает 31 административный район, 5 городов областного подчинения, 49 поселков городского типа и 849 сельских населенных пунктов. Значительная площадь территорий ряда муниципальных образований, удаленность их от краевого центра, низкая плотность населения определяют особенности организации медицинской помощи населению, в отличие от территорий с компактным проживанием людей.

Карта Забайкальского края.



Транспортная система Забайкалья охватывает 2,4 тыс. км железнодорожных путей, 9,6 тыс. км автомобильных дорог с твердым покрытием.

Численность постоянного населения на 1 января 2021 года – 1 млн. 53 тысяч человек, в том числе взрослое население 788,0 тыс. человек. Плотность населения – 2,4 человек на 1 кв. км (РФ – 8,6 человек), в 3,6 раза ниже, чем по России. В Забайкальском крае проживает 90,0 % русского населения, 7 % буряты, украинцы - 0,5 %, армяне – 0,3 %, азербайджанцы – 0,3 %, киргизы – 0,2 %, белорусы – 0,2 %, узбеки – 0,2 %, эвенки – 0,1 %.

На территории 3 районов, приравненных к районам Крайнего Севера, плотность населения составляет 0,3 чел. на кв. км.

Наряду с изменениями количественного состава наблюдаются резкие изменения в половозрастной структуре населения края (таблица 1).

Таблица 1

*Динамика численности населения Забайкальского края 2019 – 2021 гг.
на 1 января 2019-2021 годов (по данным Единой межведомственной информационно-статистической системы (далее – ЕМИСС))*

Население	2019 г.	2020 г.	2021 г
Всего населения	1065785	1059700	1053485
Дети 0-17	268500	267219	265337
Взрослое	797285	792481	788148
Женское	554805	551767	548620
Женщин 18-59	307191	302064	297831
Женщины 60 лет и старше	116709	119329	121406
Мужское	510980	507933	504865
Мужчины 18-64 лет	333477	329282	325935
Мужчины 65 лет и старше	67778	69435	42976
Трудоспособное	600014	606574	601982
Старше трудоспособное	222268	212033	212858

Численность населения за 3 года (2019–2021 г.г.) уменьшилась по Забайкальскому краю на 12300 человек, или на 1,1 % .

В течение 3 лет (2019–2021 г.г.) численность детей от 0-17 лет уменьшилась в крае на 3163 человека, или на 1,17 %.

Взрослое население уменьшилось за 3 года (2019–2021 г.г.) по Забайкальскому краю на 9137 человека, или на 1,1 % .

Трудоспособное население увеличилось с 2019 года с 600014 до 601982 человек в 2021 году, на 1968 человек, или на 0,32 %.

Население Забайкальского края уменьшается за счет миграции населения за пределы Забайкальского края.

*Динамика основных демографических показателей
(по данным Росстата, ЕМИСС)*

Наименование показателя	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	РФ-10,8 ДФО-11,5 Забайкальский край- 12,7	РФ-10,2 ДФО-11,2 Забайкальский край-11,8	РФ-9,8 ДФО-10,9 Забайкальский край- 11,8
Смертность (на 1000 чел. населения)	РФ-13,2 ДФО-13,0 Забайкальский край- 12,3	РФ-12,4 ДФО-12,3 Забайкальский край-12,4	РФ-13,6 ДФО-12,6 Забайкальский край- 13,5
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	РФ-517,6 ДФО-624,9 Забайкальский край- 600,1	РФ-466,9 ДФО-588,0 Забайкальский край- 621,0	нет данных Забайкальский край-661,3
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	РФ-(-2,4) ДФО-(-1,5) Забайкальский край- (0,4)	РФ-(-2,2) ДФО-(-1,7) Забайкальский край- (-0,6)	РФ-(-3,8) ДФО-(-1,1) Забайкальский край (-1,7)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ-72,91 ДФО-70,2 Забайкальский край- 69,0	РФ-73,34 ДФО-70,22 Забайкальский край- 68,9	РФ-71,4 ДФО-69,15 Забайкальский край- 69,7

За январь–декабрь 2020 года рождаемость (на 1000 человек) составила 11,8; в 2019 году - 11,8; в 2018 году - 12,7. За три года показатель снизился на 7,08 %.

В целях предотвращения дальнейшего снижения рождаемости, наряду с мерами социальной поддержки, усилена работа, направленная на профилактику абортотворения и повышение доступности экстракорпорального оплодотворения.

В регионе за 3 года отмечается рост общей смертности населения. Коэффициент общей смертности населения за 2018 году составил 12,3, в 2019 году - 12,4, в 2020 году - 13,5, т. е. показатель вырос на 9,7%.

С 2018 года в Забайкальском крае отмечается стабильный рост смертности населения в трудоспособном возрасте – на 10 % (2018 год – 600,1; 2019 год – 621,0; 2021 г. - 661,3).

Показатель естественного прироста за три года уменьшился в 4,5 раза, от 0,4 в 2018 году до (-1,7) в 2020 году.

Ожидаемая продолжительность жизни за анализируемый период незначительно выросла (с 69 лет в 2018 году до 69,7 лет в 2020 году)

Губернатор Забайкальского края – Александр Михайлович Осипов.

Курирующий медицинскую реабилитацию - заместитель председателя

Правительства Забайкальского края – Инна Сергеевна Щеглова

Курирующий медицинскую реабилитацию – исполняющий обязанности министра здравоохранения Забайкальского края – Оксана Владимировна Немакина.

Курирующий медицинскую реабилитацию взрослых – заместитель министра – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению – Елена Геннадьевна Аранина.

Курирующий медицинскую реабилитацию детей – заместитель министра – начальник отдела охраны материнства и детства – Светлана Евгеньевна Якименко.

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых – Максим Геннадьевич Лобецкий.

Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детей – Ирина Владимировна Нардина.

Большое значение имеет размер территории (431,9 тыс. кв. км.) и низкая плотность населения (2,4 чел. на 1 кв. км.), что ограничивает возможность создания стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость развития выездных форм работы медицинских работников для осмотра населения при диспансеризации, профилактической работы, которая даст возможность выявить группы риска развития заболеваний или заподозрить имеющееся заболевание, с последующим направлением пациента в межрайонные многопрофильные медицинские центры для углубленной диагностики подтверждения или снятия заболевания.

В Забайкальском крае находится 137 канцерогенных производств, работают предприятия по добыче и обогащению урановой руды, бериллия, предприятия по добыче угля, деревообрабатывающие производства, предприятия, использующие в технологическом производстве химические вещества, представляющие канцерогенную опасность, ионизирующее излучение и т.д. Именно неудовлетворительные условия труда являются основной причиной возникновения профессионального заболевания, в том числе профессионального рака.

Результаты наблюдений свидетельствуют о том, что уровень загрязнения атмосферного воздуха городов Забайкальского края продолжает оставаться довольно высоким. Основные показатели состояния загрязнения атмосферы по городам края следующие: наиболее высоким средним уровнем загрязнения атмосферы характеризуется г. Чита, где среднегодовое содержание бензапирена составило 9 ПДК, а также г. Петровск-Забайкальский - концентрация бензапирена достигала почти 7 ПДК, что обусловлено значительным количеством выбросов в атмосферу и частой повторяемостью метеорологических условий, неблагоприятных для рассеивания загрязняющих веществ.

Государственный мониторинг загрязнения поверхностных водных объектов по гидрохимическим показателям на территории Забайкальского края осуществлялся ФГБУ «Забайкальское УГМС» на 30 реках и 1 озере, в 44 пунктах (54 створах).

Комплексная оценка качества поверхностных вод по гидрохимическим показателям 31 водного объекта Забайкальского края показала следующие результаты: к загрязненным и очень загрязненным отнесены 25 водных объектов, или 81 % (в 2015 году - 16, или 57 %); к грязным - 5, или 16 % (в 2015 году - 12, или 43 %), слабо загрязненным - 1, или 3 % (в 2015 году - не отмечено).

В крае практически отсутствует утилизация отходов. В соответствии с данными государственной статистики только 0,7 % учтенных образующихся отходов используется. Однако из-за отсутствия единой системы учета образующихся отходов, в том числе твердых коммунальных, у федеральных органов исполнительной власти и органов местного самоуправления муниципальных образований Забайкальского края в настоящее время отсутствует единый подход к мониторингу образующихся отходов жилого сектора. Данные отходы являются неучтенными и вывозятся на санкционированные свалки без предварительной обработки, а также размещаются собственниками отходов в виде стихийных свалок и навалов мусора. Таким образом, удельный вес утилизированных эффективными способами и методами отходов практически сводится к нулю.

На территории края становятся массовыми стихийные свалки мусора, возникающие по обочинам дорог, на территориях городов, поселков, сел, – все это ухудшает качественное состояние земель.

Согласно данным Государственного реестра объектов размещения отходов, на территории Забайкальского края действуют три полигона твердых коммунальных отходов.

Особую тревогу вызывает ситуация с накопленным значительным количеством отходов горнодобывающей промышленности (хвосты обогащения и хвостохранилища, отвалы пустых пород и забалансовых руд), которые представляют основную экологическую опасность для окружающей среды и населения.

Эти отходы образовались в результате деятельности предприятий, которые были ликвидированы в 1990-е годы по причине банкротства, истощения запасов месторождений, отсутствия спроса на конечный продукт на рынке.

Государственной программой предусматривается консервация бесхозных хвостохранилищ, так как содержание полезных компонентов в отходах иногда выше, чем в недрах обрабатываемых ныне месторождений.

Вместе с тем динамика основных экологических показателей развития

Забайкальского края показывает увеличение негативного воздействия на окружающую среду по суммарным выбросам в атмосферу от стационарных источников, объемам образования отходов, превышение предельно допустимых концентраций ряда опасных веществ в сбрасываемых сточных водах, сокращение видового биологического разнообразия.

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

Таблица 3

Заболеваемость на 1 000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018-2020 годы в Забайкальском крае (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленном впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018 г.	2019 г.	2020 г.		
			Забайкальский край	ДФО	РФ
Все болезни, из них:	100%	100%	100%	100%	100%
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2,6%	2,4%	1,8%	2,9	2,7
Новообразования	0,1%	1,0%	1,0%	1,1	1,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,7%	0,7%	0,6%	0,3	0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,5%	1,5%	1,3%	1,1	1,5
Болезни нервной системы	1,4%	1,2%	1,0%	1,5	1,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4,5%	4,1%	3,5%	2,8	3,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	3,3%	3,1%	2,7%	2,4	2,7
БСК	4,1%	3,9%	3,9%	3,0	3,9
БОД	50,7%	52,0%	56,7%	49,9	48,8
БОП	4,8%	3,8%	4,2%	4,7	3,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,9%	3,9%	3,6%	4,3	4,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3,0%	2,9%	2,6%	2,7	3,3
Болезни мочеполовой системы	5,2%	4,8%	4,3%	4,2	4,7

Годы	2018 г.	2019 г.	2020 г.		
			Забайкальский край	ДФО	РФ
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,2%	0,2%	0,2%	0,2	0,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	9,2%	10,1%	10,3%	11,5	10,7

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2018 году:

- первое место занимают заболевания органов дыхания (50,7 %);
- второе место – внешние причины (9,2 %);
- третье место – болезни мочеполовой системы (5,2 %).

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2019 году:

- первое место занимают заболевания органов дыхания (52,0 %);
- второе место – внешние причины (10,1 %);
- третье место – болезни мочеполовой системы (4,8 %).

В структуре заболеваемости всего населения Забайкальского края в 2020 году:

- первое место занимают заболевания органов дыхания (56,7 %);
- второе место – внешние причины (10,3 %);
- третье место – болезни мочеполовой системы (4,3 %).

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Забайкальского края

Таблица 4

Численность инвалидов по возрастным группам в Забайкальском крае по состоянию на 1 января 2019-2021 годов (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
на 1.01.2021 года													
РФ	10928989	704496	6,40	485189	4,44	796087	7,28	1065956	9,75	1787254	16,35	6794503	62,17
ДФО	489100	38989	7,97	27863	5,70	45511	9,31	56831	11,62	79093	16,17	279802	57,21
ЗК	81026	5005	6,17	4357	5,37	7186	8,86	8289	10,23	11381	14,04	44808	55,30
на 1.01.2020 года													
РФ	11188902	688787	6,15	486568	4,35	792675	7,08	1049869	9,38	1877577	16,78	6982213	62,40
ДФО	499740	38306	7,66	28085	5,62	45846	9,17	55914	11,19	82985	16,61	286910	57,41
ЗК	82677	4980	6,02	4425	5,35	7185	8,69	8037	9,72	11974	14,48	46076	55,73
на 1.01.2019 года													
РФ	11277668	671170	5,95	501013	4,44	783269	6,95	1031400	9,15	1954125	17,33	7007861	62,14
ДФО	347889	37293	10,71	19870	5,71	31591	9,08	38667	11,11	59778	17,18	197983	56,91
ЗК	83527	4963	5,94	4633	5,54	7141	8,54	7851	9,39	12664	15,16	46275	55,40

За анализируемый период число инвалидов в Забайкальском крае уменьшилось на 3 %, число детей-инвалидов увеличилось – на 0,84 %. Увеличилась на 0,23 % доля детей в общем числе инвалидов - с 5,94 % до 6,17 %.

Таблица 5

Показатель доли случаев оказания инвалидам медицинской помощи по медицинской реабилитации (всего и дети в том числе)

Категория пациентов	год	Число пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Число пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию	Доля от нуждающихся в медицинской реабилитации, %	Число пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию	Доля от направленных на медицинскую реабилитацию, %
Всего пациентов	2019	38310	33159	86,55	30544	92,11
	2020	42626	35486	83,24	21772	61,35
	2021	31797	25984	81,71	21089	81,16
в том числе детей	2019	3891	3744	96,22	3593	95,96
	2020	3083	2557	82,93	2201	86,07
	2021	3439	2997	87,14	2613	87,18

В 2019 году согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 из 38310 инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, 33159 инвалидов направлено на медицинскую реабилитацию, что составило 86,55 %. Число пациентов, закончивших медицинскую реабилитацию, - 30544 человека из 33159, что составило 92,11 %.

Из числа инвалидов (42626 человек), нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 году получили направления 35486 инвалидов, что составило 83,24 %. В 2020 году закончили медицинскую реабилитацию 21772 инвалида, что составило 61,35 % от числа направленных.

По итогу 2021 года число инвалидов, закончивших курс медицинской реабилитации, составило 81,16 % (21089 человек из направленных), что на 32 % больше, чем в 2020 году (из направленных).

В 2019 году согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 из 3891 ребенка-инвалида, нуждающегося в медицинской реабилитации, 3744 ребенка направлено на медицинскую реабилитацию, что составило 96,22 %. Число детей, закончивших медицинскую реабилитацию, - 3593 человека из 3744, что составило 95,96 %.

Из числа инвалидов (3083 ребенка), нуждающихся в медицинской реабилитации, в 2020 году получили направления 2557 инвалидов, что составило 82,93 %. В 2020 году закончил медицинскую реабилитацию 2201 инвалид, что составило 86,07 % от числа направленных.

По итогу 2021 года число инвалидов, закончивших курс медицинской реабилитации, составило 87,18 % (2613 человек из направленных), что на 1,28 % больше, чем в 2020 году (из направленных).

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Забайкальского края (анализ за 2019-2021 годы)

Таблица 6а

*Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых
в 2019 году*

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:	6388	4311	13680
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ЦНС	2082	725	2446
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	1424	2582	7800
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	2882	1004	3434
Реабилитация на дому	X	X	89

Таблица 6б

*Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых
в 2020 году*

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:	7234	6092	10655
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях	2358	573	924

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
ЦНС			
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	1613	1596	8609
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	3263	3923	1132
Реабилитация на дому	X	X	21

Таблица 6в

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых в 2021 году

Показатель	Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, из них:	14880	10392	12167
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ЦНС	4851	1148	1965
По профилю нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА	3311	4354	7177
По профилю нарушения функционирования при соматических заболеваниях и состояниях	6718	4890	3025
Реабилитация на дому	X	X	-

Из приведенных данных видно, что в связи с вступлением в силу приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788 «О порядке организации медицинской реабилитации взрослых» и необходимым открытием отделений ранней реабилитации растет количество пациентов, которым проведена медицинская реабилитация на I этапе (с 6388 случаев в 2019 году до 14880 в 2021 году).

Рост количества пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на II этапе (с 4311 случаев в 2019 году до 10392 в 2021 году), произошел в связи с тем, что в отчет включены ведомственная и частная системы здравоохранения

Снижение количества пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на III этапе (с 13680 случаев в 2019 году до 12167 в 2021 году), произошло в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции и введением ограничительных мер.

Таблица 7

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации после перенесенного COVID-19

Показатель	2020 г.			2021 г.		
	Всего пациентов			Всего пациентов		
	I этап	II этап	III этап	I этап	II этап	III этап
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации после перенесенного COVID-19	3118	2402	956	5021	3869	1540

Из представленной таблицы видно, что количество пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, увеличилось на всех этапах более 60%.

Таблица 8

Показатели деятельности детской реабилитационной службы Забайкальского края (за 2019-2021 гг.)

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и койках детских больниц, реабилитационных отделениях детских санаториев, в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	14606	13653	16101
детей-инвалидов	908	1147	1427
детей до 3 лет	1802	2005	2056
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и койках детских больниц, реабилитационных отделениях детских санаториев, в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	5503	2851	4872
детей-инвалидов	605	456	578
детей до 3 лет	1259	453	1098

Охват медицинской реабилитацией детей на 2 этапе в % всего, из них:	37,7	20,9	30,2
детей-инвалидов	66,6	39,8	40,5
детей до 3 лет	69,8	22,6	53,4
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 3 этапе (в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях) всего, из них:	51000	46877	44014
детей-инвалидов	2955	2961	2787
детей до 3 лет	7253	9374	7829
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 3 этапе (в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях) всего, из них:	47764	30334	32880
детей-инвалидов	2522	2010	2261
детей до 3 лет	6130	7542	7065
Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе в % всего, из них:	93,6	64,7	74,7
детей-инвалидов	85,3	67,9	81,1
детей до 3 лет	84,5	80,4	90,2
Общее число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 и 3 этапах всего, из них:	65606	60530	60115
детей-инвалидов	3863	4108	4214
детей до 3 лет	9055	11379	9885
Общее число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 2 и 3 этапах всего, из них:	53267	33185	37752
детей-инвалидов	3136	2466	2839
детей до 3 лет	7389	7995	8163
Общий охват медицинской реабилитацией детей на 2 и 3 этапах в % всего, из них:	81,2	54,8	62,7
детей-инвалидов	81,1	60,0	67,3
детей до 3 лет	81,6	70,2	80,5

В сравнении с показателями 2019 года в 2020 и 2021 годах отмечается снижение количества пациентов, получивших реабилитационное лечение в связи с ограничением посещения пациентами многопрофильных амбулаторно – поликлинических организаций в плановом порядке, в целях реализации мер по профилактике и снижению риска распространения новой коронавирусной инфекции.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Забайкальского края (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2020 годы)

Маршрутизация пациентов по профилю осуществляется на основании приказа МЗ ЗК от 14 апреля 2021 года № 135/ОД «Об организации

медицинской реабилитационной помощи взрослого населения в Забайкальском крае» и распоряжению МЗ ЗК от 31 января 2018 года № 152/р «Об организации комплексной медицинской реабилитации детей Забайкальского края».

Согласно нормативной правовой базе, регламентирующей медицинскую реабилитацию, в Забайкальском крае осуществляется трехэтапная система медицинской реабилитации, которую еще надо дорабатывать. МЗ ЗК своевременно и регулярно ведется работа по обновлению нормативно-правовой базы.

В настоящее время на территории Забайкальского края медицинская реабилитация взрослых проводится в следующих медицинских учреждениях.

I этап. В связи с вступлением в силу приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации взрослым» реабилитация на I этапе осуществляется в медицинских организациях, имеющих в своем составе РСЦ, ПСО или травмацентры I и II уровней:

- ГУЗ «Краевая клиническая больница»;
- ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;
- ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск;
- ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский;
- ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»;
- ГАУЗ «Агинская окружная больница»;
- ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»;
- ГУЗ «Борзинская ЦРБ»;
- ГУЗ «Чернышевская ЦРБ».

Согласно приказу МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации взрослым» в этих медицинских организациях должны быть организованы отделения ранней медицинской реабилитации, проучены специалисты (окончание – декабрь 2021 года), необходимо дооснащение реабилитационным оборудованием для дальнейшего получения лицензии.

II этап. Медицинскую реабилитацию в стационарных условиях можно получить:

ГАУЗ «Краевая больница № 3» (профили: при заболеваниях и состояниях ЦНС и при соматических заболеваниях и состояниях);

ГАУЗ «Краевая больница № 4» (профиль: при заболеваниях и состояниях ЦНС);

ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» (по всем профилям);

ГУЗ «КЦМР «Ямкун» (профиль: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА);

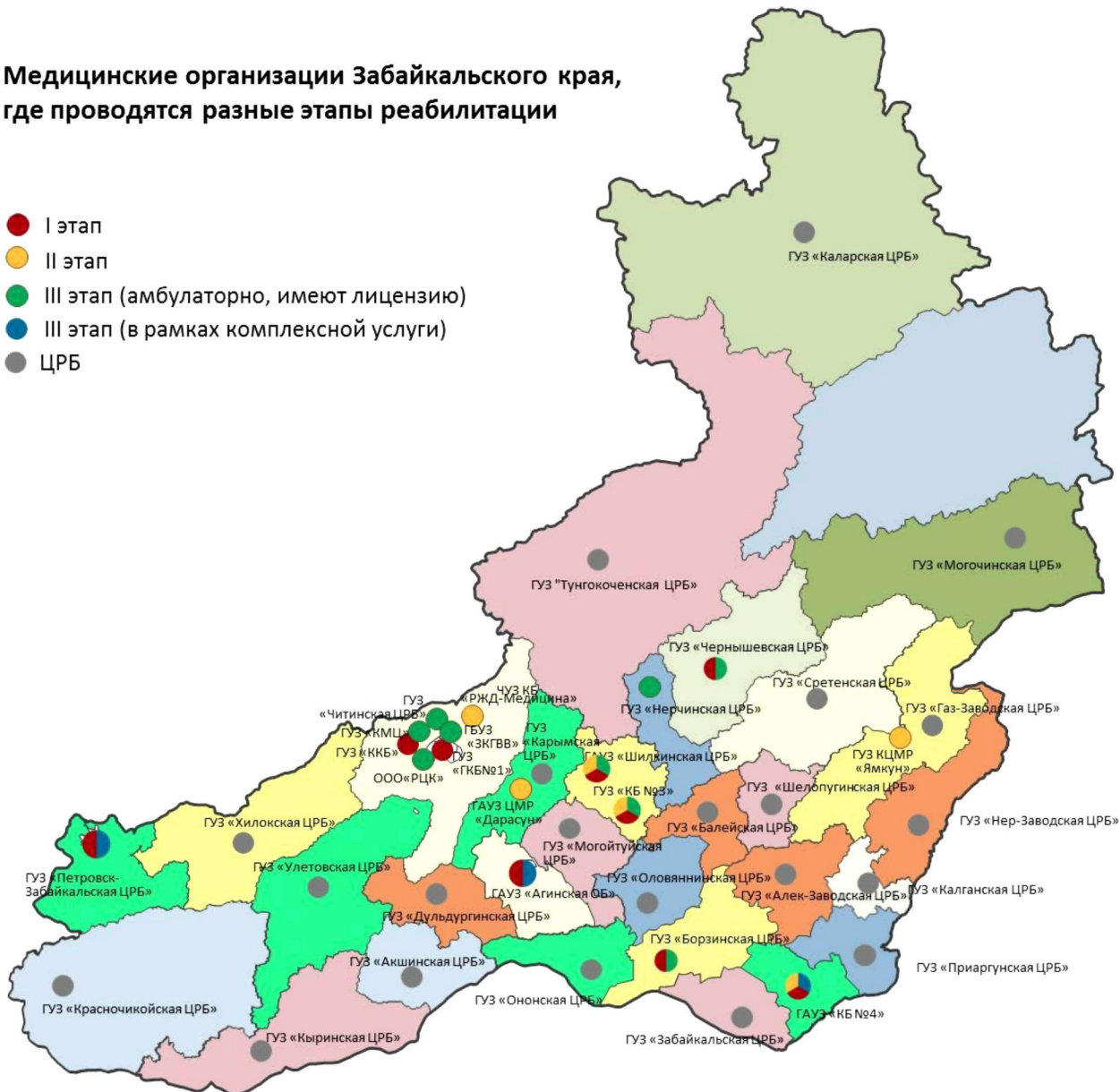
ЧУЗ №Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка» (профили: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА и при соматических заболеваниях и

состояниях)

ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ» (профили: при заболеваниях и состояниях ПНС и ОДА и при соматических заболеваниях и состояниях)

**Медицинские организации Забайкальского края,
где проводятся разные этапы реабилитации**

- I этап
- II этап
- III этап (амбулаторно, имеют лицензию)
- III этап (в рамках комплексной услуги)
- ЦРБ



III этап. Амбулаторно (имеют лицензию):

ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»;

ГУЗ «Читинская ЦРБ»;

ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский;

ООО «Региональный центр кинезитерапии»;

ГУЗ «Борзинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»;
 ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ».

III этап в рамках комплексной услуги:

ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Агинская окружная больница»;
 ГАУЗ «Краевая больница № 4».

При медицинской реабилитации детей также сформирована трехэтапная система организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Реабилитационная помощь детям оказывается на реабилитационных базах:

1 этап – стационар ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»;

2 уровень - ГАУЗ «ЦМР Дарасун», ГУЗ «КЦМР Ямкун»;

3 уровень - реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», реабилитационные отделения детских подразделений № 2 и № 3 ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», поликлинические отделения ЦРБ, инновационная клиника «Академия здоровья», ГАУЗ «КМЦ г. Читы».

Разработана схема маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, утверждена приказом главного врача ГУЗ «ДКМЦ г. Читы».

Разработан механизм обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах. Проводится оценка ее эффективности.

Таблица 9

Сводная информация по реабилитационному коечному фонду для взрослых в регионе, включая государственные, частные и федеральные медицинские организации (круглосуточный стационар)

Медицинская организация/профиль реабилитационных коек	Дата		
	на 1.01.2019 года	на 1.01.2020 года	на 1.01.2021 года
ГАУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	1	1
Реабилитационные соматические	0	0	0
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и ОДА	0	0	0
ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0

Медицинская организация/профиль реабилитационных коек	Дата		
	на 1.01.2019 года	на 1.01.2020 года	на 1.01.2021 года
Реабилитационные соматические	0	0	0
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	70	70	70
ГАУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	5	5	5
Реабилитационные соматические	5	5	5
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	0	0	0
ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0
Реабилитационные соматические	7	12	12
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	3	3	3
ГАУЗ «ЦМР Дарасун»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	20	20	20
Реабилитационные соматические	50	50	50
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	20	20	20
ЧУЗ "Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»			
Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств	0	0	0
Реабилитационные соматические	25	25	10

Медицинская организация/профиль реабилитационных коек	Дата		
	на 1.01.2019 года	на 1.01.2020 года	на 1.01.2021 года
Реабилитационные для больных с заболеваниями ПНС и опорно-двигательного аппарата	130	130	15
Итого	335	341	211

Показатель обеспеченности реабилитационными койками для взрослых на 10 тысяч населения составляет 2,6. В 2021 году произошло уменьшение коечного фонда за счет уменьшения в ведомственном учреждении ЧУЗ «РЖД-Медицина» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка», где стали учитываться реабилитационные койки, работающие в системе обязательного медицинского страхования.

Таблица 10

Коечная мощность реабилитационных учреждений (отделений) для детей по профилям коек

Название учреждения	Профиль коек	Профили коек и их число, условия оказания (стационарно/дневной стационар)
ГАУЗ «ЦМР Дарасун» (2 этап)	Педиатрия	Стационар - 10
Реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (3 этап)	Педиатрия, неврология	Дневной стационар - 18
ИТОГО		28

Основным учреждением, оказывающим реабилитационную помощь детям, в том числе детям – инвалидам г. Читы и Забайкальского края, является реабилитационное подразделение «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы».

В условиях реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оказывается плановая медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь по медицинской реабилитации в реабилитационном подразделении «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оказывается амбулаторно, в том числе в условиях дневного стационара, а так же на дому мобильной реабилитационной бригадой, которая обеспечена транспортным средством, оснащена медицинским оборудованием.

Оснащенность реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», составляет 78 %.

Обеспеченность медицинских организаций Забайкальского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых, реабилитационным оборудованием по состоянию на 31 декабря 2021 года составила (согласно требованиям приказа МЗ РФ 31 июля 2020 года № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации взрослых») (в процентах):

I этап - 42,5 %;

II этап - 47,1 %;

III этап - 35,8 %.

Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (на примере пациентов с БСК)

В настоящее время медицинская реабилитация I этапа, в острый период течения БСК, начинается в палатах реанимации и интенсивной терапии профильных отделений сосудистых центров и региональном сосудистом центре в ГУЗ «Краевая клиническая больница». Сосудистые центры организованы в 7 медицинских организациях: первичное сосудистое отделение № 1 на базе ГАУЗ «Краевая больница № 4», первичное сосудистое отделение № 2 на базе ГАУЗ «Краевая больница № 3», первичное сосудистое отделение № 3 на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», первичное сосудистое отделение № 4 на базе ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», первичное сосудистое отделение № 5 на базе ГУЗ «Борзинская ЦРБ», первичное сосудистое отделение № 6 на базе ГАУЗ «Агинская окружная больница», первичное сосудистое отделение № 7 на базе ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», отделение кардиологии на базе ЧУЗ «Дорожная клиническая больница» ОАО РЖД.

Медицинская реабилитация II этапа пациентам с БСК оказывается в отделениях медицинской реабилитации на базе ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации «Дарасун», ГУЗ «Краевая больница № 3» п. Первомайский, ГУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменск, Центр восстановительной медицины и «Карповка», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»,

Медицинскую реабилитацию III этапа пациенты получают в рамках Концепции «Реабилитация для всех. Профилактическое направление» в амбулаторных центрах реабилитации (залы кинезитерапии, ЛФК и мышечно-суставной гимнастики). В настоящее время три центра амбулаторной реабилитации расположены в г. Чите, остальные в районах Забайкальского края (5 имеют лицензию по медицинской реабилитации, 3 функционируют в рамках комплексной услуги). Такое количество отделений медицинской реабилитации

II и III этапов организовано для доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации для всех нуждающихся жителей Забайкальского края. Это связано с низкой плотностью населения (2,5 человека на 1 кв. км, а иногда и 0,5 человека на 1 кв. км) и значительной удаленностью некоторых населенных пунктов от краевого центра (до 1000 км).

Уменьшение количества пациентов на II этапе реабилитации связано с пандемией новой коронавирусной инфекции. II квартал 2020 года ГАУЗ «ЦМР Дарасун», ГУЗ «КЦМР Ямкун» были перепрофилированы под обсервационные стационары, а с третьего квартала в данных медицинских организациях проводилась реабилитация пациентов, перенесших пневмонию в связи с новой коронавирусной инфекцией. Уменьшение пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию на III этапе связано с введением противоэпидемических мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией и простаиванием залов кинезотерапии, лечебной физкультуры и мышечно-суставной гимнастики. В IV квартале 2020 года данные амбулаторные реабилитационные центры также использовались для медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

В 2022 году планируется увеличение объемов оказания помощи по медицинской реабилитации на II и III этапах медицинской реабилитации. В связи с вступлением приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации взрослых» активизируются работы по лицензированию в медицинских организациях отделений ранней реабилитации, а также будут продолжены работы по лицензированию центров медицинской реабилитации для осуществления III этапа медицинской реабилитации, оптимизации маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Анализ наличия механизмов обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах, оценка ее эффективности

Анализируя механизмы обеспечения преемственности медицинской помощи по медицинской реабилитации на различных этапах можно сделать вывод о недостаточной ее эффективности, в частности о недостаточном участии главных внештатных специалистов МЗ ЗК по профилям «Кардиология», «Неврология», «Травматология и ортопедия», «Онкология», что отрицательно сказывается на своевременности перевода пациентов на II этап медицинской реабилитации после проведения I этапа медицинской реабилитации (минуя выписку домой по показаниям) и на обеспечении преемственности между вторым и третьим этапами реабилитации.

Анализ использования инфраструктуры федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров, в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, участия их в схеме маршрутизации пациентов.

В 2021 году для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с использованием инфраструктуры национального медицинского исследовательского центра, в ЛРЦ был направлен 1 пациент. Малое количество пациентов, направленных в «ЛРЦ», связано со значительной удаленностью Забайкальского края, трудностями перевозки пациентов, необходимостью сопровождения, финансовой нагрузкой. Конечно, необходимо увеличение количества пациентов, направленных на медицинскую реабилитацию, в федеральные медицинские организации.

Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий

«Якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации в настоящее время является ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» (удаленность от краевой столицы 130 км), однако по своему оснащению, кадровому потенциалу, возможности проведения ТМК в пределах региона, а также с НМИЦ «ЛРЦ», она уступает многопрофильным медицинским организациям, расположенным в г. Чите.

Необходим перенос «якорной» организации в ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» или в ГУЗ «Краевая клиническая больница», где имеется подразделение для обеспечения дистанционных консультаций с применением телемедицинских технологий, которое функционирует в качестве самостоятельного подразделения. В настоящее время отделение занимается ТМК по «Кардиология».

Функционирование и штатное расписание телемедицинского подразделения утверждено МЗ ЗК от 6 апреля 2017 года № 147 «О телемедицинской системе дистанционных консультаций Забайкальского края».

Отдел образован согласно внутреннему приказу ГУЗ «Краевая клиническая больница» от 10 ноября 2016 года № 572 «Об организации отдела телемедицинских и информационных технологий».

Штатное расписание телемедицинского подразделения:

«1 ставка – заведующей отделом»;

«2,5 ставки – врача функциональной диагностики»;

«1 ставка – врача-методиста»;

«1 ставка – врача терапевта»;

«1 ставка медицинской сестры».

Всего 6,5 ставок – 4 физических лица.

Режим работы медицинской организации, на базе которой

функционирует телемедицинское подразделение: 7 дней в неделю.

Режим работы телемедицинского подразделения: 5 дней в неделю.

Экстренные ТМК по вопросам диагностики и лечения по профилю «Кардиология» в выходные и праздничные дни и в ночное время проводятся силами ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф».

Телемедицинское консультирование в медицинской организации 3 уровня проводится централизованно (врачебные консультирования проводятся в отдельном помещении).

В плановых телемедицинских консультациях по профилю «Кардиология» по вопросам диагностики и лечения участвуют врачи отделений ГУЗ «Краевая клиническая больница»:

Общий учет количества проведенных телемедицинских консультаций по вопросам диагностики и лечения ведется.

Результаты плановых и экстренных ТМК по профилю «Кардиология» оформляются протоколами в 2 экземплярах и вносятся в медицинскую документацию больных: в бумажную медицинскую карту стационарного больного, согласно приказу МЗ ЗК от 6 апреля 2017 года № 147 «О телемедицинской системе дистанционных консультаций Забайкальского края» и приказу ГУЗ «Краевая клиническая больница» от 10 апреля 2017 года № 217 «Об организации телемедицинской системы дистанционных консультаций в ГУЗ «Краевая клиническая больница».

Последующий дистанционный контроль за выполнением данных в ходе телемедицинского консультирования рекомендаций по вопросам диагностики и лечения проводится.

Оказывающая медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях медицинская организация 3 уровня подключена к сети Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

Другие участники региональной телемедицинской сети - из числа медицинских организаций, оказывающих помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях по профилю «Кардиология»: ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»; ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»; ГАУЗ «Агинская окружная больница»; ГУЗ «Нерчинско-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»; ГУЗ «Ононская ЦРБ»; ГУЗ «Краевая больница № 3»; ГУЗ «Читинская ЦРБ»; ГУЗ «Краевая больница №4»; ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»; ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»; ГУЗ «Улетовская ЦРБ»; ГУЗ «Борзинская ЦРБ»; ГУЗ «Забайкальская ЦРБ»; ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»; ГУЗ «Красночикойская ЦРБ»; ГУЗ «Акшинская ЦРБ»; ГУЗ «Шелопугинская ЦРБ»; ГУЗ «Александрово-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Шилкинская ЦРБ»; ГУЗ «Сретенская ЦРБ»; ГУЗ «Кыринская ЦРБ»; ГУЗ «Балейская ЦРБ»; ГУЗ «Каларская ЦРБ»; ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»; ГУЗ «Калганская ЦРБ»; ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»; ГУЗ «Карымская ЦРБ»; ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ»; ГУЗ «Туногокоченская ЦРБ»; ГУЗ «Могочинская ЦРБ»;

ГУЗ «Хилокская ЦРБ».

Дополнительное оборудование для проведения «виртуальных обходов» в учреждении 3 уровня отсутствует.

«Виртуальные обходы» в стационаре 3 уровня не проводятся.

«Виртуальные обходы» в стационарах 2 уровня проводятся.

Телемедицинская связь «головной» медицинской организации 3 уровня с региональными медицинскими организациями 2 уровня осуществляется посредством: Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

В 2022 году в регионе осуществляются мероприятия по переходу на альтернативную платформу для проведения ТМК, соответствующую федеральным ТМК внутри региона. Проведение ТМК с НМИЦ обеспечивается использованием федеральной подсистемы ТМК единой государственной информационной системы.

Также «якорная» медицинская организация может быть организована на базе многопрофильного стационара – ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», где имеются условия для организации отдела телемедицинских информационных технологий и работает главный внештатный специалист по медицинской реабилитации.

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

Таблица 11

1. ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №1»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	нет
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да
7	Наименование структурного подразделения,	Отделение ранней

	оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	50
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
2. ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Чернышевская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001665 от 20 июля 2020 года при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	25,703
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации

7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	15
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	нет
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	15
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
11.1	Число посещений в смену	20
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	15
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	10
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	15
3. ООО «Региональный центр кинезитерапии»		
1	Полное наименование медицинской организации	Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр кинезитерапии»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001462 от 9 ноября 2018 года. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
11.1	Число посещений в смену	241
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном	0,12

	отделении медицинской реабилитации	
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
4. ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Краевой центр медицинской реабилитации «Ямкун»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия на осуществления медицинской деятельности: № ЛО-75-01-001165 от 14 ноября 2016 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	70 коек. Профиль: реабилитационные для взрослых, в том числе реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	74
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,12
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	25
5. ГАУЗ «Краевая больница № 4»		

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница № 4»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001687 от 8 октября 2020 года при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	57,4
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	62,5
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,12
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	37,5
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации при нарушениях и состояниях ЦНС
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	1
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	92,7
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,05

8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	42,2
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение ЛФК в рамках комплексной услуги
11.1	Число посещений в смену	5
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,07
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	7
6. ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Петровск-Забайкальская ЦРБ»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Нет
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	30,0
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	60,0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,4
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение ЛФК в рамках комплексной услуги, лицензия № ЛО-75-01-001654 от 28 апреля 2020 года
11.1	Число посещений в смену	10
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного	50

	отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,6
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30
7. ГУЗ «Борзинская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Борзинская центральная районная таблица»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-75-01-001679 от 1 сентября 2020 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	40,063
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	20
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	5
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	80

11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	30
8. ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-75-01-001468 от 12 ноября 2018 года при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации;
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторно-поликлиническое отделение оказывает услуги, в том числе и по медицинской реабилитации
11.1	Число посещений в смену	44
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	В настоящее время работает как моностационар по временному штатному расписанию
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
9. ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Клинический

		медицинский центр г. Читы»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001601 от 21 ноября 2019 года. Работы (услуги), выполняемые: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации,
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	186,3
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	50
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	67
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	79
10. ГАУЗ «Краевая больница № 3»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница №3»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО 75-01-00-16-58 от 30 июня 2020 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	11,698
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения,	Отделение ранней

	оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	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	1,0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	100
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ЦНС
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	5
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)	1,5
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	5
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)	1,5
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	40
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,5
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	75
11. ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение

		здравоохранения «Шилкинская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01- 001671 от 3 августа 2020 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	27,3
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	65
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	12
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	60
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ПНС и ОДА
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	3
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых),	60

	с учетом совместительства (%)	
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	8
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,3
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	20
12. ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001498 от 31 января 2020 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ЦНС
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	20
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	48
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ПНС и ОДА
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	20

8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	48
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	50
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	65
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	48
13. ГУЗ «Краевая клиническая больница»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001473 от 14 ноября 2018 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2

7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80
14. ГУЗ «Читинская ЦРБ»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения «Читинская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001593 от 21 октября 2019 года. Работы (услуги), выполняемые: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации,
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	67,409
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
11.1	Число посещений в смену	38
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	60
15. ГАУЗ «Агинская окружная больница»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Агинская окружная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Нет
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при	22,952

	наличии)	
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	50
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	50
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение ЛФК в рамках комплексной услуги Лицензия № ЛО-75-01-001659 от 2 июля 2020 года
11.1	Число посещений в смену	
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	60
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	40
16. ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»		
1	Полное наименование медицинской организации	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита» Центр восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001697 от 10 декабря 2020 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при	Нет

	наличии)	
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Нет
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по профилю ПНС и ОДА
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	15
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	75
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1.1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	89
8	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 1 января 2022 года)	10
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	75
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1.1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	89

Приоритетными медицинскими организациями для дооснащения в 2022 году являются:

ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;

ГАУЗ «Краевая больница № 4»;

ГАУЗ «Агинская окружная больница»;

ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ».

Таблица 12

Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детям в Забайкальском крае, с оценкой необходимости оптимизации функционирования

ГУЗ «ДКМЦ г. Чить», реабилитационное подразделение «Феникс»		
1	Полное наименование медицинской организации	ГУЗ «ДКМЦ г. Чить», реабилитационное подразделение «Феникс»

2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-75-01-001433, выдана 30 августа 2018 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	1
4	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская организация" (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	76,0
6	Участие в мероприятии федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	Да
11	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Реабилитационное подразделение
11.1	Число посещений в смену	460/620
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	89
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	78
ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»		
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации «Дарасун»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-75-01-001498 от 31 января 2019 года
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская организация» (да/нет)	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
10	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Отделение реабилитации по соматическому профилю
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 1 января 2022 года)	10
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 1 января 2022 года)	-

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)	1,0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	70

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Забайкальского края

Таблица 13

*Сводные данные по Забайкальскому краю
о числе физических лиц основных работников на занятых должностях (по данным,
полученным из ФРМР (ЕГИСЗ))*

Наименование должности (специальности)	№ строки Ф.30 т. 1100	Число физических лиц основных работников на занятых должностях		
		2019 г.	2020 г.	2021 г.
Анестезиологи – реаниматологи	7	215	215	222
Кардиологи	20	53	47	46
Неврологи	31	128	117	116
Нейрохирурги	32	11	11	11
Онкологи	36	64	65	64
Педиатры – всего (в том числе участковые)	46	380	376	381
По лечебной физкультуре	56	17	18	15
По медицинской реабилитации	59	-	-	-
По рентгенэдоваскулярным диагностике и лечению	63	1	1	2
Психотерапевты	76	6	7	8
Пульмонологи	77	8	9	12
Рефлексотерапевты	82	13	12	8
Терапевты - всего (в том числе участковые)	97	408	406	408
Травматологи - ортопеды	102	62	55	56

Физиотерапевты	108	29	27	25
Физической и реабилитационной медицины	109	-	-	-
Хирурги сердечно-сосудистые	116	10	11	9
Специалист по эргореабилитации	-	-	-	-
Эргоспециалист	-	-	-	-
Кинезиоспециалист	-	-	-	-
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	129	9	11	8
Медицинские логопеды	-	-	-	-
Логопеды	130	13	13	14
Психологи	-	-	-	-
Психологи медицинские	132	48	52	53
Специалист по физической реабилитации	-	-	-	-
Инструкторы по лечебной физкультуре	167	33	24	26
По массажу	189	109	102	100
По реабилитации	192	-	1	-
По физиотерапии	197	188	170	159

Анализируя кадровый состав специалистов в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию можно сделать следующий вывод об укомплектованности специалистами, участвующими в медицинской реабилитации (по специальностям):

врач анестезиолог-реаниматолог (25%);

врач невролог (65%);

врач кардиолог (60%);

врач по физической и реабилитационной медицины (обучено в 2021 году 20 специалистов, но первичную специализированную аккредитацию еще не прошли);

врач по лечебной физкультуре (55%);

врач травматолог-ортопед (80%);

врач психотерапевт (15%);

врач рефлексотерапевт (30%);

врач физиотерапевт (50%);

инструктор по лечебной физкультуре (в государственных учреждениях здравоохранения - 40%, в частном и ведомственном здравоохранении - 100%);

инструктор-методист по лечебной физкультуре (в государственных учреждениях здравоохранения - 25%, в частном и ведомственном

здравоохранении - 100%);

специалист по физической реабилитации (0%);

логопед (25%);

медицинский логопед (0%);

психолог (45%);

медицинский психолог (45%);

медицинская сестра по физиотерапии (70%);

медицинская сестра по массажу (60%);

специалист по эргореабилитации (0%);

медицинская сестра по медицинской реабилитации (0%).

В 2020-2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошло 20 специалистов. Первичная профессиональная переподготовка по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2021 году не проводилась, ГПОУ «ЧМК» разработал цикл профессиональной переподготовки по специальности «Реабилитационное сестринское дело», но проводить его не может, так как нет экспертов для проведения первичной специализированной аккредитации по данной специальности (необходимо обучение за пределами региона не менее 3-х человек).

На 1 января 2022 года профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» специалисты не проходят. В ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ пришло 60 квот на профессиональную переподготовку, но разбивки по специальностям пока нет. Цикл планируется на второе полугодие, предварительно на 20 человек.

Таблица 14

Состояние кадровой обеспеченности реабилитационного подразделения «Феникс» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (на 1 января 2022 года)

Наименование специальности	Потребность по нормативам, чел.	Имеются специалисты, чел.	% укомплектованности
Врач-невролог	5	4	80%
Врач-педиатр	3,5	2	66,6%
Врач - офтальмолог	4	4	100%
Врач травматолог-ортопед	3	3	100%
Врач оториноларинголог	2	2	100%

Врач лечебной физкультуры	4	4	100%
Врач-физиотерапевт	4	4	100%
Врач-рефлексотерапевт	2	2	100%
Врач мануальный терапевт	2	2	100%
Медицинский психолог	2	2	100%

В 2021 году первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошло 2 специалиста на базе ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ.

В 2022 году профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» проходят 3 специалиста.

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

1. Приказ МЗ ЗК от 15 августа 2016 года № 522 «Об утверждении Концепции «Реабилитация для всех. Профилактическое направление».

2. Приказ МЗ ЗК от 16 февраля 2021 года № 46/ОД «Об утверждении Плана мероприятий на 2021-2024 годы по внедрению Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

3. Приказ МЗ ЗК от 14 апреля 2021 года № 135/ОД «Об организации медицинской реабилитационной помощи взрослого населения в Забайкальском крае».

4. Приказ МЗ ЗК от 31 мая 2021 года № 197/ОД «Об организации работы по исполнению Приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации взрослых».

5. Распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О проведении медицинской реабилитации пациентам перенесшим новую коронавирусную инфекцию» (включает 10 приложений).

6. Распоряжение МЗ ЗК от 7 декабря 2020 года № 1519/р «О внесении изменений в распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О проведении медицинской реабилитации пациентам перенесшим новую коронавирусную инфекцию».

7. Распоряжение МЗ ЗК от 22 марта 2021 года № 321/р «О внесении изменений в распоряжение МЗ ЗК от 16 июня 2020 года № 795/р «О проведении медицинской реабилитации пациентам перенесшим новую коронавирусную

инфекцию».

8. Распоряжение МЗ ЗК от 10 февраля.2021 года № 150/р «О предоставлении информации по медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию».

9. Распоряжение МЗ ЗК от 20 марта 2020 года № 294/р «О предоставлении информации по медицинской реабилитации».

10. Распоряжение МЗ ЗК от 31 января 2018 года № 152/р «Об организации комплексной медицинской реабилитации детей Забайкальского края».

1.8. Клинические рекомендации, используемые в Забайкальском крае при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации

1. «Методические рекомендации по разработке клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи».

2. «Методические рекомендации по формированию критериев оценки качества медицинской помощи по группам заболеваний и состояний».

3. «Временные методические рекомендации «медицинская реабилитация по новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

4. «Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации».

5. «Реабилитация при эндопротезировании коленных суставов».

6. «Реабилитация при эндопротезировании тазобедренных суставов».

7. «Реабилитация при вывихах плеча».

8. «Реабилитация при периартикулярной патологии плечевого сустава».

9. «Реабилитация при переломах лучевой кости в типичном месте».

10. «Реабилитация при повреждениях локтевого сустава и их последствия».

11. «Реабилитация при повреждениях капсульно-связочных структур голеностопного сустава».

12. «Реабилитация при повреждении капсульно-связочного аппарата коленного сустава».

13. «Реабилитация при эпикондилитах плеча».

14. «Послеоперационное ведение больных со спондилолистезом».

15. «Объективная оценка функции ходьбы».

16. «Реабилитация и вторичная профилактика при коронарном шунтировании больных ИБС».

17. «Реабилитация после перенесенного ОНМК».

18. «Реабилитация и вторичная профилактика после острого инфаркта миокарда».

19. «Реабилитация при нарушении функции костно-мышечной системы».

20. «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях ЦНС».
21. «Вертикализация пациентов в процессе реабилитации».
22. «Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде».
23. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждении головного мозга».
24. «Реабилитация в интенсивной терапии».
25. «Посттуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговыми поражениями головного мозга».
26. «Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях ЦНС».
27. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с апраксиями при повреждениях головного мозга».
28. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями памяти при повреждениях головного мозга».
29. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждениях головного мозга».
30. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями мышления при повреждениях головного мозга».
31. «Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с повреждениями головного мозга в остром периоде».
32. «Нейропсихологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями сознания при повреждениях головного мозга».
33. «Реабилитация высших психических функций у больных с очаговым поражением головного мозга».

1.9. Выводы

Общая ситуация с оказанием медицинской помощи по медицинской реабилитации в Забайкальском крае

Нормативная правовая база, регламентирующая организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации, свидетельствует о наличии трехэтапной системы медицинской реабилитации, которая находится в процессе становления. Мероприятия по медицинской реабилитации, предусмотренные в подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» региональной программы «Развитие здравоохранения в Забайкальском крае» и региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», не позволяет обеспечить в полной мере развитие и модернизацию медицинской реабилитации в Забайкальском крае.

В нарушении требований приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н

«О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых» не везде организована работа отделений ранней медицинской реабилитации для проведения I этапа медицинской реабилитации. В Забайкальском крае существует профицит круглосуточных реабилитационных коек для взрослых. Отсутствуют круглосуточные реабилитационные койки в краевой столице, большинство коек расположено не на базе крупных многопрофильных стационарах.

Отсутствуют дневные стационары медицинской реабилитации для проведения медицинской реабилитации на III этапе.

В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, отмечается низкий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами и высокий уровень совместительства.

В медицинских организациях недостаточный уровень оснащенности реабилитационным оборудованием в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых»

Существующие проблемы в организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и возможные пути их решения.

1. Создание отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях и прохождение процедуры лицензирования.

Пути решения:

а) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

б) участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

2. Лицензирование медицинских организаций, участвующих в организации медицинской помощи по медицинской реабилитации III этапа в рамках комплексной услуги.

Пути решения:

а) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

б) участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

3. Профицит круглосуточных реабилитационных коек для взрослых и нерациональное их использование (большинство коек развернуто не на базе многопрофильных стационаров, отсутствуют круглосуточные реабилитационные койки в городе Чите).

Пути решения:

а) реструктуризация существующего коечного фонда;

б) организация стационарных отделений медицинской реабилитации для проведения II этапа на базе многопрофильных медицинских учреждений (ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Городская клиническая больница № 1») и передача полномочий «якорной» медицинской организации в одно из этих учреждений.

4. Отсутствие реабилитационных коек дневного стационара в Забайкальском крае.

Пути решения:

а) организация дневного стационара по медицинской реабилитации на базе медицинских организаций (ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн») – ежегодно по 1 организации, начиная с 2023 года;

б) профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации»;

в) участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

5. Использование возможности существующей системы мониторинга, сроков направления и маршрутизации в зависимости от этапа оказания медицинской реабилитации для своевременного перевода пациентов с первого этапа на второй и обеспечения преемственности между вторым и третьим

этапами медицинской реабилитации.

Пути решения:

а) возобновить работу на базе отделения телемедицинских технологий по контролю маршрутизации пациентов и обеспечению преемственности между этапами медицинской реабилитации или организовать на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» Центр по маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

б) активное сотрудничество главного внештатного специалиста по реабилитации с главными внештатными специалистами по кардиологии, неврологии, онкологии, травматологии-ортопедии при маршрутизации пациентов по медицинской реабилитации;

в) усиление мероприятий по медицинской реабилитации, предусмотренных региональными программами «Развитие здравоохранения в Забайкальском крае» и «Борьба с онкологическими заболеваниями», включение в них целевых показателей, отражающих достижение мероприятий по медицинской реабилитации и их эффективность.

6. Низкий уровень укомплектованности штатных должностей физическими лицами и высокий уровень коэффициента совместительства, что не позволяет эффективно организовать деятельность мультидисциплинарных реабилитационных команд в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых».

Пути решения: профессиональная переподготовка по специальностям «Врач физической и реабилитационной медицины» и «Медицинская сестра по реабилитации».

7. Недостаточный уровень оснащенности реабилитационным оборудованием в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых».

Пути решения: участие Забайкальского края в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2022–2024 годах в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», на оснащение (дооснащение, переоснащение) медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Региональная 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.

Региональная программа разрабатывается на период 2022–2024 годов в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», связанного с одним из целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей к 2030 году, – «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

Достичь вышеуказанный целевой показатель, характеризующий достижение национальной цели «Сохранение населения, здоровья и благополучия», планируется за счет реализации следующих целей в рамках проекта:

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

Цель 2: Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Таблица 15

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)
1. Обеспечение доступности 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	91	95	95	95	95	95

	медицинского страхования в соответствующем году (%)						
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	Данные отсутствуют	34,5	35	35	35	35
1.3	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию (%)	12	36	не менее 50	не менее 65	75	90
2. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.							
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), (%)	0	0	35	54	58	60

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются следующие.

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах:

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 в 2022 году;

1.2. проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н;

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

1.4. введение двусменного графика работы кабинетов / отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК для взрослого населения в 6 МО к 2024 году;

1.5. создание Центра маршрутизации взрослого населения на базе ГУЗ «Городская больница № 1»;

1.6. создание и ведение регистра пациентов, в т. ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию, на базе Центра маршрутизации взрослого населения ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»;

1.7. увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа, до 25% к 2030 году;

1.8. увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа и/или 2-го 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-й этапы:

2.1. организация 1-го этапа медицинской реабилитации взрослых путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации в 10 МО к 2024 году;

2.2. оснащение / дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 18 МО к 2030 году;

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

2.4. внедрение в практику отделений медицинской реабилитации не менее в 18 МО положений клинических/ методических рекомендаций;

2.5. рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого населения;

2.6. совершенствование методов медицинской реабилитации.

3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях – 3-й этап:

3.1. открытие реабилитационных коек дневного стационара для взрослого населения в 2024 году в 2 медицинских организациях;

3.2. оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) и отделений амбулаторной медицинской реабилитации в медицинских организациях в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых» взрослым в 9 МО к 2024 году;

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

3.4. оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневного стационара медицинской реабилитации (детей) в медицинских организациях в соответствии с приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «О Порядке организации медицинской реабилитации взрослых» в 1 МО к 2024 году.

4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Забайкальского края:

4.1. ежеквартальный мониторинг кадрового состава и

укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

4.2. профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» - не менее 95 % 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 95 % 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 обязательного медицинского страхования - подготовка на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации не менее 95 % от числа запланированных в отчетном году;

4.6. укомплектованность кадрами мультидисциплинарных реабилитационных 2, 3-го этапов медицинской реабилитации детского населения.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Забайкальского края:

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 обязательного медицинского страхования в 5 МО к 2024 году;

5.2. организация и проведение ТМК по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач – врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией - не менее 15 ТМК к 2024 году;

5.3. увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ не менее 20 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 15 % 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 5 МО, в 2024 году – в 13 МО;

6.2. создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 году – в 5 МО, в 2024 году – в 13 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 в 2023 году – в 5 МО, в 2024 году – в 13 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 2022 году – 1 совещание, в 2023 и 2024 годах – 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 для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, в 2024 году – 100% от потребности;

7.3. проведение мониторинга и отбор лучших практик реабилитации и абилитации детей;

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 Забайкальского края. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов в 2023 году – в 5 МО в 2024 году – в 13 МО;

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

4. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	Окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах							
1.1. Обеспечение доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах							
1.1.1	Актуализация нормативно-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	1.09.2022 г.	31.12.2022 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации взрослых Лобецкий М.Г., главные врачи медицинских организаций	Издание соответствующих приказов и распоряжений МЗ ЗК	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н, и в соответствии с рекомендациями МЗ РФ от 4 марта 2021 года № 17-5/и/2-3265.	Разовое (неделное)

	собственности						
1.1.2	Актуализация нормативно-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 собственности	1.09.2022 г.	31.12.2022 г.	Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации детей Нардина И.В., главные врачи медицинских организаций	Издание соответствующих приказов и распоряжений МЗ ЗК (реквизиты НПА)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н	Разовое (неделимое)
1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Забайкальском крае (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФ ОМС, главный	МЗ ЗК подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме ¹ (приказ МЗ ЗК о	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	Регулярное (ежегодное)

	территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи			внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный штатный специалист по детской реабилитации	проведении анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Забайкальском крае)	территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
1.1.4	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и Порядка организации медицинской	1.09.2022 г.	31.12.2022 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, , главный штатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный штатный специалист по детской реабилитации	МЗ ЗК предоставлен отчет об аудите оснащенности с рассчитанным коэффициентом недооснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) (приказ МЗ ЗК о проведение аудита оснащенности реабилитационным	Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н	Регулярное(ежегодное)

	реабилитации детей, утвержденного приказом МЗ РФ от 23 октября 2019 года № 878н				оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Забайкальского края)		
1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации (ОМР)	1.09.2022 г.	31.12.2022 г.	Главные врачи МО	<p>Обеспечен двусменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в:</p> <p>2022 году на базе МО: ГУЗ «Читинская ЦРБ» и ООО «РЦК»;</p> <p>2023 году на базе: ГБУЗ «Забайкальский краевой госпиталь ветеранов войн» и ГАУЗ «Клинический медицинский</p>	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

					<p>центр г. Читы»;</p> <p>2024 году на базе: ГАУЗ «Клиническая больница № 4» и ГУЗ «Городская клиническая больница №1»</p> <p>2025 году – в 1 ОМР;</p> <p>2026 году – в 1 ОМР;</p> <p>2027 году – в 2 ОМР;</p> <p>2028 году – в 2 ОМР;</p> <p>2029 году – в 2 ОМР;</p> <p>2030 году – в 2 ОМР</p>		
1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую	1.01.2023 г.	31.12.2023 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница	Приказ МЗ ЗК о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»	Разовое (неделимое)

	реабилитацию на ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»			№1» - Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	на базе ГУЗ «Городская клиническая больница №1»		
1.1.7	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ ЗК «ДКМЦ г. Читы»	1.01.2023 г.	31.12.2023 г.	Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» - Нардина И.В., главный внештатный специалист по детской реабилитации	Приказ МЗ ЗК о создании центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»	Создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»	Разовое (неделимое)
1.1.8	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и	1.01.2023 г.	31.12.2023 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ	Приказ МЗ ЗК о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на	Создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и	Регулярное (ежемесячное)

	завершивших медицинскую реабилитацию			ЗК, главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» - Чепцов Ф.Р., главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» - Нардина И.В главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	завершивших медицинскую реабилитацию	
1.1.9	Сокращение срока ожидания пациентом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов <i>(взрослые)</i> .	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 21 день – в 2022 году 18 дней – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

					- в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 18 дней – 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	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	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 12%; 2023 году – не менее 15%; 2024 году – не	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)

					<p>менее 20%</p> <p>2025 году – не менее 25%</p> <p>2026 году – не менее 25%</p> <p>2027 году – не менее 25%</p> <p>2028 году – не менее 25%</p> <p>2029 году – не менее 25%</p> <p>2030 году – не менее 25%</p>		
1.1.11	<p>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</p>	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>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:</p> <p>2022 году – не менее 15%;</p> <p>2023 году – не менее 20%;</p> <p>2024 году – не менее 25%</p>	<p>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</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

					<p>2025 году – не менее 30%</p> <p>2026 году – не менее 35%</p> <p>2027 году – не менее 35%</p> <p>2028 году – не менее 35%</p> <p>2029 году – не менее 35%</p> <p>2030 году – не менее 35%</p> <p>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:</p> <p>2022 году – не менее 15%;</p> <p>2023 году – не менее 20%;</p> <p>2024 году – не менее 25%</p> <p>2025 году – не менее 30%</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>2026 году – не менее 35%</p> <p>2027 году – не менее 35%</p> <p>2028 году – не менее 35%</p> <p>2029 году – не менее 35%</p> <p>2030 году – не менее 35%</p>		
1.1.12	<p>Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий</p>	1.01.2023 г.	31.12.2030 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» - Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации</p>	<p>Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила:</p> <p>2023 году – не менее 5%;</p> <p>2024 году – не менее 7%</p> <p>2025 году – не менее 10%</p> <p>2026 году – не менее 10%</p> <p>2027 году – не менее 10%</p> <p>2028 году – не</p>	<p>Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий</p>	<p>Регулярное (ежеквартальное)</p>

					менее 10% 2029 году – не менее 10% 2030 году – не менее 10%		
1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФ ОМС, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Доля случаев оказания медицинской помощи по 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%	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

					<p>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%</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					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;		
1.1.14	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, Чабан С.Н. директор ТФОМС, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

				главный внештатный специалист по детской реабилитации	я составили в: 2022 году – не менее 34,5% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2023 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2024 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2025 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова- ния; 2026 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирова-		
--	--	--	--	---	---	--	--

					<p>ния; 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;</p>		
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этап)							
1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации	1.09.2022 г.	31.12.2022 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ	Открытие отделений ранней	Выполнение Приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н и приказа МЗ ЗК	Разное (дели

	<p>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)</p>			<p>ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>реабилитации не позднее 31 декабря 2022 года: ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГАУЗ «Агинская окружная », ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Краевая детская</p>	<p>от 31 мая 2021 года №197/ОД В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации</p>	<p>мое)</p>
--	--	--	--	---	---	---	-------------

					клиническая больница»		
1.2.2	Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых ² для организации 2 этапа медицинской реабилитации и изменение коечного фонда в отделениях медицинской реабилитации	1.09.2022 г.	31.12.2023 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Открыты стационарные отделения медицинской реабилитации 2 этапа 2 отделения по профилю медицинской реабилитации – для пациентов с нарушением функции ЦНС, включая: ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4» 2 отделения по профилю медицинской реабилитации – для пациентов с нарушением функций ПНС и КМС, включая: ГУЗ	Дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в МО: ГУЗ «ГКБ №1», ГАУЗ «КБ №4	Разное (делимое)

					«Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4»		
1.2.3	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	1.01.2023 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику, составило в: 2023 году – в 5 МО, включая: ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2024 году – в 6	В 18 медицинских организациях внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	Регулярное (ежегодное)

					<p>МО, включая: ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» 2025 году – в 7 МО, включая: ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой госпиталь ветеранов</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>воин», ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД-Медицина, ЦРВМ «Карповка»</p> <p>в 2026 г. – не менее 1 МО; в 2027 г. – не менее 1 МО; в 2028 г. – не менее 1 МО; в 2029 г. – не менее 1 МО; в 2030 г. – не менее 1 МО</p>		
1.2.4	<p>Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям</p>	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,</p>	<p>Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: 2022 год – ГАУЗ «ЦМР «Дарасун», ГУЗ</p>	<p>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</p>	Разовое (делимое)

					«Городская клиническая больница № 1» 2023 год - ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»; 2024 год – ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГАУЗ «Краевая больница №4»,		
1.2.5	Укомплектованность кадрами МО	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В. главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Укомплектованность кадрами МО: 50% - в 2022 году, 60% - в 2023 году, 70 % - в 2024 году	МО укомплектованы кадрами не менее 70% к 31 декабря 2024 года	Регулярное (ежегодное)

1.2.6	Рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного коечного фонда для взрослого населения	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Доля госпитализаций с оценкой по ШРМ не менее 4-х баллов: более 50% - в 2023году, более 60% - в 2024году	Круглосуточный реабилитационный фонд рационально и эффективно используется	Регулярное (ежегодное)
1.2.7	Совершенствование методов медицинской реабилитации.	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	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): 2022 год (4 МО) - 000	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации в 18 МО	Регулярное (ежегодное)):

					<p>«РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка», ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2023 год (6 МО) - ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» 2024 год (8 МО) - ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					«Петровск-Забайкальская ЦРБ», «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн»		
1.2.8	Уменьшение доли необоснованной госпитализации в стационарное отделение МР	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Снижение показателя до значения «0» до 31 декабря 2024 года	Снижение нагрузки на стационарное звено здравоохранения, развитие амбулаторной реабилитации	Регулярно (ежегодно)
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)							
1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности отделений	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные	Не менее 1 амбулаторного отделения по медицинской	Организовано достаточное число амбулаторных реабилитационных отделений с учетом	Регулярно (ежегодно)

	амбулаторной медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования			врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	реабилитации ежегодно 2022 год – ГАУЗ «Агинская окружная больница»; 2023 год – ГАУЗ «Краевая больница № 4»; 2024 год – ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»	потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	но)
1.3.2	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Не менее 1 дневного стационара ежегодно, начиная с 2023 года, в течение действия программы: 2023 год – ГУЗ «Городская клиническая больница № 1»; 2024 год – ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь»	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	Регулярно (ежегодно)

	обязательного медицинского страхования				ветеранов войн»		
1.3.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинскими изделиями в соответствии с Порядком (взрослых и детей)	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	Не менее 2 МО в 2022 году, в 2023 году – 4 МО, 4 МО в 2024 году 2022 год - ГАУЗ «Агинская окружная больница»; ГУЗ «Городская клиническая больница №1»; 2023 год - ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ»; ГБУЗ «Забайкальски й краевой клинический госпиталь ветеранов войн», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»; 2024 год - ГАУЗ «Клинический	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые) в медицинских организациях:	Регул ярное (еже- год- ное)

					<p>медицинский центр г. Чить», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»</p>		
1.3.4	Укомплектованность кадрами МО	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	<p>Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации</p>	<p>Укомплектованность кадрами МО: 50% - в 2022 году, 60% - в 2023 году, 70 % - в 2024 году</p>	<p>МО укомплектованы кадрами не менее 70% к 31 декабря 2024 года</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>
2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации							

2.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности и кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В, главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Приказ МЗ ЗК о потребности и мониторинге медицинских кадров. Ежегодный отчет начальника отдела кадров МЗ ЗК и ГВС по реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежегодное)
2.2	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В ,	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской	Регулярное (ежегодное)

				Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	запланированных в отчетном году: 2022 год – не менее 95% (10 человек); 2023 год – не менее 95% (10 человек); 2024 году – не менее 95% (10 человек)	реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	
2.3	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ,, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В , Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., главные врачи, главный внештатный	Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист	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	Регулярное (ежегодное)

				специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	по эргореабилитации» после утверждения соответствующих профессиональных стандартов в: 2023 году – не менее 15%; 2024 году – не менее 15%	специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	
2.4	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., директор ГПОУ ЧМК Краснояров А.А., главные врачи, главный	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных в отчетном году прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 95%; 2023 году – не менее 95%;	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)

				внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	2024 году – не менее 95% 2025 году – не менее 95% 2026 году – не менее 95% 2027 году – не менее 95% 2028 году – не менее 95% 2029 году – не менее 95% 2030 году – не менее 95%		
2.5	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ,, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., Ректор ГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ Зайцев Д.Н., директор ЧМК Краснояров А.А., главные	Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации от числа	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)

				врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	запланированны х в отчетном году составила в: 2022 году – не менее 95%; 2023 году – не менее 95%; 2024 году – не менее 95%		
2.6	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов, мер социальной поддержки	1.09.2022 г.	31.12.2030 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, начальник отдела кадров МЗ ЗК – Лазарева Е.В., главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по	Приказ МЗ ЗК о формировании материальных и моральных стимулов, мер социальной поддержки	Обеспечение стабильности кадрового состава, профилактика утечки кадров, формирование командного отношения медицинских работников к МО	Регуля рное (ежего дное)

				детской реабилитации			
3. Организационно-методическое обеспечение качества помощи по медицинской реабилитации							
3.1	Организация и проведение ТМК по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главный врач ГУЗ «Городская клиническая больница №1» Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией в 2023 году – не менее 10 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и «якорной» медицинской организацией	Регулярное (ежегодное)
3.2	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный	Открыты кабинеты телемедицины в: 2023 году – в 3 МО, включая: ГУЗ «Городская	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках	Регулярное (ежегодное)

	медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	больница № 1», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун», ГУЗ «КДКБ» 2024 году – в 2 МО, включая: ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3»	реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	
3.3	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ.	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главный врач ГУЗ «Городская больница № 1» Чепцов Ф.Р., главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 15 ТМК; 2024 году – не менее 20 ТМК	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

3.4	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональным и профильными сообществами	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов в России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 5%; 2023 году – не менее 10%; 2024 году – не менее 15%	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. Автоматизация деятельности учреждений, оказывающих помощь по медицинской реабилитации							
4.1	Применение систем электронной	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	МЗ ЗК, ГУЗ «Медицински	Наличие технической	На базе Государственной информационной системы	Регулярное

	очереди для амбулаторного и стационарного этапов медицинской реабилитации посредством региональной медицинской системы			й информационный автоматизированный центр», главные врачи МО	возможности дистанционной записи на прием/госпитализацию по профилю «медицинская реабилитация»	здравоохранения Забайкальского края(далее ГИСЗ Забайкальского края) функционирует подсистема «Управление очередями», обеспечивающая техническую возможность дистанционной записи при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	(ежегодное)
4.2	Анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи медицинских организаций	Разработка критериев аналитики для мониторинга и планирования маршрутизации пациентов для обработки данных из медицинских информационных систем в подсистеме ГИСЗ Забайкальского края «Аналитика» для организации контроля соблюдения маршрутизации, качества	Развитие и сопровождение сервисов интеграции с личным кабинетом пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ в части предоставления сведений об оценке удовлетворенности граждан качеством работы медицинских организаций	Регулярное (ежегодное)

					оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации		
4.3	Использование локального и регионального архивов медицинских изображений как основы для телемедицинских консультаций	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Минздрав Забайкальског о края, ГУЗ «Медицински й информацион ный автоматизиро ванный центр», главные врачи медицинских организаций	100% использование локального и регионального архивов медицинских изображений к 31 декабря 2024 года	В регионе функционирует подсистема ГИСЗ Забайкальского края «Центральный архив медицинских изображений», имеющая функционал для проведения ТМК	Регуля рное (ежего дное)
5. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания мед. помощи по мед. реабилитации							
5.1	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицински й информацион ный автоматизиро ванный центр»,	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатор а МКФ, единых	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регуля рное (ежего дное)

	электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)			главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ 2023 год – (5 МО)- ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Городская клиническая больница №1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2024 год (13		
--	--	--	--	--	--	--	--

					МО): ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой клинический госпиталь ветеранов войн », ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка»	
--	--	--	--	--	---	--

5.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2023 год – (5 МО) - ГУЗ «Городская клиническая больница №1», ГАУЗ «Краевая больница №4», ГАУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2024 год (13 МО): ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГАУЗ «Агинская окружная	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разное (делимое)
-----	--	--------------	---------------	--	--	---	------------------

					больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск- Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевска я ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальски й краевой клинический госпиталь ветеранов войн », ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка»		
5.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ	Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля	Разо- вое (дели мое)

	помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)			ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	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 5 МО; 2024 году 13 МО	качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
5.4	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам	Регулярное (ежеквартальное)

	использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации			министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации	«якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2022 году 1 рабочее совещание; в 2023 году 2 рабочих совещания; в 2024 году 2 рабочих совещания;	использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
5.5	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослых,	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Регулярное (ежегодное)

	проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»			главный внештатный специалист по детской реабилитации	здоровья медицинская реабилитация»		
б. Мероприятия, направленные на информирование граждан о доступности медицинской реабилитации							
6.1	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО, ГВС по реабилитации взрослых, ГВС по реабилитации детей	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2023 году 5 МО ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГАУЗ «Краевая больница № 3»,	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	Регулярное (ежегодное)

					ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» 2024 год (13 МО): ГУЗ «КЦМР «Ямкун», ГАУЗ «ЦМР «Дарасун» ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «КМЦ г. Читы», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь ветеранов войн	
--	--	--	--	--	--	--

					», ООО «РЦК», ЧУЗ «РЖД- Медицина, ЦРВМ «Карповка»»		
6.2	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналов	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации , пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	Ежегодно запись не менее 2 роликов	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)
6.3	Размещение материалов на интернет-сайтах, в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации , пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов, статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)
6.4	Трансляция видеороликов доступности реабилитации на краевых телеканалах и видеомониторах в	1.01.2022 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГВС по реабилитации , пресс-	Ежегодно запись не менее 2 роликов	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)

	МО			служба МЗ ЗК,, главные врачи МО			
6.5	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», ГВС по реабилитации, пресс-служба МЗ ЗК, главные врачи МО	Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в: 2023 – 2 ед; 2024 – 2 ед.	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)
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	1.01.2023 г.	31.12.2024 г.	Аранина Е.Г. заместитель министра МЗ ЗК, Якименко С.Е. заместитель министра МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Регулярное (ежегодное)

	образованием			специалист по медицинской реабилитации взрослых, главный внештатный специалист по детской реабилитации			
7.2	Обеспечение медицинским организациям широкополостного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	1.09.2022 г.	31.12.2024 г.	ГУЗ «Медицинский информационный автоматизированный центр», главные врачи МО	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2022 году в 18 в МО (100% от потребности) 2023 год- 100% от потребности 2024 год – 100% от потребности	Медицинские организации обеспечены широкополостным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 100% от потребности	Регулярное (ежегодное)

5. Ожидаемые результаты

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

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, составит не менее 95 % в соответствующем году;

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, составит не менее 34,5 % в 2022 году, не менее 35 % в 2023–2024 годах;

3) доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти Забайкальского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит не менее 38 % в 2022 году, не менее 50 % в 2023 году, не менее 65 % в 2024 году от числа базового значения 2019 года;

4) охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в 2024 году должен составить не менее 58 %.
