

**ГЛАВА  
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**



**АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ  
И ЛЫШЪХЪ**

## **РАСПОРЯЖЕНИЕ**

О региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Адыгея»

В целях реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»:

Утвердить региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Адыгея» согласно приложению.

Глава Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail, representing the name M. Kumpilov.

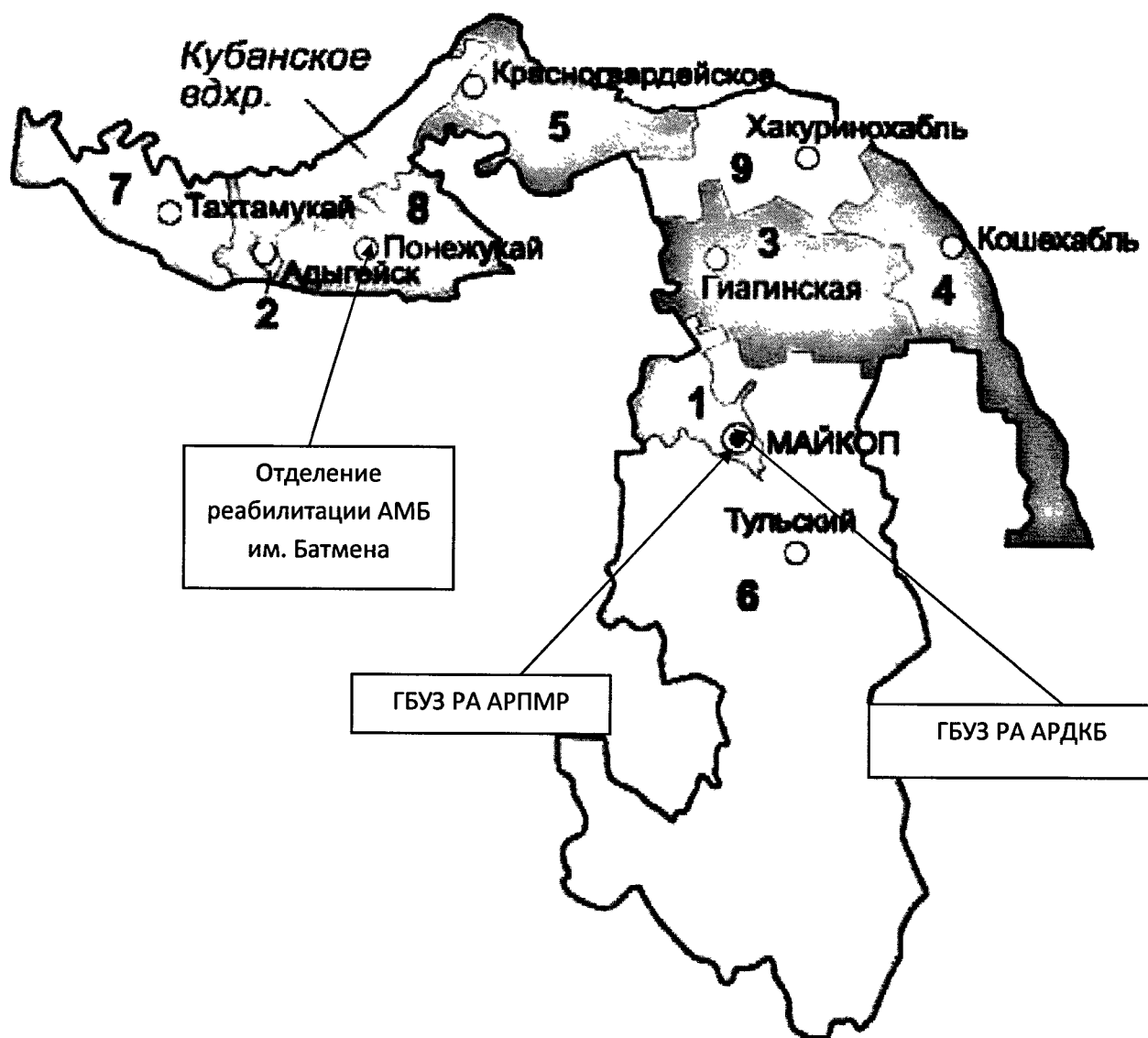
М. Кумпилов

г. Майкоп  
25 мая 2022 года  
№ 111-рг

Приложение  
к распоряжению  
Главы Республики Адыгея  
от 25 мая 2022 № 111-рг

Региональная программа  
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация  
в Республике Адыгея»

## Организация реабилитационной службы в Республике Адыгея



Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район

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

**Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Республики Адыгея.**

### **1.1. Краткая характеристика субъекта Российской Федерации, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических.**

Республика Адыгея расположена на юге Европейской части Российской Федерации и входит в состав Южного федерального округа. Занимает территорию площадью 7,8 тысяч квадратных километров, состоит из 9 административно-территориальных районов. На её территории находятся 2 города, 3 поселка городского типа и 228 других населенных пунктов. Республика Адыгея расположена внутри Краснодарского края и не имеет границ с другими субъектами Российской Федерации.

Административное деление Республики Адыгея:

1. г. Майкоп
2. г. Адыгейск
3. Гиагинский район
4. Кошехабльский район
5. Красногвардейский район
6. Майкопский район
7. Тахтамукайский район
8. Теучежский район
9. Шовгеновский район

Республиканский центр – город Майкоп с населением 164 575 человек. В Республике Адыгея проживают 463,1 тыс. человек, из которых 47,3% городского населения.

Так как 52,7 % составляет сельское население, то можно сделать вывод, что концентрация проживающих на 1 км<sup>2</sup> в городе больше, чем в сельской местности.

Таблица № 1

**Численность населения в Республике Адыгея  
на 1 января 2019-2021 годов (по данным Единой  
межведомственной  
информационно-статистической системы (далее-ЕМИСС)**

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021
Общая численность населения, чел.	454 744	463 088	463 167
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел	98 983	101 385	91 942
Трудоспособного возраста, чел.	247 020	257 480	256 084
Старше трудоспособного возраста, чел.	118 038	114 103	115 141

В 2020 году (на 01.01.2021) общая численность населения Республики Адыгея составила 463 088 человек (2020 год – 454 744 человека). Миграционный прирост -1863 человек, коэффициент миграционного прироста составил 3,9, в том числе городского населения –2,1, сельского населения +9,3.

Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 20 % человек, в трудоспособном возрасте – 55,2% человек, старше трудоспособного возраста – 24,8%, что является признаком демографически «старого» типа населения. Плотность населения – 59,4 человека на 1 км<sup>2</sup>.

Численность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет увеличилась на 851 человека и составила 102 236 человек (2020 год –101 385 человек (0,8 %)). Отмечается снижение количества лиц трудоспособного возраста на 0,5% (меньше на 1 396 человек) и увеличение числа лиц старше трудоспособного возраста на 0,9 % (больше на 1 038 человек).

**Медико-демографические показатели в Республике Адыгея  
2018-2020 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2018	2019	2020*
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	48 место в общероссийском рейтинге (РА 9,9) РФ 10,9 ЮФО 10,5	45 место в общероссийском рейтинге (РА 9,1) РФ 10,1 ЮФО 9,8	РА 9,5 РФ 9,8 ЮФО 9,5
Смертность (на 1 000 чел. населения)	55 место в общероссийском рейтинге (РА 12,3) РФ 12,5 ЮФО 12,8	65 место в общероссийском рейтинге (РА 12,3) РФ 12,3 ЮФО 12,8	РА 13,3 РФ 14,6 ЮФО 14,8
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	РА 440,4 РФ 466,9 ЮФО 436,9	РА 402,4 РФ 466,4 ЮФО 475,8	РА 401,6 РФ 548,2 ЮФО 510,6
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	РА -2,4 РФ -1,6 ЮФО -2,3	РА -3,2 РФ -2,2 ЮФО -3,0	РА -3,8 РФ -4,8 ЮФО -5,5
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	16 место в общероссийском рейтинге (РА 68,92) РФ 72,93 ЮФО 73,62	19 место в общероссийском рейтинге (РА 69,06) РФ 73,34 ЮФО 73,73	РА 73,27 РФ 71,54 ЮФО 72,09

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

**Анализ медико-демографических показателей Республики  
Адыгея за 2018-2020 годы.**

**Рождаемость.** Показатель рождаемости составил в 2020 году 9,5 на 1000 населения, что меньше на 4,0 % показателя 2018 года (РА 2018 год – 9,9, РФ 2020 год – 9,8). В 2020 году родились живыми 4 419 детей, что на 992 меньше, чем в 2018 году (2018 год – 4 511 детей).

Величина общего коэффициента рождаемости зависит не только от интенсивности рождаемости, но и в первую очередь от возрастно-половой и брачной структуры населения.

Снижение удельного веса женщин фертильного возраста сдерживающий фактор для дальнейшего роста рождаемости, который и дальше будет оказывать негативное влияние на показатели рождаемости. Согласно прогноза Росстат, данная тенденция сохранится вплоть до 2030 г.

**Смертность.** Коэффициент общей смертности населения в

республике Адыгея за последние 3 года снизился на 8,2% и составил по данным Росстата 13,3 на 1000 населения в 2020 году против 12,3 в 2018 году.

По сравнению с 2018 годом общая смертность населения выросла на 8,1% и составила в 2020 году – 13,3 на 1000 населения (2018 год – 12,3 на 1000 населения, РФ 2020 год – 14,6). Смертность населения на 1000 человек за 2020 год составила: в городской местности – 10,0, в сельской местности – 14,5.

Ведущими причинами общей смертности населения в Республике Адыгея в 2020 году явились:

- 1) болезни системы кровообращения – 49,1%;
- 2) новообразования – 14,5%;
- 3) неточно обозначенные состояния – 5,4%.

В структуре смертности населения по основным классам болезней за 2020 год на первом месте стоят причины смертности, связанные с болезнями системы кровообращения (показатель – 648,8 на 100 тыс. населения, умерло 3005 человек), на втором – онкологические заболевания (показатель – 193,0 на 100 тыс. населения, умерло 894 человека), на третьем – смерть от неточно обозначенных состояний (показатель – 151,1 на 100 тыс. населения, умерло 700 человек), где наибольший процент занимает смертность от старости – 131,1 случаев на 100 тыс. населения, умерло 607 человек.

Положительная динамика за 2020 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается по следующим показателям.

Смертность от новообразований снизилась на 5,9%. От данной причины умерло на 56 человек меньше – 894 умерших против 950 в 2019 году.

Одним из ключевых компонентов резерва демографического развития является снижения уровня смертности населения от внешних причин. За анализируемый период времени прослеживается положительная динамика, характеризующаяся снижением смертности населения от внешних причин на 6,7%. За период реализации программных мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий (начиная с 2009 года) смертность от дорожно-транспортных происшествий снизилась на 40%, за 2020 год погибло 66 человек против 65 за 2019 год. В результате проводимых комплексных профилактических мероприятий уменьшилась смертность от случайных отравлений алкоголем на 35,7%.

Определяющим фактором демографического развития Адыгеи остается естественная убыль населения. Число умерших в 2020 году превышает число родившихся на 1 735 человек.

Показатель естественной убыли населения составил -3,8 в

2020 году. Во всей республике наблюдается отрицательный естественный прирост.

В 2020 году показатель младенческой смертности ниже уровня российского показателя и составляет 3,2 на 1000 родившихся живыми (РФ 2020 год – 4,5). Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми в 2020 году составила: в городской местности – 3,5, в сельской местности – 2,5.

В результате принимаемых мер за последние годы показатель смертности в трудоспособном возрасте стабильно снижается и остается значительно ниже среднероссийского.

**Уровень смертности в трудоспособном возрасте** по сравнению с 2018 годом вырос на 1,8% и составил в 2020 году 448,6 на 100 тыс. трудоспособного населения (2018 год – 440,4 на 100 тыс. соответствующего населения).

В структуре общей смертности населения смертность в трудоспособном возрасте составила 16,6 %.

Таблица № 3

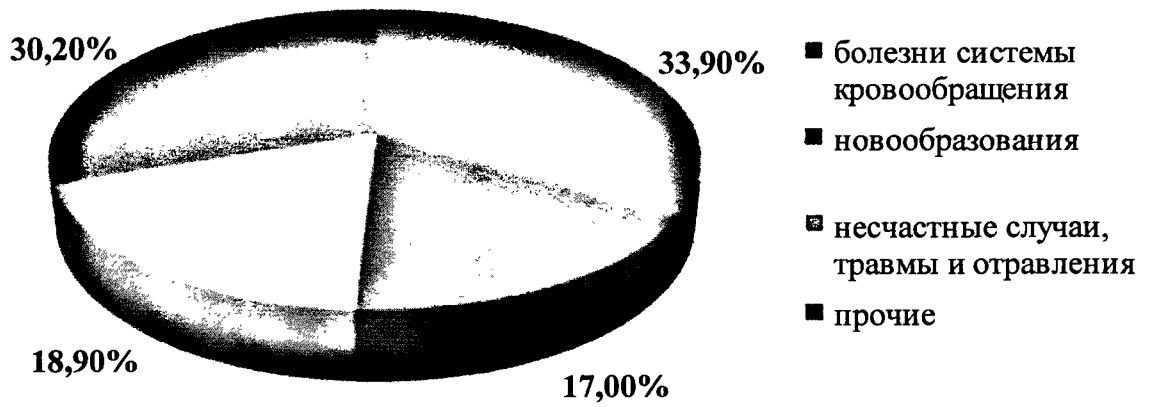
### Структура причин смертности трудоспособного населения

Причины смертности	2018		2019		2020	
	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %
Всего умерших от всех причин	1090	100	992	100	1027	100
в том числе:	319	29,3	326	32,9	348	33,9
- от болезней системы кровообращения						
- от новообразований	212	19,4	173	17,4	175	17,0
- от травм, несчастных случаев и отравлений	286	26,2	246	24,8	194	18,9
- прочие	273	25,1	247	24,9	310	30,2

Ведущими причинами смертности населения трудоспособного возраста в 2020 году явились болезни системы кровообращения (33,9%), травмы, несчастные случаи и отравления (18,9%) и новообразования (17,0%).



**Структура смертности населения  
трудоспособного возраста по всем причинам**



**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.**

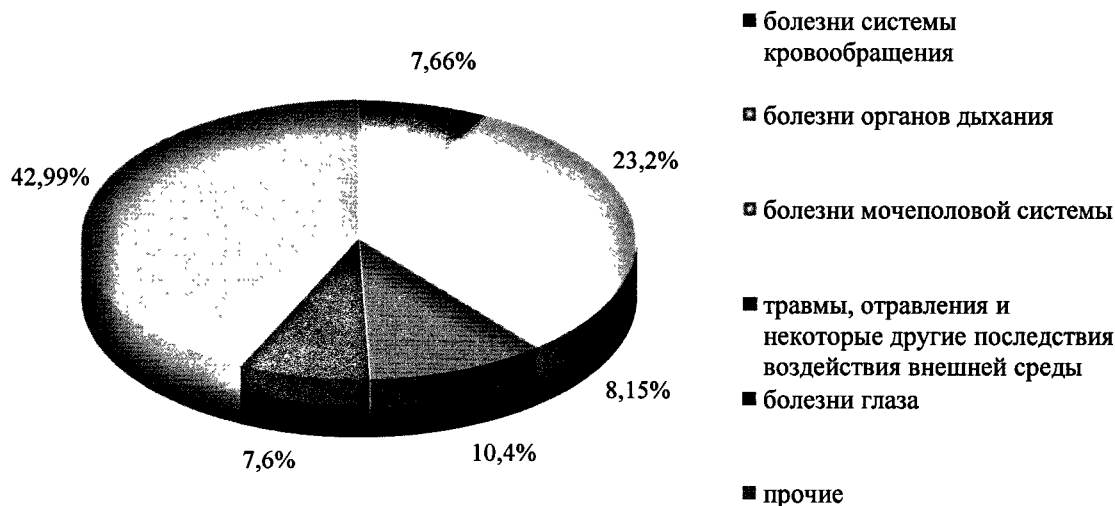
Таблица № 4

**Заболеваемость на 1000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018-2020 годы в Республике Адыгея (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Годы	2018 Показатель/ %	2019 Показатель/%	2020 Показатель/%		
			РА	ЮФО	РФ
Все болезни, из них:	666,5/100	656,4/100	656,7/100	660,5/100	782,1/100
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	20,9/3,1	18,8/2,9	13,3/2,0	14/2,1	20,5/2,7
Новообразования	11,0/1,7	11,1/1,7	8,6/1,3	9,6/1,5	9,8/1,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,4/0,4	2,6/0,4	2,3/0,4	2,1/0,3	3,3/0,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,09/1,4	10,3/1,6	7,0/1,1	12,4/1,9	11,0/1,4
Болезни нервной системы	25,4/3,8	22,5/3,4	15,9/2,4	14,2/2,1	12,5/1,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	39,8/6,0	38,8/5,9	45,5/6,9	23,6/3,6	23,9/3,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	37,6/5,6	37,3/5,7	29,8/4,5	21/3,2	20,5/2,7
Болезни системы кровообращения	42,4/6,4	44,8/6,8	35,4/5,4	41,5/6,3	29,4/3,9
<b>Болезни органов дыхания</b>	221,4/33,2	217,2/33,1	239,9/36,5	304,9/46,2	370,6/48,8
Болезни органов пищеварения	23,2/3,5	23,9/3,6	19,1/2,9	24,1/3,6	26,3/3,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	43,2/6,5	43,1/6,6	30,5/4,6	23,4/3,5	34,0/4,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	32,4/4,9	34,2/5,2	29,8/4,5	25,9/3,9	25,0/3,3
Болезни мочеполовой системы	50,8/7,6	44,9/6,8	38,1/5,8	33,1/5,0	36,0/4,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,8/0,1	1,0/0,2	0,6/0,1	1,4/0,2	1,7/0,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	82,7/12,4	82,0/12,5	68,6/10,4	70,8/10,7	81,3/10,4

Заболеваемость, установленная впервые среди взрослого населения по данным обращаемости в ЛПУ республики в 2020 году выросла в сравнении с 2018 годом и составила 57 831,7 на 100 тыс. населения (РА 2018 год – 55 639,1), что на 5,5% выше российского показателя (РФ 2019 год – 54 834,8 на 100 тыс. населения).

### Структура первичной заболеваемости взрослого населения по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения Республики Адыгея по классам болезней



В структуре заболеваемости, выявленной впервые у взрослого населения, ведущие места занимают:

- болезни органов дыхания – 23,2 % / 13 440,9 на 100 тыс. взрослого населения,
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешней среды – 10,4 % / 6 012,1 на 100 тыс. взрослого населения,
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,48% / 4 906,0 на 100 тыс. взрослого населения.
- болезни мочеполовой системы – 8,15 % / 4 713,8 на 100 тыс. взрослого населения,
- болезни системы кровообращения – 7,66% / 4 428,5 на 100 тыс. взрослого населения.

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом у детей до 14 лет в 2020 году уменьшилась по сравнению с 2018 годом на 9,3% и составила 92 038,7 на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста (2018 год – 101 521,5).

В структуре детской заболеваемости ведущие позиции занимают:

- 1) болезни органов дыхания – 69,0% (63546,4);

2) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,4 % (8676,1);

3) болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,0% (2715,5);

4) болезни кожи и подкожной клетчатки – 2,9% (2693,5);

5) некоторые инфекционные паразитарные болезни – 2,6% (2351,8).

Заболеваемость детей подросткового возраста (15-17 лет) с впервые в жизни установленным диагнозом в 2020 году снизилась по сравнению с 2018 годом на 26,3% и составила 102 747,7 на 100 тыс. подросткового населения соответствующего возраста (2018 год – 139 348,8).

В структуре заболеваемости детей подросткового возраста ведущие позиции занимают:

1) болезни органов дыхания – 49,4% (50 733,4);

2) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,5% (16 957,6);

3) болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,2% (6418,0);

4) болезни костно-мышечной системы – 4,6% (4705,6);

5) болезни кожи, подкожной клетчатки - 4,6% (4692,4).

### 1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Республики Адыгея.

Таблица № 5

#### Численность инвалидов по возрастным группам в Республике Адыгея 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 01.01.2021													
РФ	10928 989	703969	6,05	485189	4,44	796087	7,28	106595 6	9,75	178725 4	16,35	679450 3	62,17
ЮФО	11778 39	67616	5,43	50214	4,26	90384	7,67	129826	11,02	220457	18,72	686958	58,32
Республика Адыгея	34145	1781	5,22	1432	4,42	2383	7,36	3685	11,39	6531	20,18	18333	56,65
на 01.01.2020													
РФ	11188 902	688023	5,79	486568	4,35	792675	7,08	104986 9	9,38	187757 7	16,78	698221 3	62,40

ЮФО	11950 18	65307	5,18	51084	4,27	90997	7,61	128269	10,73	230189	19,26	694479	58,11
Республика Адыгея	34816	1753	5,04	1417	4,29	2430	7,35	3689	11,16	6778	20,50	18749	56,71
на 01.01.2019													
РФ	11277 668	670086	5,61	501013	4,44	783269	6,95	103140 0	9,15	195412 5	17,33	700786 1	62,14
ЮФО	11953 56	61904	4,92	53101	4,44	89978	7,53	126337	10,57	237777	19,89	688163	57,57
Республика Адыгея	35411	1656	4,68	1462	4,33	2515	7,45	3771	11,17	7020	20,80	18987	56,25

#### 1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Республики Адыгея (анализ за 2019-2021 гг.).

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов от числа застрахованного населения, указать динамику за последние 3 года, в том числе отдельно по каждому этапу (дети и взрослые).

Таблица № 8

**Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике Адыгея за 2019 г. (по данным ТФОМС)**

<b>взрослые</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>
<b>всего</b>		<b>821</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		559
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		116
Соматические в.ч. и коронавирус		146
<b>Инвалиды всего</b>		
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		
Соматические в.ч. и коронавирус		

<b>дети</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>всего</b>
<b>всего</b>		<b>527</b>	<b>186</b>	<b>713</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		335	13	<b>348</b>
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		18	42	<b>60</b>
Соматические в.ч. и коронавирус		174	131	<b>305</b>
<b>инвалиды</b>				
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств				
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы				

Таблица № 9

**Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике  
Адыгея за 2020 г. (по данным ТФОМС)**

<b>взрослые</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>всего</b>
<b>всего</b>		<b>226</b>	<b>260</b>	<b>486</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		117	114	231
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		18	53	71
Соматические в.ч. и коронавирус		91	93	184
<b>Инвалиды всего</b>				
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств				
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы				
Соматические в.ч. и коронавирус				

<b>дети</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>всего</b>
<b>всего</b>		<b>413</b>	<b>394</b>	<b>807</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		68	54	122
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		-	40	40
Соматические в.ч. и коронавирус		345	300	645
<b>инвалиды</b>				
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств				
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы				

Таблица № 10

**Показатели деятельности реабилитационной службы в Республике  
Адыгея за 2021 г. (по данным ТФОМС)**

<b>взрослые</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>всего</b>
<b>всего</b>		<b>247</b>	<b>861</b>	<b>1107</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		216	126	342
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	106	108
Соматические в.ч. и коронавирус		29	629	658
<b>Инвалиды всего</b>				
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств				
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы				
Соматические в.ч. и коронавирус				

<b>дети</b>	<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>всего</b>
<b>всего</b>		<b>248</b>	<b>392</b>	<b>640</b>
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств		245	218	463

Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы		2	20	22
Соматические в.ч. и коронавирус		1	154	155
<b>инвалиды</b>				
цнс с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств				
Нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы				

**1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Республики Адыгея (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2021 гг.):**

Таблица № 11

**Информация о деятельности реабилитационных коек в Республике Адыгея в 2019-2021 г.г.  
по данным ТФОМС  
(дети и взрослые)**

	2019 год	2020 год	2021 год
Количество коек для медицинской реабилитации	56	30	58
Пролечено случаев	1534	1293	1747
Средняя длительность пребывания на койке в т.ч. КС/ДС	14,2/10,9	13,6/9,7	12,9/10,0
Работа койки, дней в году, в т.ч. КС/ДС	215,5/319,3	132,9/320,5	160,4/320,3

Организация оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Республики Адыгея регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 10.06.2021г. № 405 (далее - Приказ № 405). Медицинская реабилитация детей осуществляется согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 11.03.2022г. № 185.

В соответствии с Порядком МР, утверждённым приказом № 405, реабилитационная помощь в 2021 году в Республике Адыгея осуществлялась следующим образом. Первый этап реабилитационной помощи оказывался в специализированных отделениях по профилю оказываемой медицинской помощи ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» и ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. Батмена» специалистами мультидисциплинарных бригад этих отделений с первых суток заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

Второй этап проводился в специализированных реабилитационных отделениях. Для оказания реабилитационной помощи на II этапе взрослому населению в 2021 году в структуре

ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница» функционировало 10 коек для реабилитации с заболеваниями ЦНС, пролечено 67 человек, средняя длительность лечения 13 дней, функция койки 289,7 дней в год. В связи с несоответствием Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утверждённому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 788н, второй этап на базе Кошехабльской центральной районной больницы закрыт со второго квартала 2021г.. В структуре ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена» функционировало 15 коек для реабилитации с заболеваниями ЦНС, пролечено 217 пациентов, средняя длительность лечения 15 дней, функция койки 335 дней в году. Детям реабилитационная стационарная помощь оказывалась на 16 койках в ГБУЗ РА «Адыгейская Республиканская детская клиническая больница». В 2021 году пролечено 257 детей. Средняя длительность лечения 12 дней, функция койки 282,3 дня в году.

Итого в Республике Адыгея на 31.12.2021г функционировала 41 койка круглосуточного пребывания для медицинской реабилитации, обеспеченность на 10 тыс. населения -0,88 (РФ-1,18). С начала 2021г. возможно прохождение второго этапа реабилитации на базе НМИЦ РК Минздрава России.

Организация, осуществляющая мероприятия по медицинской реабилитации на 3 этапе - ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации». Для этого развёрнуты 30 коек для взрослых и 20 коек для детей для проведения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара. Здесь также имеются отделения для амбулаторной реабилитации взрослых и детей.

С 2022 года в целях оптимизации и эффективности оказания реабилитационной помощи взрослому населению Республики Адыгея, решено организовать отделение ранней реабилитации в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», где имеются региональный сосудистый центр и первичное сосудистое отделение. Приказом главного врача АРКБ определены структура и штаты отделения, Положение о мультидисциплинарной бригаде отделения и Порядок работы Для оказания второго этапа детского населения организованы отделение ранней реабилитации и отделение реабилитации при заболеваниях центральной нервной системы на 30 коек в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

**1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Республике Адыгея.**



Таблица № 12

1.	Полное наименование медицинской организации	<b>ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации»</b>
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО01-01-000515 При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при 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) *	-
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1.2

7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	30
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	78
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1.25
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	70
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара* * *	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы(дневной стационар)
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	20
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70

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 (%)	75
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да/Амбулаторное отделение медицинской реабилитации
11.1	Число посещений в смену	160
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	75,2
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,3
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	72

Таблица № 13

1.	Полное наименование медицинской организации	<b>ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»</b>
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО-01-01-000728; при оказании специализированной, в т.ч. и высокотехнологической медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, при оказании специализированной медикосанитарной помощи, условиях дневного стационара; при оказании специализированной медико санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	<b>3</b>
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	35837
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) *	
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1.35
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	63
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	15
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70%
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	63%
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10.	Наименование отделения по медицинской	-

	реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

Таблица № 14

1.	Полное наименование медицинской организации	<b>ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»</b>
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ ЛО-01-01-000676 при оказании специализированной, в т.ч. и высокотехнологической медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, при оказании специализированной медикосанитарной помощи, условиях дневного стационара; при оказании

		специализированной медико санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при 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 (%)	71
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1.5
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	63
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

Таблица № 15

1.	Полное наименование медицинской организации	<b>ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская клиническая больница»</b>
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Да/ФС-01-01-000312; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской в

		стационарных условиях по: медицинской реабилитации;
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (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
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 (%)	92,2
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	64
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	-
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства	-



	(%)	
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	отделения медицинской реабилитации для детей
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	15
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	-
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,5
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	63
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
11.1	Число посещений в смену	-
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-

В результате проведенного анализа приоритетными для участия в региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Адыгея» являются следующие медицинские организации:

- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская поликлиника медицинской реабилитации»;
- ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»;

- ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»;
- ГБУЗ Республики Адыгея «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

### 1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Адыгея.

Укомплектованность кадрами специалистов Республики Адыгея (ФСН №30)

Таблица № 16

Наименование специальности	Штатные единицы	Физически е лица	Укомплектованность, %
Врач анестезиолог-реаниматолог	159,5	54	33,9
Врач-невролог	104,5	53	50,7
Врач-нейрохирург	12	8	66,7
Врач-кардиолог	72,75	39	53,6
Врач по медицинской реабилитации	-	-	-
Врач по рентгенэндоваскулярной диагностике	6	4	66,7
Врач по лечебной физкультуре	2,25	1	44,4
Врач травматолог-ортопед	48,5	30	61,9
Врач-онколог	42,75	23	53,8
Врач пульмонолог	21,5	9	41,9
Врач психотерапевт	4,25	2	47,1
Врач рефлексотерапевт	6,75	3	44,4
Врач-физиотерапевт	19,75	8	40,5
Врач -терапевт	2	1	50,0
Врач-педиатр	2,75	2	72,7
Врач сердечно-сосудистой хирургии	18	14	77,8
Инструктор по лечебной	20,75	11	53,0

физкультуре			
Медицинская сестра по массажу	72,75	54	74,2
Медицинская сестра по физиотерапии	91,75	66	71,9
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	-	-	-
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	11	7	63,6
Логопед	10,25	3	29,3
психолог	3,5	2	57,1
Медицинский психолог	44	30	68,2

За 2020-2021 годы подготовлены 2 врача по физической и реабилитационной медицине, один продолжает обучение в 2022г. Пока не прошли обучение медицинские сестры. В регионе нет учебных заведений, имеющих программы для обучения врачей и среднего медицинского персонала. С 2023г. планируется начать подготовку медицинских сестёр по реабилитации, а также других специалистов (медицинских психологов, медицинских логопедов, эрготерапевтов) согласно план-графику.

### **1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Адыгея.**

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 10.06.2021 №405 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинской реабилитации».

Приказом № 405 утверждены: Порядок взаимодействия медицинских организаций Республики Адыгея при организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» (далее - Порядок МР); Планы маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации: с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, с соматическими заболеваниями; Карта реабилитационного мониторинга; Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ); Форма Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Кроме того, Приказом № 405 поручено руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея, обеспечить функционирование в медицинской организации мультидисциплинарной бригады на всех

этапах медицинской реабилитации, и назначить ответственных лиц за медицинскую реабилитацию и ведение Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Ответственным за медицинскую реабилитацию вменены следующие обязанности:

ведение Регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

- координация маршрутизации пациентов на этапы реабилитации, согласование даты госпитализации в отделение реабилитации;

- формирование и предоставление отчета о пациентах, прошедших реабилитационное лечение (ежеквартально), ГВС по медицинской реабилитации.

Согласно Приказу № 405 главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Республики Адыгея (далее - ГВС по медицинской реабилитации) должен обеспечить координацию работы при организации помощи по профилю «медицинская реабилитация» и оказывать организационно-методическую помощь по профилю «медицинская реабилитация» медицинским организациям Республики Адыгея.

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 11.03.2021 №185 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «медицинской реабилитации».

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

4. Приказ ГБУЗ РА АРКБ от 29.04.2022 № 491 «О порядке организации ранней медицинской реабилитации пациентам в ГБУЗ РА АРКБ».

### **1.8. Выводы.**

Обеспеченность медицинских организаций реабилитационным оборудованием на первом этапе составляет около 30%, на втором около 40%, на третьем – 75% по состоянию на 31.12.21г.

Раз в квартал данные мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации размещаются в системе мониторинга медицинской статистики согласно размещенным формам. Министерством здравоохранения республики Адыгея осуществляется ежеквартальное предоставление информации на портале мониторинга медицинской статистики АСММС по медицинской реабилитации.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с применением телемедицинских технологий в 2021 году не

проводилось.

В республике имеется единая РМИС, где ведётся электронная медицинская карта. Возможности системы расширяются, но раздел медицинской реабилитации в медицинскую карту не внедрён. Модуль МКФ и доступ к клиническим рекомендациям также пока не интегрированы.

Осуществление медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий проводится в соответствии Приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 26.04.2021 №292 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Адыгея».

Возможности телемедицинских консультаций по вопросам реабилитации между медицинскими организациями и НМИЦ в регионе мало используется.

За 2020-2021г подготовлены 2 врача по физической и реабилитационной медицине и один продолжает обучение в2022г. на 2022год запланировано обучение 2 врачей физической и реабилитационной медицины

Основная проблема реабилитационной службы в отсутствии чёткой взаимосвязи и преемственности между лечебными учреждениями, что создаёт трудности в последующем мониторинговании процесса на других этапах. Работа медицинских организаций в последние 2 года в условиях пандемии ослабило контроль над ведением реестра пациентов, нуждающихся в реабилитации. Служба медицинской реабилитации испытывает кадровый дефицит. Необходимо подготовить таких специалистов как врачи физической и реабилитационной медицины (ФРМ), медицинские психологи, медицинские логопеды, физиотерапевты, врачи ЛФК, эрготерапевты.

Один из основных вопросов это обеспечение лечебных учреждений оснащением согласно Порядку организации медицинской реабилитации, утверждённым приказом №788н от 31.07.2020г и Порядку организации медицинской реабилитации детей, утверждённым приказом №878н от 23.10 2019г. Проблема заключается в недостатке площадей для размещения отделений, что препятствует открытию отделений ранней реабилитации и расширению второго этапа, а также в отсутствии средств на оснащение.

Оснащение и дооснащение отделений на всех этапах требует формирования плана мероприятий, рассчитанных до 2030 года за счёт всех источников финансирования, в т. ч. и за счёт региональной Программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». С целью обеспечения кадрами службы медицинской реабилитации, необходимо произвести расчёт потребности с учётом

новых отделений и наметить план подготовки кадров согласно Порядку 788н МЗ РФ от 31.07.2020г. Для усиления работы лиц, ответственных за ведение реестров пациентов, нуждающихся в реабилитации, и осуществления преемственности между этапами, необходимо усилить контроль со стороны руководителей медицинских организаций, участвующих в маршрутизации. Необходимо проводить мониторинг процесса реабилитации с предоставлением ответственными лицами отчетов в медико-аналитический центр МЗРА с определённой регулярностью.

Организация отделений ранней реабилитации и расширение второго этапа, а также наличие подготовленных специалистов, будут способствовать тому, что осуществление медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий будет более востребовано. Необходимо проводить работу с разработчиками РМИС с тем, чтобы интегрировать в систему раздел медицинской реабилитации в медицинской карте, модуль МКФ и доступ к клиническим рекомендациям.

## **2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».**

В целях модернизации системы медицинской реабилитации в Российской Федерации по поручению Президента Российской Федерации от 02.05. 2021 №Пр-753 по вопросу расширения программ лечения и реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях и от 19.06.2021 № Пр-1249 по вопросу разработки и реализации программы развития медицинской реабилитации Правительством Российской Федерации разработана инициатива социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» предусматривает реализацию главной цели инициативы - модернизации системы медицинской реабилитации и направлен на достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» национальной цели развития Российской Федерации до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

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

Цель 2: Граждане информированы о возможностях  
медицинской реабилитации.

**Показатели региональной программы  
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»**

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год											Информационная система (источник данных)						
					Значение	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028		2029	2030				
																			Год			
1	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	ФП	Процент	93,0000	91,0000	93,0000	91,0000	94,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	34,5000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	35,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	32,0000	64,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	Государственная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
1.4	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	137,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.5	Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	137,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	139,0000	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
2	Гражданам предоставляется объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	15,0000	54,0000	58,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»
2.1	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	ФП	Процент	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	15,0000	54,0000	58,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	60,0000	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»



### **3. Задачи региональной программы.**

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям;
2. Предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации;
3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этап);
4. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап);
5. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Республики Адыгея.
6. Организационно методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Адыгея.

## 4. План мероприятий региональной программы Республики Адыгея

Наименование раздела	№ меро-прия-тия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1.1 Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах	1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания 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 собственности	01.07.2022	01.08.2022	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М Гл врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачегогу Л.С.	Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/И/2-3265.	Разовое (неделимое)
	1.1.2	Актуализация 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	01.07.2022	01.08.2022	Зав. отделом МЗРА Схашок С.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанкова Е.Х.	Издан приказ Министерства здравоохранения Республики Адыгея	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Разовое (неделимое)
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда субъекта Российской Федерации (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.02.2023	01.02.2031	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	Министерством здравоохранения Республики Адыгея подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
1.1.4	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Адыгея на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	01.06.2022	01.07.2022	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М Зав. отделом МЗРА Схашок С.С Директор ГБУЗ РА МИАЦ МЗРА Сафоров А.Н.	Министерством здравоохранения Республики Адыгея предоставлен отчет об аудите оснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Республики Адыгея на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Регулярное (ежегодное)	

Таблица № 18



Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 Уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	01.07.2022	30.12.2030	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М. Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	<p>Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 20%;</p> <p>2023 году – не менее 25%;</p> <p>2024 году – не менее 30%;</p> <p>2025 году – не менее 35%;</p> <p>2026 году – не менее 40%;</p> <p>2027 году – не менее 45%;</p> <p>2028 году – не менее 50%;</p> <p>2029 году – не менее 55%;</p> <p>2030 году – не менее 60%</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	Регулярное (ежегодное)
	1.1.11	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.07.2022	30.12.2030	Гл. врач ГБУЗ РА АРПМР Хачеготу Л.С.	<p>Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила</p> <p>2022 году – не менее 0%;</p> <p>2023 году – не менее 1%;</p> <p>2024 году – не менее 2%;</p> <p>2025 году – не менее 3%;</p> <p>2026 году – не менее 4%;</p> <p>2027 году – не менее 5%;</p> <p>2028 году – не менее 5%;</p> <p>2029 году – не менее 5%;</p> <p>2030 году – не менее 5%</p>	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (ежеквартальное)
	1.1.12	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.07.2022	30.12.2030	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М. Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	<p>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:</p> <p>2022 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2023 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2024 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2025 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2026 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2027 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2028 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2029 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p>	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)
	1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.07.2022	30.12.2030	Зав. отделом МЗРА Кушхова С.М. Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	<p>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:</p> <p>2022 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2023 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2024 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2025 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2026 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2027 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2028 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2029 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования;</p>	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро-прия-тия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1.2 Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по профилям медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)	1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)	01.12.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М.	Организованы отделения ранней медицинской реабилитации в: 2023 году – в 1 включая. ГБУЗ РА АМБ им К.М. Батмена, 2024 году – в 1, включая: ГБУЗ РА МГКБ	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Разовое (делимое)
	1.2.2	Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых для организации 2 этапа медицинской реабилитации	01.01.2024	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М.	Открыто стационарное отделение медицинской реабилитации 2 этапа в 2024 году – 1, включая: ГБУЗ РА МГКБ.	Дополнительно открыто и функционирует стационарное отделение медицинской реабилитации в ГБУЗ РА МГКБ.	Разовое (делимое)
	1.2.3	Оснащение (персональные и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.07.2022	30.12.2030	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М. Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям в 2022 г – 0 отделений; в 2023 г. – 1 отделений; и 40 ед оборудования в ГБУЗ РА АРДКБ; в 2024 г. – 5 отделений и 80 ед оборудования в ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ;	Оснащены (персональными и (или) изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	Разовое (делимое)
	1.2.4	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	01.12.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М. Зав. отделом МЗРА Схашок С.С.	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило в 2022 году – в 2, включая: в ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРПМР; в 2023 году – в 4, включая: ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им К.М. Батмена; в 2024 году – в 5, включая ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ.	В 5 медицинских организациях, включая: ГБУЗ РА АРДКБ, ГБУЗ РА АРПМР, ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА МГКБ внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	Регулярное (ежегодное)
1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и дневного стационара (3 этап)	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.04.2024	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М.	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в: 2022 году – 0; 2023 году – 0; 2024 году – в 1, включая: ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена.	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
	1.3.2	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.04.2024	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кухцова С.М.	Открыты дневные стационары медицинской реабилитации в: 2024 году – 1 на 15 число палатно-мест, включая: ГБУЗ РА АМБ им К.М. Батмена	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
	1.3.3	Оснащение (переснащение и (или) дооснащение) амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками оказания медицинской реабилитации взрослым и детям	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Кушкова С.М	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации амбулаторным оборудованием в соответствии с Порядками оказания медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в медицинских организациях ГБУЗ РА АМБ им. К.М. Батмена, ГБУЗ РА АРПМР в соответствии с Порядками оказания медицинской реабилитации взрослым и детям	Регулярное (ежегодное)	
<b>2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы</b>								
2.1	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.10.2022	30.12.2024	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хацегов Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанкова Е.Х.	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежеквартальное)
2.2.	2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Тлещерше З.Х.	Врачи прошли первую профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 0%; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 65%	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	регулярное (ежегодное)
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Тлещерше З.Х.	Специалисты с высшим медицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» в: 2022 году – не менее 0 %; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 75%	Определена потребность в специалистах с высшим медицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим медицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
							физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации».	
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Тлешперше З.Х.	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 0%, 2023 году – не менее 50%, 2024 году – не менее 65%, 2025 году – не менее 75%, 2026 году – не менее 80%, 2027 году – не менее 90%, 2028 году – не менее 90%, 2029 году – не менее 90%, 2030 году – не менее 90%	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)
	2.2.4	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Тлешперше З.Х.	Доля специалистов с высшим медицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации составила в: 2022 году – не менее 10%, 2023 году – не менее 50%, 2024 году – не менее 75%	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)
		<b>3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации</b>						
3.1 Формирование инфраструктуры оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.1	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.07.2023	30.12.2023	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – 0; 2023 году – в 1, включая ГБУЗ РА АРПМР, 2024 году – 0.	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	01.07.2022	30.12.2024	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С. ГБС по МР детей МЗРА Агаржанкова Е.Х.	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Республики Адыгея и медицинской организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 12.	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями Республики Адыгея и медицинской организацией 3-4 группы	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро-прия-тия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
3.2 Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследователями центрами	3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.07.2022	30.12.2024	Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаржанова Е.Х.	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 12 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК	Осуществление «ажурной» медицинской реабилитации по медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
	3.2.2	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинским реабилитациям, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	01.07.2022	30.12.2024	Зав отделом МЗРА Тлецгерше Э.Х.	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в. 2022 году – не менее 20%. 2023 году – не менее 40%. 2024 году – не менее 65%	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	Регулярное (ежегодное)
<b>4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи</b>								
4.1 Формирование и развитие цифрового контура	4.1.1	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)	01.07.2022	31.12.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафиров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ППТ 2022 году – 0 МО; 2023 году – в 2 МО, включая ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году – в 5 МО, включая ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.03.2023	31.08.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Сафиров А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в 2022 году – 0 МО 2023 году – в 2 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2025 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2026 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2027 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2028 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2029 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена» 2030 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разовое (деловое)
4.1.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по	01.05.2023	31.12.2023	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА»	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля	Модернизация действующей региональной медицинской информационно системы путем	Разовое (деловое)	



Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
4.2 Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.07.2022	30.12.2024	Саферов А.Н. Гл врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2022 году – 0 МО; 2023 году 2 МО; 2024 году 5 МО	автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежеквартально)
	4.2.2	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	01.07.2022	30.12.2024	Гл врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С. ГВС по МР детей МЗРА Агаджанкова Е.Х.	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
<b>5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций</b>								
5.1		Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.07.2022	30.12.2024	Зав. отделом МЗРА Тлецперде З.Х.	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим неспециальным образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Регулярное (ежегодное)
			01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Саферов А.Н. Главные врачи медицинских организаций оказывающих помощь по медицинской реабилитации	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2023 году 5 АРМ в ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2024 году 10 АРМ в ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»	Медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
<b>6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации</b>								
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	01.12.2022	30.12.2024	Директор ГБУЗ РА «МИАЦ МЗРА» Саферов А.Н. Гл. врач ГБУЗ РА «АРПМР» Хачеготу Л.С.	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где созданы информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2022 году – в 2 МО, включая ГБУЗ РА «АРПМР» и ГБУЗ РА «АРДКБ»; 2023 году – в 4 МО, включая ГБУЗ РА «АРПМР», ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена»; 2024 году – в 5 МО, включая ГБУЗ РА «АРПМР», ГБУЗ РА «АРДКБ», ГБУЗ РА «АРКБ», ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБ им. К.М. Батмена».	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)
			01.07.2022	30.12.2024	Пресс-секретарь	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2	Информирование в средствах массовой информации	Регулярное

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию			г. МЗРА Литвинова О Ю	роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	средства массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	(ежегодное)
Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации	начало	окончание	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность

5. Ожидаемые результаты:

1) увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования от базового значения 2019 года на 137% в 2022 году и на 139% ежегодно в период с 2023 года по 2030 год;

2) увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 95 % к 2024 году;

3) увеличение доли 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, не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 года 2030 год;

4) увеличение доли случаев оказания федеральными медицинскими организациями медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 11 % ежегодно с 2022 года;

5) доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, не менее 90 % к 2024 году, не менее 95% к 2030 году;

6) сокращение среднего срока временной нетрудоспособности не менее, чем на 4% к 2024 году, на 10% к 2030 году;

7) снижение уровня первичной инвалидизации на 5% к 2024 году, на 10% к 2030 году.

---