



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.08.2023

№ 429-П

О региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области», региональной программой «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 14.06.2019 № 191-П,

Правительство Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Астраханской области от 01.06.2022 № 254-П «О региональной программе «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)».

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области



О.А. Князев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением

Правительства

Астраханской области

от 01.08.2023 № 429-П

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация (Астраханская область)»

Паспорт региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация (Астраханская область)»

Наименование региональной программы	региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)» (далее – региональная программа)
Куратор региональной программы	вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области
Исполнители региональной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, ТФОМС Астраханской области, страховые медицинские организации
Цели региональной программы	- обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации; - информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации
Задачи региональной программы	- обеспечение и повышение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям на всех этапах; - предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации; - совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1 и 2-й этапы); - совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбу-

латорных условиях и условиях дневного стационара (3-й этап);
 - кадровое обеспечение реабилитационной службы Астраханской области;
 - организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Астраханской области

Срок реализации региональной программы 2022–2030 годы

Ожидаемые конечные результаты реализации региональной программы

- 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, составит не менее 95% в 2022–2023 годах, 96% в 2024 году, 97% в 2025 году и 98% в 2026–2030 годах;
- 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, составит не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 по 2030 год;
- увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, составит не менее 16,7% в 2022 году, не менее 50% в 2023 году, не менее 100,0% в период с 2024 по 2030 год.

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Астраханской области.

Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Астраханской области

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

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа, охватывающего юго-восток европейской части России. Область занимает се-

веро-западную часть Прикаспийской низменности, Волго-Ахтубинскую пойму и дельту реки Волги. Граничит на западе с Республикой Калмыкия, на севере – с Волгоградской областью, на востоке – с Республикой Казахстан, с юга омывается водами Каспийского моря. Область расположена между 45 и 49 градусами северной широты в поясе континентального засушливого климата. Астраханская область расположена в двух природных зонах – полупустыне и пустыне. Лесов в области мало. Административным центром Астраханской области является городской округ город Астрахань. По территории Астраханская область (49 024 км²) занимает 6-е место среди восьми регионов Южного федерального округа.

Климат в регионе – умеренно континентальный, формируется под воздействием циркуляционных атмосферных процессов южной зоны умеренных широт. Территория доступна также выносу арктических, тропических (из Средиземноморья и Исламской Республики Иран), а также морских (с Атлантики) и континентальных (из Республики Казахстан) воздушных масс.

Характерны восточные ветры, определяющие сухость и запыленность воздуха летом и сравнительно невысокие температуры зимой. Господствующее положение (60–70% летом и 80% зимой) занимают континентальные воздушные массы умеренных широт. В целом климат Астраханской области, характеризующийся большими годовыми и суточными амплитудами температуры воздуха, малым количеством осадков и большой испаряемостью влаги, – самый континентальный и засушливый на всей европейской части Российской Федерации.

Плотность населения Астраханской области составляет 20,18 чел. на 1 км². Самыми плотно заселёнными территориями Астраханской области являются Приволжский и Икрянинский муниципальные районы Астраханской области (47 чел. на 1 км² и 25 чел. на 1 км² соответственно). Наиболее слабо заселены Енотаевский, Черноярский и Ахтубинский муниципальные районы Астраханской области.

В Астраханской области действует 141 муниципальное образование, в том числе 2 городских округа (один из которых – муниципальное образование «Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области» (далее – ЗАТО Знаменск), 11 муниципальных районов, 4 городских района, 7 рабочих поселков, 117 сельских поселений.

Основными видами экономической деятельности Астраханской области являются добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, а также строительство, транспорт и связь, оптовая и розничная торговля.

К важнейшим отраслям специализации, определяющим место Астраханской области в общероссийской экономике, относятся газодобывающая, химическая и нефтеперерабатывающая промышленность, судостроение и транспортный комплекс.

Конкурентными преимуществами Астраханской области являются:
- значительный минерально-сырьевой потенциал региона (нефть, газ,

газовая сера);

- благоприятное транспортно-географическое положение области для реализации транзитных функций, продвижения товаров в страны Каспийского бассейна и налаживания с ними взаимовыгодного сотрудничества;

- относительно развитая региональная транспортная инфраструктура;

- мощный судостроительно-судоремонтный комплекс, который представлен целым рядом крупных и малых предприятий различной ведомственной принадлежности (с общей численностью занятых свыше 8 000 чел.) и на долю которого приходится около 10% объема промышленного производства и около 3% валового регионального продукта области;

- благоприятные возможности для развития специализированного (рыболовного) туризма в Волго-Ахтубинской пойме и дельте реки Волги;

- сравнительно высокий уровень обеспеченности экономики области квалифицированными кадрами.

Общая численность населения Астраханской области на 01.01.2022 составила 957,7 тыс. чел. (на 01.01.2021 – 997,8 тыс. чел., на 01.01.2020 – 1 005,8 тыс. чел.) (таблица № 1). Общая численность населения Астраханской области за последние пять лет сократилась на 63,8 тыс. человек.

Согласно данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, доля городского населения составляет 64,3% (615 758 чел.), доля сельского населения – 35,7% (342 014 чел.).

Таблица № 1

Численность населения Астраханской области (по данным ЕМИСС)

Наименование показателя	на 01.01.2020	на 01.01.2021	на 01.01.2022
Общая численность населения, человек	1 005 788	997 778	957 772
Из общей численности населения:			
младше трудоспособного возраста, чел.	207 703	227 512	данные отсутствуют*
трудоспособного возраста, чел.	556 510	524 611	данные отсутствуют*
старше трудоспособного возраста, чел.	249 852	253 659	данные отсутствуют*

* Данные общей численности населения на сайте Федеральной службы государственной статистики отсутствуют.

Таблица № 2

**Медико-демографические показатели в Астраханской области за период 2020–2022 годов
(по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	Астраханская область (10,9) Южный федеральный округ (9,5) Российская Федерация (9,8)	Астраханская область (10,8) Южный федеральный округ (9,4) Российская Федерация (9,6)	Астраханская область (10,1) Южный федеральный округ (8,7) Российская Федерация (9,0)
Смертность (на 1 000 чел. населения)	Астраханская область (13,6) Южный федеральный округ (15,0) Российская Федерация (14,6)	Астраханская область (16,3) Южный федеральный округ (17,7) Российская Федерация (16,7)	Астраханская область (12,7) Южный федеральный округ (13,7) Российская Федерация (12,9)
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	Астраханская область (507,1) Южный федеральный округ (510,6) Российская Федерация (548,2)	Астраханская область (584,0) Южный федеральный округ (583,6) Российская Федерация (604,6)	Астраханская область (518,8) Южный федеральный округ (данные отсутствуют*) Российская Федерация (данные отсутствуют*)
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	Астраханская область (2,7) Южный федеральный округ (5,5) Российская Федерация (4,8)	Астраханская область (-5,5) Южный федеральный округ (-8,3) Российская Федерация (-7,1)	Астраханская область (-2,6) Южный федеральный округ (-5,4) Российская Федерация (-4,1)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	Астраханская область (72,0) Южный федеральный округ (72,09) Российская Федерация (71,54)	Астраханская область (69,9) Южный федеральный округ (70,21) Российская Федерация (70,06)	Астраханская область (71,8) Южный федеральный округ (72,68) Российская Федерация (72,76)

* Данные по статистическим показателям отсутствуют на сайте Федеральной службы государственной статистики.

В 2022 году родилось 9 662 ребенка, что на 1 047 детей меньше, чем в 2021 году (10 709 детей). Показатель рождаемости снизился на 6,5% (с 10,8 до 10,1 на 1 000 населения). Фактором, непосредственно влияющим на снижение рождаемости, является снижение количества женщин фертильного возраста в женском населении Астраханской области, которое за последние 10 лет сократилось на 30 562 чел. или на 13,5%. В настоящее время женщины репродуктивного возраста составляют в женском населении Астраханской области 43% (226 120 чел. в возрасте от 15 до 49 лет).

Естественная убыль населения в 2022 году составила 2,6 на 1 000 населения (по Южному федеральному округу – 8,4, по Российской Федерации – 7,2).

В Астраханской области за 2022 год показатель продолжительности жизни составил 71,8 на 1 000 населения, по Российской Федерации – 72,7 на 1 000 населения, по Южному федеральному округу – 72,6 на 1 000 населения.

Число умерших в 2022 году составило 12 107 чел., что на 3 909 чел. меньше показателя аналогичного периода 2021 года (16 016). Показатель смертности населения от всех причин за 2022 год составил 12,7 на 1 000 населения, что на 22,1% ниже показателя за аналогичный период 2021 года (16,3 на 1 000 населения) и на 4,5% ниже показателя по Российской Федерации (13,3).

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

1.2.1. Общая заболеваемость населения Астраханской области

Общая заболеваемость населения Астраханской области за 2022 год составила 137 654,6 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы заметно повысился (на 14,9%).

В структуре общей заболеваемости населения Астраханской области наибольшее количество заболеваний (29%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00 – J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 39 955,7 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2020–2021 годах, на 20,2%.

Среди других заболеваний, показатель заболеваемости которыми за 2022 год вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 – M99)» – 8 687,4 на 100 тыс. населения или 6,3% от общего числа заболеваний, рост на 29,4%;

- «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 20 018,2 на 100 тыс. населения или 14,5% от общего числа заболеваний, рост на 19,3%;

- «Болезни органов пищеварения (K00 – K92)» – 8 436,7 на 100 тыс. населения или 6,1% от общего числа заболеваний, рост на 11%;

- «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P05 – P96)» – 573,1 на 100 тыс. населения или 0,4% от общего числа заболеваний, рост на 7,8%;

- «Болезни мочеполовой системы (N00 – N99)» – 8 563,3 на 100 тыс. населения или 6,2% от общего числа заболеваний, рост на 0,8%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 1192,9 на 100 тыс. населения или 0,9% от общего числа заболеваний, рост на 8,2%;

- «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)» – 2049,1 на 100 тыс. населения или 1,5% от общего числа заболеваний, рост на 7,5%;

- «Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00 – L99)» – 1871,5 на 100 тыс. населения или 1,4% от общего числа заболеваний, рост на 2,2%.

Снизилась заболеваемость по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)» – 1149,9 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний, снижение на 18,2%.

1.2.2. Общая заболеваемость взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения

Общая заболеваемость взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения за 2022 год составила 123 725 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы увеличился на 15,8%.

В структуре общей заболеваемости взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения наибольшее количество заболеваний (20,6%) приходится на заболевания класса «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 25 546,2 на 100 тыс. населения. Рост заболеваемости по данной нозологии за 2020–2022 годы составил 20,6%.

Среди других заболеваний, показатель заболеваемости которыми за 2022 год вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 – M99)» – 9002,7 на 100 тыс. населения или 7,3% от общего числа заболеваний, рост на 32,9%;

- «Болезни органов дыхания (J00 – J98)» – 23101,5 на 100 тыс. населения или 18,7% от общего числа заболеваний, рост на 22,7%;

- «Болезни органов пищеварения (K00 – K92)» – 7 805,9 на 100 тыс. населения или 6,3% от общего числа заболеваний, рост на 10,8%;

- «Болезни мочеполовой системы (N00 – N99)» – 9 516,3 на 100 тыс. населения или 7,7% от общего числа заболеваний, рост на 1,2%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 1 015,8 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний, рост на 6,5%;

- «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)» – 1 264,2 на 100 тыс. населения или 1% от общего числа заболеваний, рост на 4,9%;

- «Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00 – L99)» – 1 445,4 на 100 тыс. населения или 1,2% от общего числа заболеваний, рост на 3,2%;

- «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)» – 97,3 на 100 тыс. населения или 0,1% от общего числа заболеваний, рост на 2,7%.

1.2.3. Общая заболеваемость детского (в возрасте 0–17 лет) населения

Общая заболеваемость детского (в возрасте 0–17 лет) населения за 2022 год составила 184 822,5 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы вырос на 13,8%.

В структуре общей заболеваемости детского (в возрасте 0–17 лет) населения наибольшее количество заболеваний (52,5%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00 – J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 97 026,5 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2020–2022 годах, на 18,1%.

Среди других заболеваний, показатель заболеваемости которыми за 2022 год вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 – M99)» – 7619,7 на 100 тыс. населения или 4,1% от общего числа заболеваний, рост на 19,5%;

- «Болезни органов пищеварения (K00 – K92)» – 10572,5 на 100 тыс. населения или 5,7% от общего числа заболеваний, рост на 12,7%;

- «Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00 – H59)» – 10016,2 на 100 тыс. населения или 5,4% от всех заболеваний, рост на 7,1%;

- «Новообразования (C00 – D48)» – 1014,9 на 100 тыс. населения или 0,5% от общего числа заболеваний, рост на 3%;

- «Болезни нервной системы (G00 – G98)» – 8129,1 на 100 тыс. населения или 4,4% от общего числа заболеваний, рост на 2,2%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 1792,7 на 100 тыс. населения или 1% от общего числа заболеваний, рост на 12,7%;

- «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P05– P96)» – 2513,6 на 100 тыс. населения или 1,4% от общего числа заболеваний, рост на 7%;

- «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 1299,6 на 100 тыс.

населения или 0,7% от общего числа заболеваний, рост на 2,7%;

- «Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00 – L99)» – 3 314,3 на 100 тыс. населения или 1,8% от общего числа заболеваний, рост на 1%.

1.2.4. Первичная заболеваемость населения Астраханской области

Первичная заболеваемость населения Астраханской области за 2022 год составила 75 122,2 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы повысился на 24,5%.

В структуре первичной заболеваемости населения Астраханской области наибольшее количество заболеваний (48%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00– J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 36 073,3 на 1 000 населения, что выше, чем в 2020–2022 годах, на 20,1%.

Среди других заболеваний, показатель заболеваемости которыми за 2022 год вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 – M99)» – 3 445,9 на 100 тыс. населения или 4,6% от общего числа заболеваний, рост на 67,9%;

- «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 4 024,9 на 100 тыс. населения или 5,4% от общего числа заболеваний, рост на 42,2%;

- «Болезни мочеполовой системы (N00 – N99)» – 3 293,9 на 100 тыс. населения или 4,4% от общего числа заболеваний, рост на 17,1%;

- «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00 – T98)» – 4 533,2 на 100 тыс. населения или 6% от общего числа заболеваний, рост на 3,8%.

За 2020–2022 годы снизилась заболеваемость по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)» – 271,1 на 1 000 населения или 0,4% от общего числа заболеваний, снижение на 11,6%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 319,2 на 100 тыс. населения или 0,4% от общего числа заболеваний, рост на 32,7%;

- «Психические расстройства и расстройства поведения (F00 – F99)» – 430,7 на 100 тыс. населения или 0,6% от общего числа заболеваний, рост на 22,7%;

- «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P05– P96)» – 573,1 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний, рост на 8,2%;

- «Новообразования (C00 – D48)» – 738,8 на 100 тыс. населения или 1% от общего числа заболеваний, рост на 0,6%.

1.2.5. Первичная заболеваемость взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения

Первичная заболеваемость взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения за 2022 год составила 55 806,4 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы заметно повысился (на 27,2%).

В структуре первичной заболеваемости взрослого (в возрасте 18 лет и старше) населения наибольшее количество заболеваний (35,5%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00 – J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 19 795 на 1 000 населения, что выше, чем в 2020–2022 годах, на 21,7%.

Среди других заболеваний, показатель заболеваемости которыми за 2022 год вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 – M99)» – 3533,2 на 100 тыс. населения или 6,3% от общего числа заболеваний, рост на 77,3%;

- «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 5 076,7 на 100 тыс. населения или 9,1% от общего числа заболеваний, рост на 43,6%;

- «Болезни мочеполовой системы (N00 – N99)» – 3 448,8 на 100 тыс. населения или 6,2% от общего числа заболеваний, рост на 15,1%;

- «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00 – T98)» – 4 161,7 на 100 тыс. населения или 7,5% от общего числа заболеваний, на 9,3%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)» – 354,6 на 100 тыс. населения или 0,6% от общего числа заболеваний, рост на 24,5%;

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 200,2 на 100 тыс. населения или 0,4% от общего числа заболеваний, рост на 17,2%;

- «Психические расстройства и расстройства поведения (F00 – F99)» – 390,1 на 100 тыс. населения или 0,7% от общего числа заболеваний, рост на 16,7%.

1.2.6. Первичная заболеваемость детского (в возрасте 0–17 лет) населения

Первичная заболеваемость детского (в возрасте 0–17 лет) населения за 2022 год составила 140 528,5 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы заметно повысился (на 20,2%).

В структуре первичной заболеваемости детского (в возрасте 0–17 лет) населения наибольшее количество заболеваний (64,9%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00 – J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 91 194,2 на 1 000 населения, что выше,

чем в 2020–2022 годах, на 17,8%.

Среди других заболеваний, по которым за 2022 год показатель заболеваемости вырос, лидируют заболевания по следующим классам:

- «Болезни органов пищеварения (K00 – K92)» – 4 896,4 на 100 тыс. населения или 3,5% от общего числа заболеваний, рост на 30,3%;

- «Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00 – H59)» – 4 949 на 100 тыс. населения или 3,5% от общего числа заболеваний, рост на 26%;

- «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 – B99)» – 4350,4 на 100 тыс. населения или 3,1% от общего числа заболеваний, рост на 20,5%;

- «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00 – T98)» – 5 791,2 на 100 тыс. населения или 4,1% от общего числа заболеваний, рост на 12,8%.

Меньше всего зарегистрировано в 2022 году заболеваний по классу «Новообразования (C00 – D48)» – 245,9 на 1000 населения или 0,2% от общего числа заболеваний, что выше, чем в 2020–2022 годах, на 16,3%.

К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний, по которым в 2022 году отмечается рост, относятся следующие классы:

- «Болезни системы кровообращения (I00 – I99)» – 463,5 на 100 тыс. населения или 0,3% от общего числа заболеваний, рост на 13,9%;

- «Психические расстройства и расстройства поведения (F00 – F99)» – 568,1 на 100 тыс. населения или 0,4% от общего числа заболеваний, рост на 38,8%;

- «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 – D89)» – 722,2 на 100 тыс. населения или 0,5% от общего числа заболеваний, рост на 50,5%.

Показатель заболеваемости по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00 – Q99)» снизился на 13,2% – 1178,6 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний (таблица № 3).

Заболеваемость населения Астраханской области по основным классам болезней за период 2020–2022 годов (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование	Годы					
	2020 год		2021 год		2022 год	
	на 1000 населения	%	на 1000 населения	%	на 1000 населения	%
Все болезни, из них:	759,9	100	608,3	100	7512,2	100
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	20,5	2,7	11,9	1,9	13,1	1,7
новообразования	9,8	1,3	7,5	1,2	738,8	1,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,3	0,4	2,4	0,4	319,2	0,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11,0	1,4	13,5	2,2	15,0	1,9
болезни нервной системы	12,5	1,6	15,2	2,5	17,3	2,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	23,9	3,1	25,3	4,2	27,7	3,5
болезни уха и сосцевидного отростка	20,5	2,7	23,9	3,9	27,3	3,5
болезни системы кровообращения	29,4	3,9	28,5	4,7	402,5	5,4
болезни органов дыхания	370,6	48,8	302,8	49,8	360,7	48,0
болезни органов пищеварения	26,3	3,5	19,4	3,2	26,6	3,4
болезни кожи и подкожной клетчатки	34,0	4,5	12,7	2,1	12,8	1,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	25,0	3,3	20,7	3,4	344,6	4,6
болезни мочеполовой системы	36,0	4,7	28,4	4,7	329,4	4,4
врожденные аномалии (пороки развития)	1,7	0,2	2,9	0,5	271,1	0,4
травмы, отравления и другие последствия внешних причин	81,3	10,7	47,5	7,8	453,3	6,0

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения
Астраханской области

Таблица № 4

Численность инвалидов по возрастным группам в Астраханской области по состоянию
на 01.01.2022, 01.01.2021, 01.01.2020
(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, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
на 01.01.2022													
Российская Федерация	10 932 620	721 827	6,6	461 585	4,2	760 657	6,9	1 079 846	9,9	1 601 544	14,6	6 995 504	63,9
Южный федеральный округ	1 219 917	70 300	5,8	47 123	4,3	84 016	7,62	126 357	11,5	194 613	17,6	650 839	59,0
Астраханская область	44 696	4 372	9,8	2 430	6,03	3 838	9,52	4 986	12,4	6 959	17,3	22 111	54,8
на 01.01.2021													
Российская Федерация	11 632 958	703 969	6,05	485 189	4,2	796 087	6,8	1 065 956	9,2	1 787 254	15,4	6 794 503	58,4
Южный федеральный округ	1 245 455	67 616	5,4	50 214	4,0	90 384	7,3	129 826	10,4	220 457	17,7	686 958	55,2
Астраханская область	45 042	4 108	9,1	2 322	5,2	3 617	8	4 937	10,9	7 495	16,6	22 563	50,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	на 01.01.2020												
Российская Федерация	11 876 925	688 023	5,79	486 568	4,1	792 675	6,7	1 049 869	8,8	1 877 577	15,8	6 982 213	58,8
Южный федеральный округ	1 260 325	65 307	5,18	51 084	4,1	90 997	7,2	128 269	10,2	230 189	18,26	694 479	55,1
Астраханская область	45 542	4 004	9	2 524	6	4 053	9	5 198	11	8 144	18	21 619	47

По данным ФГИС «Федеральный реестр инвалидов», в течение трех лет отмечается снижение численности инвалидов в Астраханской области на 846 человек или на 1,9%.

Структура инвалидов по возрасту: дети до 17 лет составляют 9,8% (в 2021 году – 9,1%), взрослые: в возрасте от 18 до 30 лет – 6,6% (в 2021 году – 5,2%), в возрасте от 31 до 40 лет – 9,52% (в 2019 году – 8,0%), в возрасте от 41 до 50 лет – 12,4% (в 2021 году – 10,9%), в возрасте от 51 до 60 лет – 17,3% (в 2021 году – 16,6%), в возрасте старше 60 лет – 54,8% (в 2021 году – 50,1%).

Таблица № 5

Динамика доли инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, от числа направленных на медицинскую реабилитацию (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

Год	Доля инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, от числа направленных на медицинскую реабилитацию (%)
1	2
2022 год	
Всего, в том числе:	100
взрослые	100
дети	100
2021 год	
Всего, в том числе:	100
взрослые	100
дети	100
2020 год	
Всего, в том числе:	90,6
взрослые	89,8
дети	98,6

В течение последних трех лет отмечается повышение доли инвалидов всех возрастных групп, завершивших медицинскую реабилитацию, в том числе детей-инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации (таблица № 6).

**Динамика доли инвалидов,
завершивших медицинскую реабилитацию, от числа
направленных на медицинскую реабилитацию (по данным
формы федерального статистического наблюдения № 30)**

Год	Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию (в %)
1	2
2022 год	
Всего, в том числе:	61,0
взрослые	58,0
дети	90,0
2021 год	
Всего, в том числе:	52,5
взрослые	52,0
дети	57,4
2020 год	
Всего, в том числе:	61,8
взрослые	62,2
дети	57,9

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Астраханской области за 2019–2022 годы

На территории Астраханской области медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях различных форм собственности.

Число медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности и оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация», – 7. Кроме того, медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в трех частных медицинских организациях, участвующих в ТПГ, и двух федеральных медицинских организациях, расположенных на территории региона.

В Астраханской области 12 медицинских организаций имеют лицензию и осуществляют медицинскую деятельность и оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация» взрослому и детскому населению.

Помимо медицинских организаций, расположенных территориально в Астраханской области, в процесс оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям в целях решения вопросов маршрутизации пациентов в сложных случаях и направления на медицинскую реабилитацию в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в ТППГ, вовлечены федеральные медицинские организации и профильные НМИЦ по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация населению Астраханской области осуществляется в рамках ТППГ в три этапа с соблюдением утвержденных схем маршрутизации по профилям заболеваний, алгоритма взаимодействия медицинских организаций, а также с учетом оценки тяжести состояния взрослых по ШРМ и оценки тяжести состояния детей по уровню курации.

Первый этап медицинской реабилитации детского населения проводится в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», взрослого населения – в ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО АМОКБ в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по профилям «анестезиология и реаниматология», «неврология», «кардиология», «пульмонология».

В рамках ТППГ на 2 и 3-м этапах медицинская реабилитация взрослых пациентов и детей осуществляется по следующим профилям:

- «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы»;
- «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы»;
- «медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями, в том числе медицинская кардиореабилитация, медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

В 2022 году в рамках ТППГ специализированная медицинская помощь по медицинской реабилитации взрослым оказывалась в условиях:

- круглосуточного стационара (2-й этап) – в 5 медицинских организациях: ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЧУЗ «МСЧ» – с оценкой по ШРМ 3–4–5–6 баллов;
- дневного стационара (3-й этап) – в 3 медицинских организациях: ООО «Медиал», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5» – с оценкой по ШРМ 2–3 балла;
- амбулаторной реабилитации (3-й этап) – в 5 медицинских организациях: ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ЧУЗ «МСЧ», ООО «Невролог А», ООО «Бибивэл».

В 2022 году в рамках ТППГ специализированная медицинская помощь по медицинской реабилитации детскому населению оказывалась в условиях:

- круглосуточного стационара (1 и 2-й этапы) при 3–4–5 уровнях курации в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»;

- дневного стационара (3-й этап) при 1–2–3 уровнях курации в ГБУЗ АО «ДГП № 1» и ГБУЗ АО «ДГП № 3»;

- в условиях амбулаторной реабилитации (3-й этап) в ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3», ГБУЗ АО ДГП № 4».

За 12 месяцев 2022 года медицинская реабилитация осуществлена 11 182 гражданам, что на 34,6% больше, чем в 2021 году (8 306 чел.), в том числе:

- 7 262 взрослым (3 594 случая – круглосуточный стационар, 2 103 случая – дневной стационар, 1 565 случаев – амбулаторная реабилитация);

- 3 920 детям (1 267 случаев – круглосуточный стационар, 1 441 случай – дневной стационар, 1 212 случаев – амбулаторная реабилитация (таблица № 7)).

Порядок направления на медицинскую реабилитацию регламентирован распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р «Об организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области» (далее – распоряжение № 425-р), согласно которому медицинский отбор больных, направляемых на реабилитацию в медицинскую организацию, осуществляется с использованием ШРМ, с учетом наличия реабилитационного потенциала, показаний и противопоказаний к началу реабилитационных мероприятий. Госпитализация в стационар на медицинскую реабилитацию или обращение по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на 1 и (или) 2 этапах.

В 2022 году в связи с открытием новых отделений медицинской реабилитации распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 21.12.2022 № 901р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р» были актуализированы схемы маршрутизации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы, периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и пациентов с соматическими заболеваниями по профилю «медицинская реабилитация».

При формировании мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» учитывалась необходимость обеспечения соблюдения раннего начала, этапности, непрерывности, преемственности медицинской реабилитации между стационарным и амбулаторным звеньями, а также обоснованности ее проведения и необходимости взаимодействия с профильными НМИЦ.

Реализация мероприятий по медицинской реабилитации предусматривает поэтапное внедрение актуальных клинических рекомендаций по реабилитации с учетом возможности ТППГ.

Значительный прирост объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым в 2022 году связан:

- с увеличением плановых объемов медицинской реабилитации по ТППГ в отношении пациентов с соматической патологией и возросшей необходимостью в реабилитации взрослых после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- с вынужденным простоем отделений медицинской реабилитации в 2020–2021 годах в связи с санитарно-эпидемиологической ситуацией, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- с включением с 2021 года в схему маршрутизации пациентов 2 федеральных учреждений, имеющих в своей структуре отделения медицинской реабилитации (ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», стационар № 2 АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России) (таблица № 7).

Таблица № 7

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов, динамика за период 2019–2022 годов, в том числе отдельно по каждому этапу (взрослые и дети)

Категория населения	Круглосуточный стационар			Дневной стационар		
	больные с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	больные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	больные с соматическими заболеваниями	больные с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	больные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	больные с соматическими заболеваниями
1	2	3	4	5	6	7
2019 год						
Дети	312	247	160	541	378	556
Взрослые	1337	637	704	865	524	910
2020 год						
Дети	139	81	166	392	231	359
Взрослые	1028	347	866	745	451	804

1	2	3	4	5	6	7
2021 год						
Дети	196	152	268	639	315	511
Взрос- лые	1074	450	2 436	730	383	1152
2022 год						
Дети	259	260	433	566	371	551
Взрос- лые	1294	491	1376	800	388	915

Общее количество законченных случаев госпитализаций в условиях круглосуточного стационара (2 этап) по профилю «медицинская реабилитация взрослых с соматическими заболеваниями» по итогам 2022 года составило 1 376 случаев (43,5% от общего количества госпитализаций), в 2021 году – 2 436 случаев (61,5% от общего количества законченных случаев госпитализаций), общее количество законченных случаев госпитализаций в условиях круглосуточного стационара (2 этап) по профилю «медицинская реабилитация детей с соматическими заболеваниями» по итогам 2022 года – 433 случая (45,5% от общего числа госпитализаций), в 2021 году – 268 случаев (43,5% от общего числа госпитализаций).

Значительная доля объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым с соматическими заболеваниями в 2022 году (так же, как и в 2021 году) принадлежит медицинской реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (62,5%).

Общее количество законченных случаев госпитализаций по профилю «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы» в круглосуточном стационаре составило:

- 1 294 случая – взрослые (31,5% от общего числа госпитализаций);
- 259 случаев – дети (27,2% от общего числа госпитализаций).

Таким образом, в структуре госпитализаций в круглосуточный стационар профиль «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы» занимает второе место. При этом основная часть взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы (925 человек или 54,5%) прошли медицинскую реабилитацию в условиях частных учреждений здравоохранения Астраханской области.

Общее количество законченных случаев госпитализаций в круглосуточный стационар по профилю «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы» составило:

- 491 случай – взрослые (12,7% от общего числа госпитализаций);
- 260 случаев – дети (27,3% от общего числа госпитализаций).

434 случая госпитализаций взрослых приходится на частные и федеральные медицинские организации, что составляет 88,4% от общего числа госпитализаций.

Общее количество законченных случаев госпитализаций в дневной стационар (3 этап) по профилю «медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями» по итогам 2022 года составило:

- 915 случаев – взрослые (43,5% от общего числа госпитализаций в дневной стационар);

- 551 случай – дети (37,0% от общего числа госпитализаций в дневной стационар).

Общее количество законченных случаев госпитализаций взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы на медицинскую реабилитацию в дневной стационар составило 800 случаев или 38,0% от общего числа госпитализаций в дневной стационар, общее количество законченных случаев госпитализаций детей с нарушениями функций центральной нервной системы на медицинскую реабилитацию в дневной стационар – 566 случаев, что составляет 38,0% от общего числа госпитализаций.

Общее количество законченных случаев госпитализаций взрослых с нарушениями функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы на медицинскую реабилитацию в дневной стационар составило 388 случаев или 18,4% от общего числа госпитализаций, общее количество законченных случаев госпитализаций детей с нарушениями функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы на медицинскую реабилитацию в дневной стационар составило 371 случай (92,1% от общего числа госпитализаций (таблица № 8).

Таблица № 8

Динамика показателя доли (%) случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (взрослые и дети) от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за 2019–2022 годы

Категория населения	Круглосуточный стационар			Дневной стационар		
	больные с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	больные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	больные с соматическими заболеваниями	больные с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	больные с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	больные с соматическими заболеваниями
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
2019 год						
Дети	43,4	34,4	22,3	36,7	25,6	37,7
Взрослые	49,1	23,4	25,9	37,6	22,8	39,6
2020 год						
Дети	36,0	21,0	43,0	39,9	23,5	36,6
Взрослые	45,9	15,5	38,6	37,3	22,6	40,2
2021 год						
Дети	31,8	24,7	43,5	43,6	21,5	34,9
Взрослые	27,1	11,4	61,5	32,2	16,9	50,9
2022 год						
Дети	27,2	27,3	45,5	38,0	25,0	37,0
Взрослые	41,0	13,2	43,5	38,0	17,6	30,1

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

Анализ количества развернутых реабилитационных коек

Общая коечная мощность реабилитационных коек в государственных и частных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Астраханской области, по состоянию на 31.12.2022 составила 330 коек.

Число реабилитационных коек в круглосуточных стационарах – 203, из них для взрослых – 150 (в том числе 40 – в федеральных медицинских организациях), для детей – 53. Число реабилитационных пациенто-мест в дневных стационарах медицинской реабилитации – 140, из них для взрослого населения – 85, для детского населения – 55.

Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в рамках ТПГГ на 2 и 3-м этапах медицинской реабилитации, с указанием профиля и штатного количества реабилитационных коек, представлен в таблице № 9.

Общая коечная мощность реабилитационной службы в Астраханской области
по состоянию на 31.12.2022

Этап	Медицинские организации				
	№ п/п	название медицин-ской организации	группа медицин-ской организа-ции, осуществ-ляющей меди-цинскую реоби-литацию	профили реабили-тационных коек	число коек
1	2	3	4	5	6
2-й	1	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (якорное учреждение, взрослое население)	3	- реабилитацион-ные для больных с нарушениями функций цен-тральной нервной системы и органов чувств	14
				- реабилитацони-ные соматические	15
				- реабилитацони-ные для больных с заболеваниями опорно-двигательного ап-парата и перифе-рической нервной системы	3
	2	ЧУЗ «МСЧ»	3	- реабилитацони-ные для больных с нарушениями функций цен-тральной нервной системы и органов чувств	14
				- реабилитацони-ные соматические	36

1	2	3	4	5	6
				- реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	1
	3	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	3	- реабилитационные для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	23
				- реабилитационные для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	18
				- реабилитационные соматические	25
	4	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (якорное учреждение, детское население)	3	- реабилитационные для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	18
				- реабилитационные для пациентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	16

1	2	3	4	5	6
				- реабилитационные соматические	19
Итого на 2-м этапе:					202
3-й	1	ГБУЗ АО «ГП № 5»	1	- реабилитационные для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	19
				- реабилитационные для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	6
	2	ГБУЗ АО «ОКД»	1	реабилитационные соматические	30
	3	ООО «Медиал»	1	- реабилитационные для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	12
				- реабилитационные для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	8
				- реабилитационные соматические	9
	4	ГБУЗ АО «ДПП № 1»	1	- реабилитационные для больных с нарушениями функций цен-	16

1	2	3	4	5	6
				тральной нервной системы и органов чувств	
				- реабилитационные для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	4
				- реабилитационные соматические	16
	5	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	- реабилитационные для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	6
				- реабилитационные для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	10
				- реабилитационные соматические	3
Итого на 3-м этапе:					139
Всего:					341

Общая обеспеченность реабилитационными койками в регионе составила 3,56 на 10 тыс. населения. Обеспеченность койками на 2-м этапе – 2,1 на 10 тыс. населения, в том числе 2,0 на 10 тыс. взрослого населения и 2,3 на 10 тыс. детского населения. Обеспеченность пациенто-местами на 3-м этапе составила 1,5 на 10 тыс. населения, в том числе 1,1 на 10 тыс. взрослого населения и 2,4 на 10 тыс. детского населения.

Динамика показателя обеспеченности реабилитационными койками

(взрослые и дети) в Астраханской области с указанием этапа и профиля медицинской реабилитации за период 2020–2021 годов представлена в таблице № 10.

Таблица № 10

Динамика показателя обеспеченности реабилитационными койками (взрослые и дети) в Астраханской области с учетом этапа и профиля медицинской реабилитации за период 2020–2022 годов (на 10 000 чел. населения)

	Круглосуточные реабилитационные койки			Койки дневного пребывания		
	для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические	для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические
1	2	3	4	5	6	7
2022 год						
Для детей	0,80	0,84	0,71	0,97	0,62	0,84
Для взрослых	0,67	0,29	0,33	0,41	0,18	0,51
2021 год						
Для детей	0,88	0,7	0,75	0,97	0,62	0,48
Для взрослых	0,61	0,31	1,0	0,3	0,17	0,6
2020 год						
Для детей	0,88	0,79	0,75	0,92	0,66	0,92
Для взрослых	0,58	0,18	0,35	0,4	0,24	0,42

Структура реабилитационных коек круглосуточного пребывания на 2 этапе в 2022 году:

- реабилитационные койки для взрослых и детей с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств – 25,2% и 34,9% соответственно;

- реабилитационные койки для взрослых и детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 15,6% и 30,2% соответственно;

- реабилитационные соматические койки для взрослых и детей – 52,7% и 32,1% соответственно.

Структура пациенто-мест дневного пребывания на 3 этапе в 2022 году:

- реабилитационные койки для взрослых и детей с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств – 25,5% и 37,0% соответственно;

- реабилитационные койки для взрослых и детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 15,3% и 36,0% соответственно;

- реабилитационные соматические койки для взрослых и детей – 51,0% и 34,6% соответственно.

Динамика показателя структуры коечного фонда реабилитационной службы Астраханской области за период 2019–2022 годов представлена в таблице № 11.

Таблица № 11

Динамика показателя доли (%) коек по медицинской реабилитации (взрослые и дети) от общего числа коек реабилитационной службы с учетом этапа и профиля медицинской реабилитации за период 2019–2022 годов

	Круглосуточные реабилитационные койки			Койки дневного пребывания		
	для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	для больных с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические	для больных с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	для больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические
1	2	3	4	5	6	7
2019 год						

1	2	3	4	5	6	7
Для детей	44,4	26,7	28,9	37,0	27,8	35,2
Для взрослых	50,4	14,8	34,8	47,3	31,1	21,6
2020 год						
Для детей	36,4	32,7	30,9	36,8	26,3	36,8
Для взрослых	52,3	16,3	31,4	38,5	21,7	39,8
2021 год						
Для детей	37,7	30,2	32,1	40,0	25,5	34,6
Для взрослых	31,3	16	52,7	30,5	15,3	54,1
2022 год						
Для детей	34,9	30,2	32,1	40,0	25,4	34,5
Для взрослых	25,2	15,6	52,7	51,7	24,4	65,4

С учетом числа среднегодовых круглосуточных реабилитационных коек для взрослых (202) и общего числа госпитализаций (4 313 случаев) в рамках ТПГГ в среднем на 1 койке за 2022 год пролечен 21 пациент. Расчетное число занятости 1 реабилитационной койки в году (работа койки) для взрослых с учетом общего количества проведенных койко-дней составляет 325 дней (федеральный норматив работы реабилитационной койки в году (327 дней) установлен Министерством здравоохранения Российской Федерации (письмо от 18.03.2014 № 16-0/10/2-1796).

С учетом числа среднегодовых круглосуточных реабилитационных коек для детей (53) и общего числа госпитализаций (952 случая) в рамках ТПГГ в среднем на 1 койке за 2022 год пролечено 18 пациентов. Расчетное число занятости 1 реабилитационной койки в году (работа койки) для детей с учетом общего количества проведенных койко-дней составляет 310,5 дня.

Занятость реабилитационной койки дневного пребывания (пациенто-места) в 2022 году составила 314,6 дня для взрослых и 324,3 дня для детей.

Информация по занятости реабилитационной койки в разрезе медицинских организаций с учетом этапа и профиля медицинской реабилитации представлена в таблицах № 12–15.

**Информация по койкам реабилитационного профиля по Астраханской области
(круглосуточный стационар)
по взрослому населению за 2021 год**

Наименование медицинской организации	Число среднегодовых коек				Пролечено				Койко-дней			
	реабилитационные для взрослых, всего	в том числе			реабилитационные для взрослых, всего	в том числе			реабилитационные для взрослых, всего	в том числе		
		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России (с 01.05.2022)	7	-	1	6	225	-	11	214	2 092	-	102	1 990
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	24	7	-	17	502	178	-	324	6 240	2 306	-	3 934
ЧУЗ «МСЧ»	38	15	-	23	922	266	-	656	10 989	3 568	-	7 421
ЧУЗ «КБ»	50	24	13	13	1 231	511	335	385	16 610	6 398	4 187	6 025

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
«РЖД-Медицина» г. Астрахань»												
Всего	149	53	25	71	3965	1079	450	2436	49156	13 885	19 555	29 601

Таблица № 13

Информация по койкам реабилитационного профиля по Астраханской области (круглосуточный стационар) по детскому населению за 2022 год

Наименование медицинской организации для детей, всего	Число среднегодовых коек			Пролечено			Койко-дней					
	реабилитационные для детей, всего	в том числе		реабилитационные для детей, всего	в том числе		реабилитационные для детей, всего	в том числе				
		реабилитационные для детей с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		реабилитационные соматические	реабилитационные для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы		реабилитационные для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические			
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	41	12	11	18	970	272	272	426	12 633	3 727	3 196	5 410

**Информация по койкам реабилитационного профиля по Астраханской области
(дневной стационар)
по взрослому населению за 2022 год**

Наименование медицинской организации	Число среднегодовых коек				Пролечено				Койко-дней			
	реабилитационные для взрослых, всего	в том числе			реабилитационные для взрослых, всего	в том числе			реабилитационные для взрослых, всего	в том числе		
		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические		реабилитационные для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы и органов чувств	реабилитационные для взрослых с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	реабилитационные соматические
ГБУЗ АО «ОКД»	30	0	0	30	805	0	0	805	9 735	0	0	9 735
ГБУЗ АО «ГП № 5»	26	19	7	0	649	530	119	0	8 572	6 286	2 286	0
ООО «Медиал»	28	7	7	14	776	225	185	366	8 641	2 304	2 122	4 215
Всего	84	49	14	34	2 230	755	304	1 171	26 948	8 590	4 408	13 950

**Информация по койкам реабилитационного профиля
по Астраханской области (дневной стационар)
по детскому населению в 2022 году**

Наименование медицинской ор- ганизации	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях					
	число средне- годовых коек		выписано пациен- тов		проведено пациенто- дней	
	для детей		для детей			
	на конец года	среднегодовых	детей до 18 лет включи- тельно	из них до 3 лет	детьми от 0 до 17 лет включительно	из них – детьми до 3 лет
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	28	37	1000	213	12168	2642
1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ АО «ДГП № 3»	19	20	500	9	6555	121
Всего	47	57	1500	222	18723	2763

**Анализ оснащённости медицинских организаций Астраханской области и их
структурных подразделений медицинским оборудованием**

Оснащённость отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, в 2022 году составила в среднем 49,8% (таблица № 16).

**Оснащенность оборудованием отделений медицинской реабилитации
в соответствии с Порядком организации медицинской
реабилитации взрослых, утвержденным приказом
Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 31.07.2020 № 788н**

№	Наименование медицинской организации	Оснащенность оборудованием, %	Процент износа имеющегося оборудования, %
1	2	3	4
1	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	59,1	70
2	ГБУЗ АО «ОКД»	43,3	60,2
3	ГБУЗ АО «ГП № 5»	49,1	96,3
4	ГБУЗ АО «ГП № 3»	39,8	15,6
5	ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова»	50,0	
6	ГБУЗ АО АМОКБ	39,3	
7	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.И. Пасхаловой»	62,3	

Оснащенность отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н, в 2022 году составила в среднем 40% (таблица № 17).

Таблица № 17

**Оснащенность оборудованием отделений медицинской реабилитации
в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей,
утвержденным приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н**

№	Наименование медицинской организации	Оснащенность оборудованием, %	Процент износа имеющегося оборудования, %
1	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	40,0	23,7

Анализ кадрового состава медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию в Астраханской области

Средняя укомплектованность кадрами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию в Астраханской области, по состоянию на 31.12.2022 составила 79,8% (таблица № 18).

Таблица № 18

Укомплектованность кадрами медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых

№	Наименование медицинской организации	Укомплектованность кадрами, %
1	2	3
1	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	94,2
2	ГБУЗ АО «ОКД»	78
3	ГБУЗ АО «ГП № 5»	77
4	ГБУЗ АО «ГП № 3»	70

Таблица № 19

Укомплектованность кадрами медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей

№	Наименование медицинской организации	Укомплектованность кадрами, %
1	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	100

Анализ сформированной трехэтапной системы организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым

На 1-м этапе мероприятия по медицинской реабилитации взрослых в Астраханской области начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды заболевания или травмы, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде). Основными задачами этого этапа являются стабилизация витальных показателей и скорейшая вертикализация пациента.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях многопрофильных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, меди-

цинскую помощь в стационарных условиях. В настоящее время в Астраханской области отделения ранней медицинской реабилитации при многопрофильных медицинских организациях находятся на стадии создания, разработана соответствующая нормативно-правовая, методическая и кадровая база.

При сохранении у пациента нарушения функционирования по завершении лечения в профильном отделении лечащий врач медицинской организации, осуществляющий ведение пациента на 1-м этапе с учетом оценки состояния пациента по ШРМ, определяет реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушения функций:

направление пациента на 2 или 3-й этап реабилитации в отделение ранней медицинской реабилитации соответствующего профиля;

направление пациента на телемедицинскую консультацию с участием специалистов профильных федеральных медицинских организаций;

выписка пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и передача информации о пациенте непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации в поликлинике по месту жительства для решения вопроса о дальнейшей маршрутизации по показаниям.

На 2-м этапе мероприятия по медицинской реабилитации начинаются в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания, травмы и период остаточных явлений течения заболевания. На 2-й этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и (или) помощи при самообслуживании, перемещении, общении, выполнении сложных видов активности и (или) в проведении высокотехнологичных методов реабилитации. В связи с этим мероприятия по медицинской реабилитации 2-го этапа осуществляются в стационарном отделении ранней медицинской реабилитации силами мультидисциплинарной реабилитационной команды, сформированной из числа работников этого отделения. Основными задачами на этом этапе являются работа над восстановлением функций органов и систем, расширением активности и участия пациента в личной и общественной жизни, а также корректирование влияния факторов окружающей среды, препятствующих его скорейшему возвращению к уровню и качеству жизни, предшествующему болезни или получению травмы. Эффективность и качество оказанной медицинской реабилитации на каждом из этапов определяется степенью компенсации или восстановления функционирования организма пациента с помощью инструментария, рекомендованного Союзом реабилитологов России.

С целью обеспечения непрерывности и последовательности медицинской помощи по медицинской реабилитации при выписке из отделения ранней медицинской реабилитации лечащий врач информирует пациента о необходимости продолжения реабилитационных занятий (процедур) в домашних и амбулаторно-поликлинических условиях, а при наличии показаний в выписном эпикризе рекомендует повторный курс с указанием этапа медицинской реабилитации. Информация о пациенте, который со 2-го этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поли-

клинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному в поликлинике по месту жительства.

При положительной динамике оценки по ШРМ, наличии рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, а также наличии нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на 2-й (повторно) или 3-й этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

На 3-й этап медицинской реабилитации в плановом порядке направляются пациенты при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры), к самообслуживанию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения. В связи с этим мероприятия по медицинской реабилитации 3-го этапа осуществляются в дневном стационаре или амбулаторном отделении ранней медицинской реабилитации силами специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды, сформированной из числа работников этого отделения.

При выписке с 3-го этапа медицинской реабилитации в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) информация о пациенте передается лечащим врачом ответственному специалисту. Решение о направлении пациента на 3-й этап медицинской реабилитации повторно принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства при положительной динамике оценки по ШРМ, наличии нереализованного реабилитационного потенциала и рекомендаций в выписном эпикризе предшествующего курса реабилитационного лечения.

В целях решения вопросов маршрутизации пациентов в сложных случаях и направления на медицинскую реабилитацию в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, во взаимодействие при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в регионе помимо медицинских организаций, расположенных территориально в Астраханской области, вовлечены федеральные медицинские организации и профильные НМИЦ по медицинской реабилитации.

При достижении оценки по ШРМ 0–1 балла медицинская реабилитация завершается.

Пациенты, имеющие стойкие, застарелые нарушения функций, возникшие вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств, направляются на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида может включать медицинский аспект реабилитационных услуг, предоставляемых инвалиду в отделении ранней медицинской реабилитации при наличии не полностью реализованного реабилитационного потенциала и подтвержденных результатами обследований поздних осложнений острых заболеваний и хирургических вмешательств.

Вне зависимости от этапа медицинской реабилитации при определенных показаниях пациенты направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

Анализ сформированной трехэтапной системы организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям

На 1-м этапе мероприятия по медицинской реабилитации детей при 5, 4 уровнях курации осуществляются в условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии, детских стационарных отделений по профилю основного заболевания медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также учреждений родовспоможения.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, когда риск развития осложнений не превышает перспективы восстановления функций и (или) жизнедеятельности.

При сохранении у ребенка нарушения функционирования по завершении лечения на 1-м этапе лечащий врач мультидисциплинарной реабилитационной команды медицинской организации, осуществляющий ведение пациента на 1-м этапе с учетом оценки состояния пациента в зависимости от уровня курации, определяет реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушения функций:

- направление пациента при 4, 3 уровнях курации на 2-й этап реабилитации или при 3, 2, 1 уровнях курации на 3-й этап реабилитации в отделение медицинской реабилитации соответствующего профиля;
- направление пациента на телемедицинскую консультацию с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» при трудностях определения этапа реабилитации и реабилитационного потенциала;
- выписка пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) с рекомендацией обратиться к ответственному специалисту по медицинской реабилитации. Информация о пациенте передается непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации, который вносит информацию о пациенте в отчет о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на 2-м этапе осуществляются детям при 4, 3 уровнях курации в условиях круглосуточного стационара либо при 3 уровне курации в условиях дневного стационара отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения.

На 2-й этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент завершил реабилитационное лечение 1-го этапа, либо врач-педиатр (врач-педиатр участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист поликлиники по месту жительства с учетом уровня курации, права выбора пациентом или его законным представителем медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

При возникновении трудностей при определении цели и тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур и дальнейшей маршрутизации пациента на 2-м этапе лечащий врач подготавливает всю необходимую документацию для проведения телемедицинских консультаций с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Информация о пациенте, который со 2-го этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет.

При положительной динамике состояния пациента с учетом уровня курации, наличии рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения и имеющегося нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на 2-й (повторно) или 3-й этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

Мероприятия по медицинской реабилитации на 3-м этапе осуществляются детям при 3, 2, 1 уровнях курации в условиях дневного стационара и (или) в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения.

На 3-й этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент завершил реабилитационное лечение 2-го этапа, или врач-специалист, врач-педиатр (участковый), врач общей практики (семейный врач) поликлиники по месту жительства с учетом уровня курации, права выбора пациентом или его законным представителем медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на 3-м этапе могут быть осуществлены в дистанционном формате с применением телемедицинских технологий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и ока-

зания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Медицинская реабилитация детей на всех этапах осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды – группы специалистов, которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

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

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2019 № 17-5/и/2-9557 исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения с октября 2019 года обязаны размещать в АСММС 1 раз в квартал данные мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации согласно размещенным формам. Министерство здравоохранения Астраханской области ежеквартально представляет информацию на портале мониторинга медицинской статистики АСММС.

В соответствии с распоряжением № 425р, распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 12.11.2021 № 767р «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям в Астраханской области» (далее – распоряжение № 767р), в целях совершенствования управления потоками пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, создается институт ответственных за организацию оказания медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация», обязанностями которых являются:

- координация маршрутизации пациентов на этапы медицинской реабилитации, согласование даты госпитализации в отделение реабилитации;
- формирование и предоставление ежемесячного отчета о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- направление пациентов на медицинскую реабилитацию или необходимых документов на телемедицинскую консультацию.

Регистр лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, на данный момент не ведется.

Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций в Астраханской области при организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым и детям представлен на схемах 1–7.

Схемы маршрутизации взрослых и детей по профилю «медицинская реабилитация» с учетом профиля, локализации и степени тяжести нарушенных

функций (по ШРМ или уровню курации) представлены в следующих распоряжениях министерства здравоохранения Астраханской области:

- распоряжение № 425р;
- распоряжение от 02.04.2021 № 177р «Об оказании медицинской реабилитации пациентам при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (далее – распоряжение № 177р);
- распоряжение № 767р.

Схема взаимодействия медицинских организаций при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация»

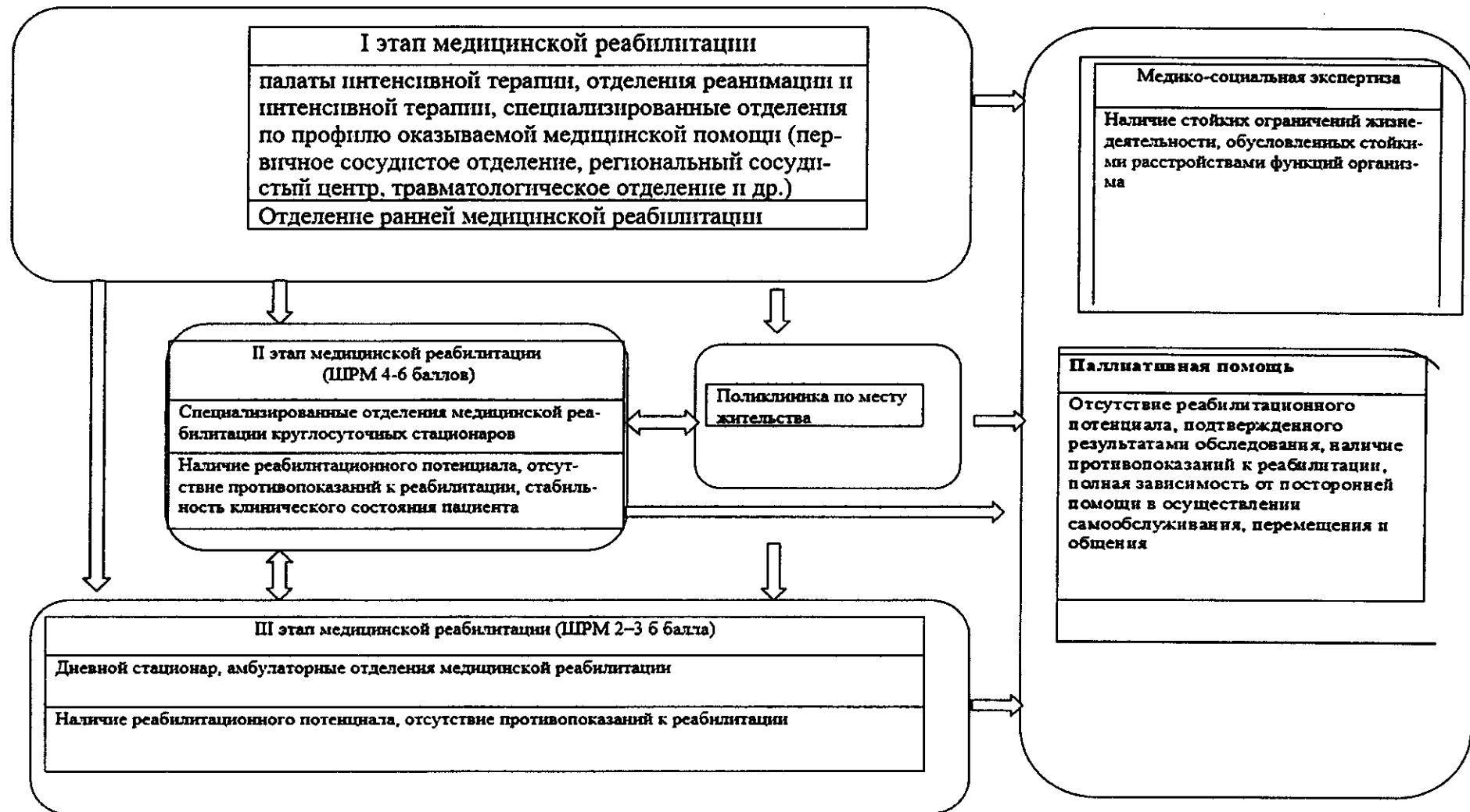


Схема взаимодействия медицинских организаций при организации оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация»

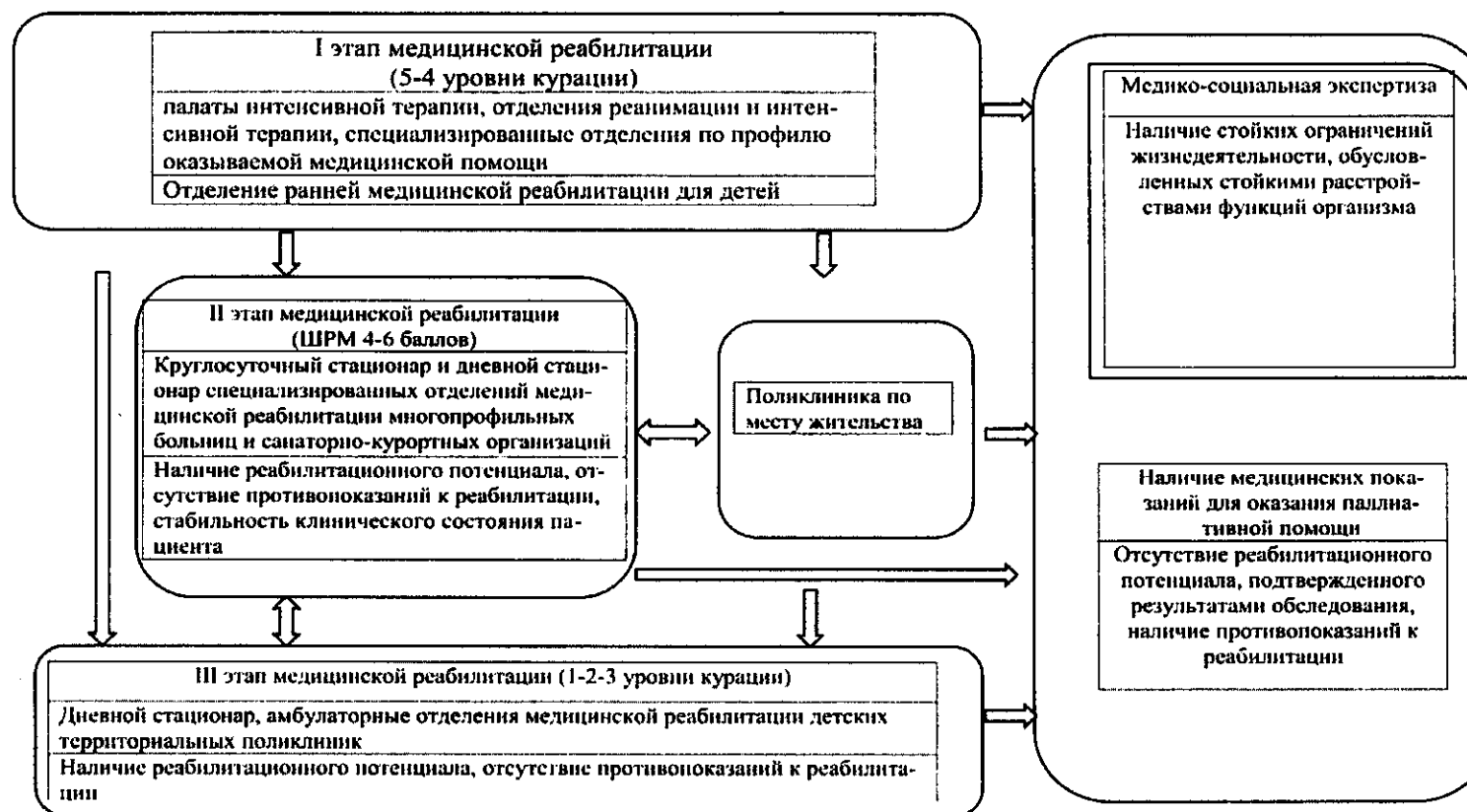


Схема маршрутизации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения

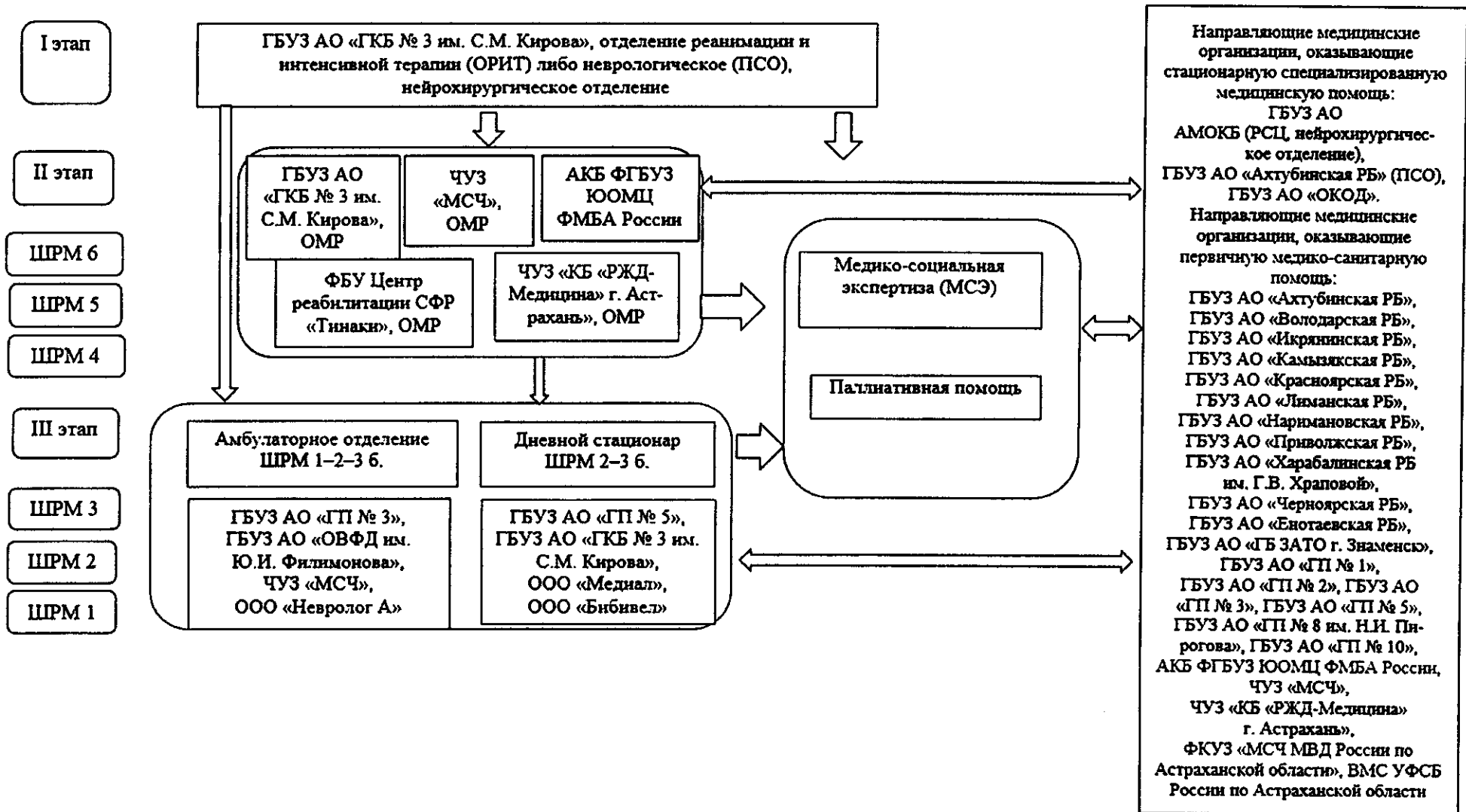


Схема маршрутизации пациентов с нарушением функций периферической нервной системы
и опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация»
для взрослого населения

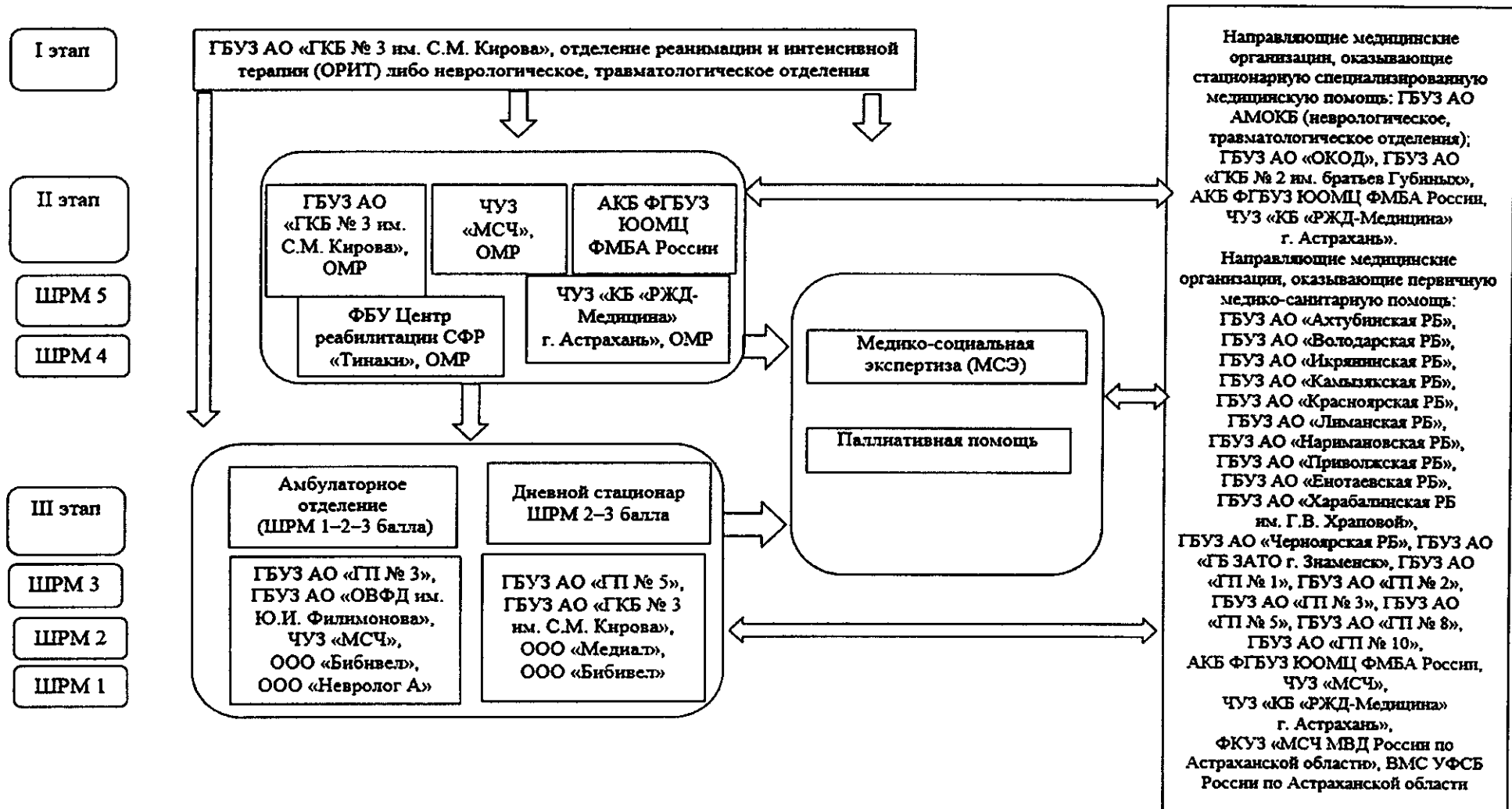


Схема маршрутизации пациентов при соматических заболеваниях (кардиореабилитация)
по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения

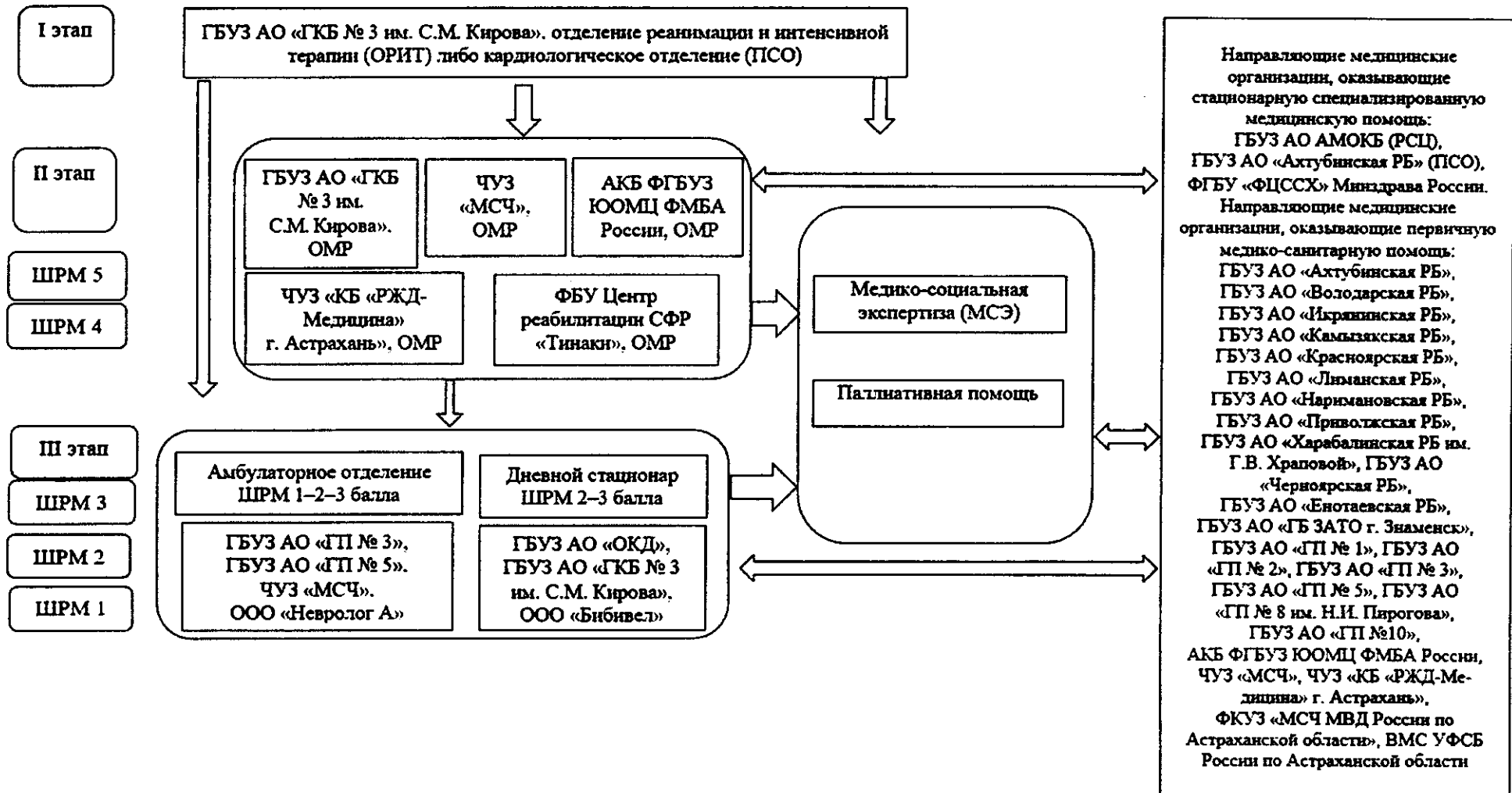


Схема маршрутизации пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по профилю
«медицинская реабилитация» для взрослого населения

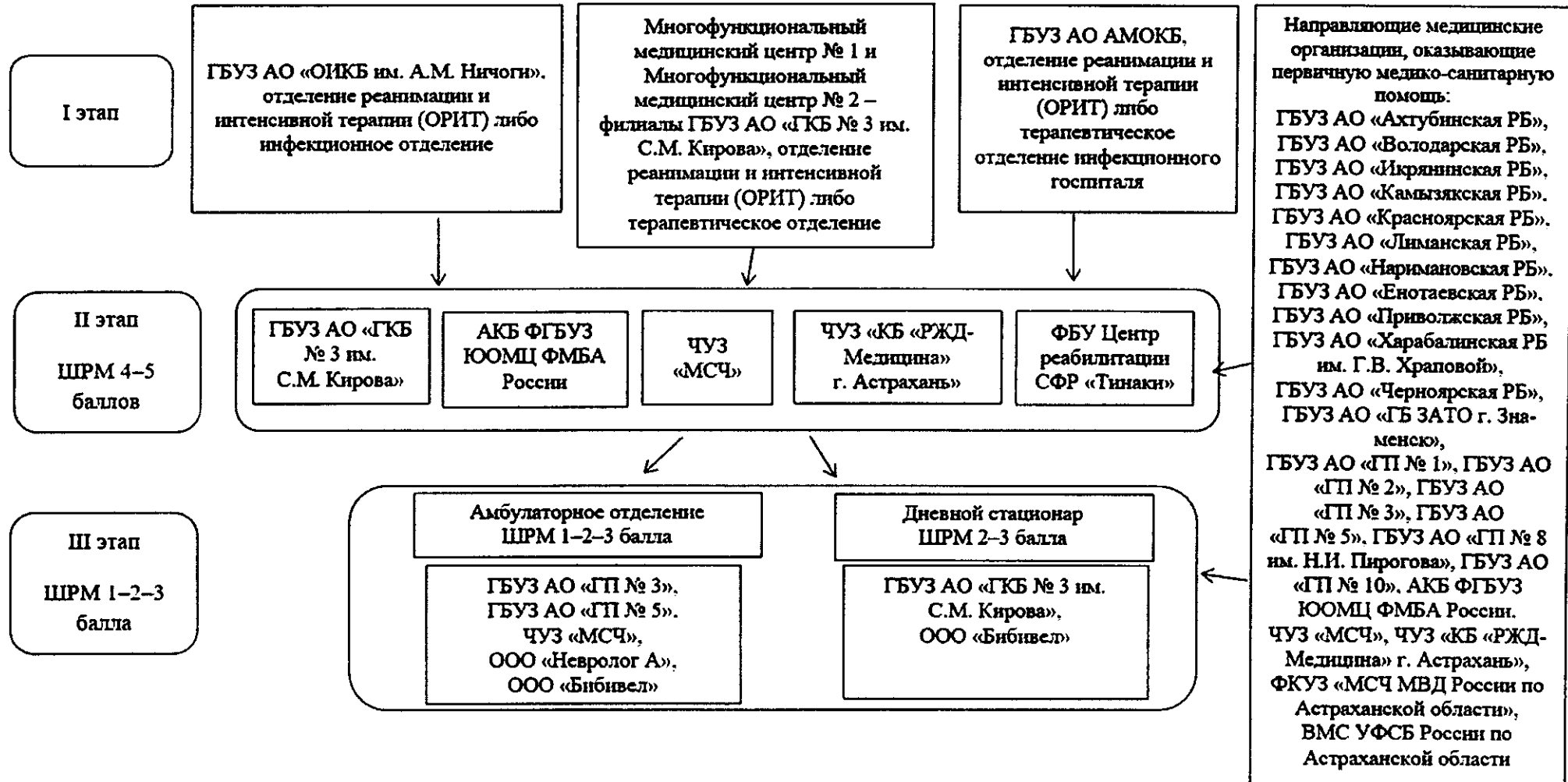
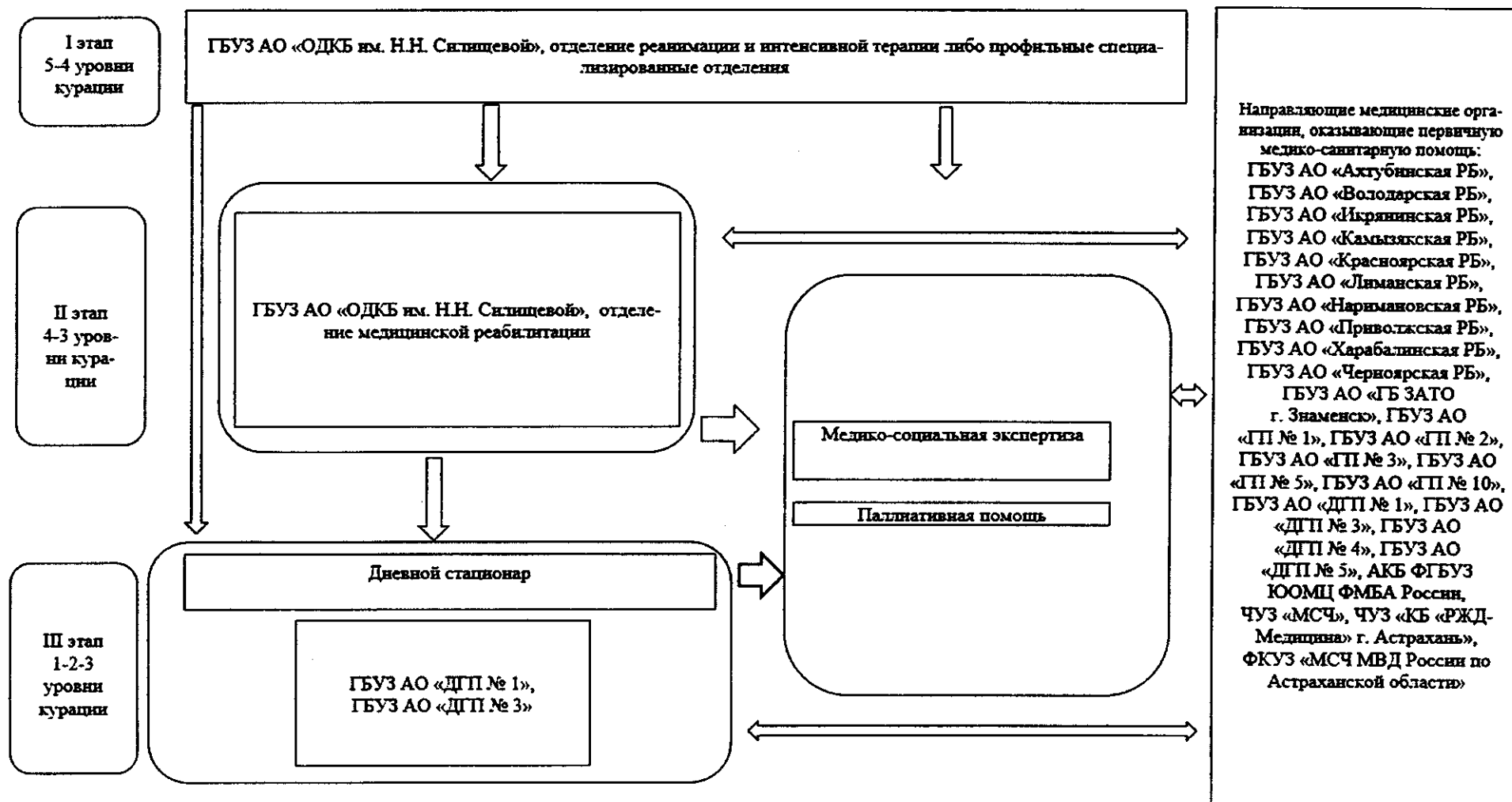


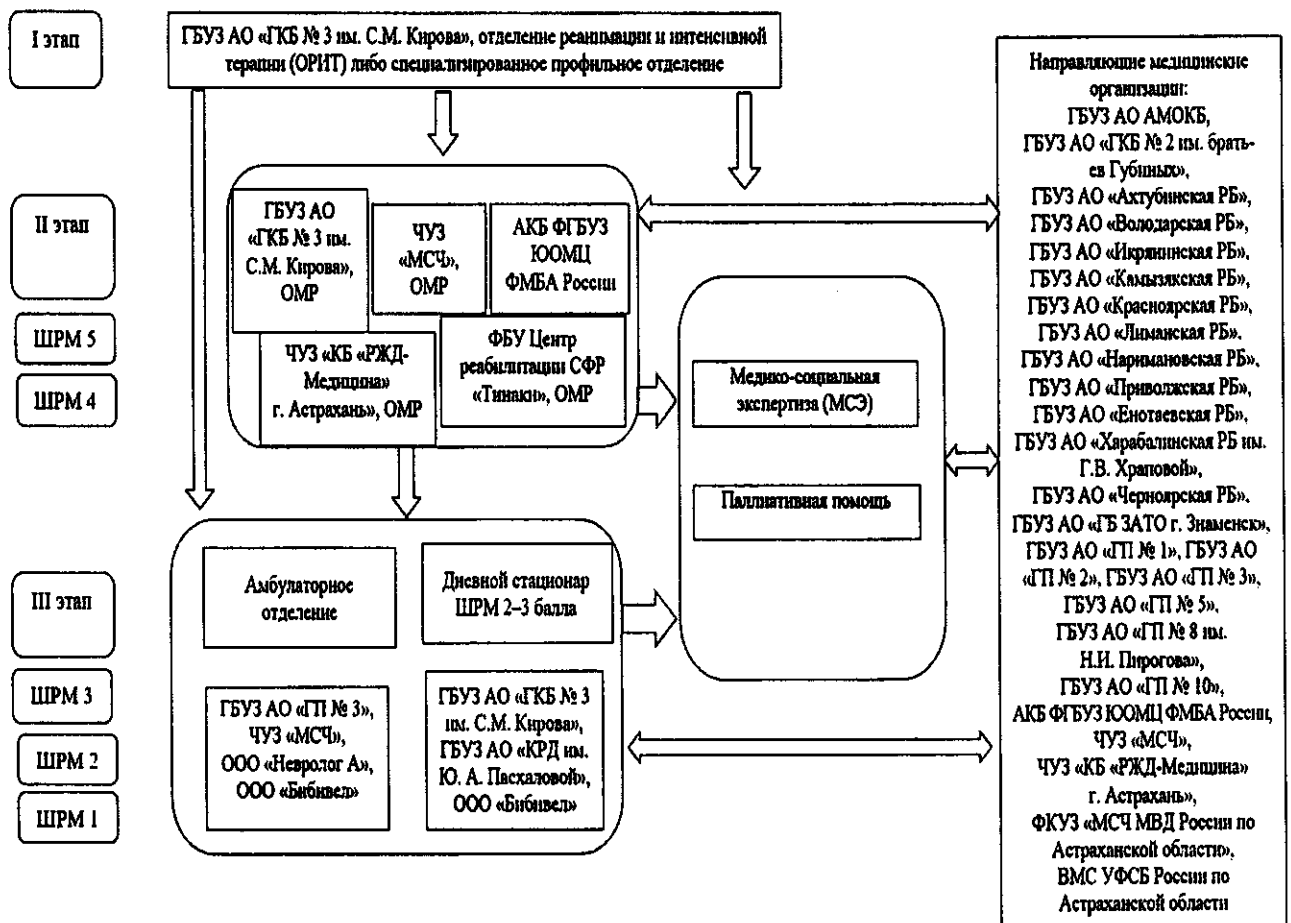
Схема маршрутизации при организации оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация»



Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2023 № 58р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р» внесены изменения в этапы медицинской реабилитации в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области, и схему маршрутизации пациентов при общесоматических заболеваниях по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения (схема 8).

Схема 8

**Схема маршрутизации пациентов при общесоматических заболеваниях
по профилю «медицинская реабилитация»
для взрослого населения**



В 2022 году в рамках ТПГГ медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» пациентам с нарушениями функций центральной нервной системы» взрослому населению оказывалась в условиях:

- ОАРИТ, специализированных профильных отделений (1-й этап) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»;

- круглосуточного стационара (2-й этап) – в 4 медицинских организациях: ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»;

ва», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЧУЗ «МСЧ»;

- дневного стационара (3-й этап) – в 2 медицинских организациях: ООО «Медиал», ГБУЗ АО «ГП № 5».

Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функций костно-мышечной системы и периферической нервной системы» взрослому населению оказывалась в условиях:

- ОАРИТ, специализированных профильных отделений (1-й этап) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»;

- круглосуточного стационара (2-й этап) – в 3 медицинских организациях: ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»;

- дневного стационара (3-й этап) – в 2 медицинских организациях: ООО «Медиал», ГБУЗ АО «ГП № 5».

Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции» взрослому населению оказывалась в условиях:

- ОАРИТ, специализированных профильных отделений (1-й этап) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»;

- круглосуточного стационара (2-й этап) – в 5 медицинских организациях: ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ЧУЗ «МСЧ»;

- дневного стационара (3-й этап) – в ООО «Медиал».

Медицинская помощь по профилю «кардиореабилитация» взрослому населению оказывалась в условиях:

- ОАРИТ, специализированных профильных отделений (1-й этап) ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»;

- круглосуточного стационара (2-й этап) – в 4 медицинских организациях: ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЧУЗ «МСЧ»;

- дневного стационара (3-й этап) – в ГБУЗ АО «ОКД».

В 2022 году в рамках ТППГ специализированная медицинская помощь детскому населению по всем профилям медицинской реабилитации оказывалась в условиях:

- круглосуточного стационара (1 и 2-й этапы) – в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»;

- дневного стационара (3-й этап) – в 2 медицинских организациях: ГБУЗ АО «ДГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1».

В 2023 году в рамках ТППГ для оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «медицинская реабилитация» привлечены следующие медицинские организации:

- ГБУЗ АО АМОКБ (1-й этап) в условиях специализированных профильных отделений, ОАРИТ;

- ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» (3-й этап) в условиях дневного стационара – соматические реабилитационные койки;

- ООО «Медиал» – соматические реабилитационные койки;

- ООО «Бибивел» – соматические реабилитационные койки, реабилитационные койки для больных с нарушениями функций центральной нервной системы, реабилитационные койки для больных с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в условиях амбулаторного отделения медицинской реабилитации;

- ГБУЗ АО «ГП № 3» – амбулаторное отделение медицинской реабилитации;

- ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова» – амбулаторное отделение медицинской реабилитации;

- ООО «Невролог А» – амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

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

Информация о деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в Астраханской области, представлена в таблицах № 20–27.

Таблица № 20

Сведения о ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Регистрационный номер лицензии: ЛО41-01153-30/00573868 (оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3

1	2	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации	40,95 (без учета отделения ранней медицинской реабилитации и стационарного отделения медицинской реабилитации для взрослых с соматическими заболеваниями)
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Да
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100,0
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	100,0
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации для взрослых с нарушениями функций центральной нервной системы
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных	86 реабилитационных коек для взрослых с нарушениями

1	2	3
	коек по состоянию на 01.01.2023)	функций центральной нервной системы
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	92,0
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,2
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	41,0
10.5	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации для взрослых с соматическими заболеваниями
10.6	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	30 реабилитационных соматических коек
10.7	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	83,0
10.8	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,2
10.9	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	54,5
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	7 коек
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	89,0
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,2
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40,9

1	2	3
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4	Коэффициент совместительства в отделениях по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-

Таблица № 21

Сведения о ГБУЗ АО «ОКД», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»
1	2	3

1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия от 09.04.2018 № 0007475 (оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2023
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации	40,2
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-

1	2	3
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	30 коек
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	78,0
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40,2
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек	-

1	2	3
	(по состоянию на 01.01.2023)	
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-

Таблица № 22

Сведения о ГБУЗ АО «ГП № 5», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Городское бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»
1	2	3

1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-30-01-002141 от 02.04.2020 (оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Взрослое население – 62 833 чел., детское население – 4 874 чел.
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	67,1
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных	-

1	2	3
	коек по состоянию на 01.01.2023)	
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	25 коек
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	77,0
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	67,1
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или)	-

1	2	3
	условиях дневного стационара)	
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-

Таблица № 23

Сведения о ГБУЗ АО «ГП № 3», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Городское бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО 3001001951 от 28.12.2018 г. (оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Взрослое население – 62 871 чел., детское население – 9 236 чел.
6	Год оснащения медицинской организа-	2025

1	2	3
	ции в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	40,0
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-

1	2	3
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации для взрослых
13.1	Число посещений в смену	15
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,4
13.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	40,0

Сведения о ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия от 17.11.2020 № ЛО-30-01-002195 (оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	85,5
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-

1	2	3
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	---
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	---
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	---
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
12	Наименование отделений 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 (детское нейрореабилитационное отделение) Отделение медицинской реабилита-

1	2	3
		ции для детей с соматическими заболеваниями (детское соматическое отделение реабилитации)
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	62 реабилитационные койки для детей с заболеваниями нервной системы 15 реабилитационных соматических коек
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	100,0
12.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы – 95,0 Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями – 76,0
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-

Сведения о ГБУЗ АО
«ОВФД им. Ю.И. Филимонова», оказывающем медицинскую помощь
по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер им. Ю.И. Филимонова»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО 041-01153-30/00367906 (оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	50,0
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделен-	-

1	2	3
	ния ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	-

1	2	3
	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации для взрослых
13.1	Число посещений в смену	5
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100,0
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,3
13.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	50,0

Таблица № 26

Сведения о ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой», оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом им. Ю.А. Пасхаловой»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Регистрационный номер лицензии: Л041-01153-30/00367906 оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи

1	2	3
		по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях)
3	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2026
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	62,3
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	Нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-

1	2	3
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	6 реабилитационных коек
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	49,0
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,85
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	62,3
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для	-

1	2	3
	детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	
12.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащенности отделения	-

Таблица № 27

Сведения о ГБУЗ АО АМОКБ, оказывающем медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Александро-Маринская областная клиническая больница»
1	2	3
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия от 20.01.2021 № ЛО41-01110-30/00574641 (оказание специализированной медицинской помощи 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)	Нет
5	Численность прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	Прикрепленного населения не имеет

1	2	3
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	39,3
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет
9	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-м этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	90,0
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	39,3
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения	-

1	2	3
	нарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
12	Наименование отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Укомплектованность кадрами отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и	-

1	2	3
	(или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-
13.1	Число посещений в смену	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
13.4	Коэффициент оснащённости отделения	-

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, и Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н, на 2023–2026 годы представлен в таблице № 28.

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, и Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н, на 2023–2026 годы

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащенности отделений медицинской реабилитации медицинских организаций (%) (как среднее между всеми)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в медицинскую организацию	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в медицинскую организацию
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ГБУЗ АО «ОКД»	Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2023	40,2	100,0	40,2	100,0
2	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2024	39,3	–	39,3	–
3	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детское нейрореабилитационное	дети	2024	95,0	–	85,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		отделение)						
		Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями			76,0	–		
4	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2025	40,9	–	40,95	–
		Стационарное отделение медицинской реабилитации для взрослых с нарушением функций центральной нервной системы			41,0			
5	ГБУЗ АО «ГП № 3»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	40,0	–	40,0	–
6	ГБУЗ АО «ГП № 5»	Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2025	67,1	–	67,1	–
7	ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	50,0	–	50,0	–
8	ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой»	Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2026	62,3	–	62,3	–

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Астраханской области

Сводные данные по Астраханской области об укомплектованности кадрами специалистов, осуществлявших медицинскую реабилитацию в 2022 году (данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»), представлены в таблице № 29.

Таблица № 29

Сводные данные по Астраханской области об укомплектованности кадрами специалистов, осуществлявших медицинскую реабилитацию в 2022 году (данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»)

Наименование должности	Укомплектованность штатных единиц занятыми, %			Укомплектованность штатных единиц физическими лицами, %		
	в целом по организации	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	в целом по организации	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях
1	2	3	4	5	6	7
Анестезиолог-реаниматолог	87,4	100,0	91,0	59,2	0,0	64,0
Невролог	93,1	89,3	98,1	75,6	73,6	78,5
Нейрохирург	86,5	86,0	88,1	49,1	57,1	56,0
Кардиолог	92,1	90,0	97,5	81,1	81,6	85,5
Кардиолог	87,2	83,9	100,0	92,3	90,3	100,0

1	2	3	4	5	6	7
детский						
Врач по медицинской реабилитации	27,3	43,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Врач по физической и реабилитационной медицине	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Врач по рентгеноваскулярной диагностике и лечению	90,2	0,0	90,2	100,0	0,0	100,0
Врач по лечебной физкультуре	89,1	87,1	90,5	79,3	83,0	76,2
Травматолог-ортопед	93,1	87,4	77,4	72,8	64,6	78,5
Онколог	77,2	65,5	91,4	71,2	61,1	83,4
Онколог детский	100	100	100	73,2	0,0	73,2
Пульмонолог	87,5	69,4	100,0	72,3	55,5	85,1
Психотерапевт	59,7	62,0	53,3	48,6	55,7	31,6
Рефлексотерапевт	83,1	87,5	88,2	74,4	68,1	81,7
Физиотерапевт	88,5	88,6	88,2	74,4	68,1	81,7
Терапевт	87,7	87,6	85,1	74,5	78,2	65,5
Педиатр	92,1	93,0	83,2	76,6	79,3	55,6
Сердечно-сосудистый хирург	95,0	67,6	98,5	71,5	44,4	75,2

1	2	3	4	5	6	7
Инструктор по лечебной физкультуре	71,2	50,0	95,0	59,0	42,1	78,2
Медицинская сестра по массажу	83,5	80,2	88,8	71,7	66,2	78,3
Медицинская сестра по физиотерапии	85,4	86,4	84,2	78,5	75,0	84,2
Медицинская сестра по реабилитации	33,3	33,3	0,0	100	0,0	0,0
Инструктор-методист по лечебной физкультуре	86,1	89,3	75,0	77,7	86,1	50,0
Специалист по физической реабилитации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Логопед	82,4	88,1	67,6	70,2	86,1	27,6
Медицинский психолог	79,5	76,1	83,2	74,2	77,4	71,5
Специалист по эргореабилитации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Эргоспециалист	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Кинезиоспециалист	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Образовательные учреждения по подготовке кадров по медицинской реабилитации на территории Астраханской области

На территории Астраханской области расположены следующие образовательные учреждения, в которых ведется подготовка врачей физической и реабилитационной медицины и медицинских сестер по медицинской реабилитации (таблица № 30):

- ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России;
- ГБУ «ПОО «АБМК».

Таблица № 30

Сведения об образовательных учреждениях по подготовке кадров по медицинской реабилитации на территории Астраханской области

Полное наименование образовательного учреждения	Сокращенное наименование образовательного учреждения	Адрес
1	2	3
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	г. Астрахань, ул. Бакинская, 121
Государственное бюджетное учреждение «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	ГБУ «ПОО «АБМК»	г. Астрахань, ул. Н. Островского, 111

Сведения о числе медицинских работников, прошедших первичную профессиональную переподготовку в 2020–2022 годах

По состоянию на 01.01.2023 первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошло 35 врачей, из них в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» на базе ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 35 врачей из 9 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области.

В 2022 году направлено на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 37 врачей, из них приступили к работе после переподготовки 35 врачей из 16 медицинских организаций, расположенных на территории Астраханской области, из них в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» на базе ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России – 37 врачей (таблица № 31).

Количество врачей, запланированных к направлению в 2023 году на первичную профессиональную переподготовку

Открыто отделение/запланировано до 1 сентября 2023 года	Дети/взрослые	Официальное сокращенное наименование медицинской организации	Всего запланировано к обучению в 2023 году в рамках профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», чел., из них:	За счет средств федерального бюджета, чел.
1	2	3	4	5
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ОКД»	2	2
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	6	6
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	2
Открыто	взрослые	ООО «Медиал»	1	
Открыто	дети	ГБУЗ АО «ОКДБ им. Н.Н. Силищевой»	8	8
Открыто	дети	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	1
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	1
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	1	1
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО АМОКБ	5	5
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	1

1	2	3	4	5
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	1
Запланировано	дети	ГБУЗ АО «ДГП № 4»	1	1
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	1
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	1
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова»	1	1
Запланировано	взрослые	ГАУ АО АОСРЦ «Русь»	2	

Таблица № 32

Количество медицинских сестер, запланированных к направлению в 2023 году на первичную профессиональную переподготовку

Открыто отделение/запланировано до 1 сентября 2023 года	Дети/взрослые	Официальное сокращенное наименование медицинской организации	Всего запланировано к обучению в 2023 году в рамках профессиональной переподготовки по специальности «Реабилитационное сестринское дело», чел., из них:	За счет средств бюджета Астраханской области (бюджета муниципального образования), чел.
1	2	3	4	5
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ОКД»	3	3
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	61	61
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 5»	7	7

1	2	3	4	5
Открыто	взрослые	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	2	
Открыто	дети	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Сили- щевой»	15	15
Открыто	дети	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	5	5
Открыто	дети	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	5	5
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ОКОД»	4	4
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»	16	16
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО АМОКБ	19	19
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 10»	12	12
Запланировано	взрослые	ГБУЗ АО «ГП № 2»	3	3
Открыто	взрослые	ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Фи- лимонова»	3	3
Запланировано	взрослые	ГАУ АО АОСРЦ «Русь»	3	

1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Астраханской области (дети и взрослые)

Правила организации оказания медицинской реабилитации взрослым в Астраханской области

Структура службы медицинской реабилитации взрослых в Астраханской области сформирована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» с 01.01.2021.

Министерством здравоохранения Астраханской области приняты распоряжения № 425р и № 177р.

Распоряжением № 425р утвержден алгоритм взаимодействия медицинских организаций Астраханской области при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация», этапы медицинской реабилитации с перечнем медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в ТППГ, схема маршрутизации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения с учетом локализации и степени тяжести нарушения функций (по ШРМ), схема маршрутизации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения с учетом локализации и степени тяжести нарушения функций (по ШРМ), схема маршрутизации пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация) по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения с учетом локализации и степени тяжести нарушения функций (по ШРМ), алгоритм ведения реабилитационной истории болезни, рекомендованная форма отчета о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Распоряжением № 177р утвержден алгоритм действий медицинских работников при организации медицинской реабилитации пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и схемы маршрутизации пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого и детского населения.

Порядок организации медицинской реабилитации детей в Астраханской области

Структура службы медицинской реабилитации детей в Астраханской

области сформирована с 01.01.2021 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «О утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» и распоряжением № 767р, которым утвержден алгоритм взаимодействия медицинских организаций Астраханской области при организации оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация», этапы медицинской реабилитации детского населения с перечнем медицинских организаций, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в ТПГГ, схема маршрутизации при организации оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» с учетом локализации и степени тяжести нарушения функций (уровень курации), алгоритм ведения реабилитационной истории болезни, рекомендованная форма отчета о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Формирование и развитие цифрового контура в Астраханской области

За последние годы на территории Астраханской области была модернизирована и наращена материально-техническая база в части компьютерного оснащения медицинских организаций (в Астраханской области рабочие места врачей оснащены АРМ в полном объеме). На базе ГБУЗ АО «МИАЦ» создан региональный информационный ресурс, на котором развернута РИАМС «ПроМед». С 2016 года на территории Астраханской области РИАМС «ПроМед» официально определена ключевой системой регионального сегмента ЕГИСЗ и фактически является основой для реализации большей части мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Система РИАМС «ПроМед» постоянно модернизируется, внедряются новые функциональные компоненты. Так, в конце 2021 года медицинские организации оформляли электронные заключения лабораторных и инструментальных исследований, направления на МСЭ, консультации врача с применением электронных подписей врачей. В 2021 году 27 медицинских организаций оформляли в электронном виде направление на МСЭ. Кроме того, реализовано подключение государственных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи, к вертикально-интегрированным медицинским информационным системам по профилям «онкология», «сердечно-сосудистые заболевания», «акушерство и гинекология» и «неонатология».

В настоящее время такие компоненты РИАМС «ПроМед», как запись

на прием к врачу, ведение региональной интегрированной электронной медицинской карты, регистр прикрепленного населения и ряд специализированных регистров, подсистема ведения регистра медицинских работников и паспортов медицинских организаций, подсистема организации скорой и неотложной медицинской помощи, учет профилактических осмотров и диспансеризации населения, модуль отчетности, приводятся в соответствие с методическими требованиями к региональным медицинским информационным системам, определенными Министерством здравоохранения Российской Федерации. В разделе «Мое здоровье» ЕПГУ стали доступны новые услуги: запись на профилактические осмотры, наличие сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, предоставление доступа к электронным медицинским документам.

Вместе с тем в настоящее время в электронной истории болезни РИАМС «ПроМед» отсутствует раздел медицинской реабилитации и модуль «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья».

Реализована интеграция с внешними информационными системами ТФОМС Астраханской области, Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, ряда федеральных сервисов ЕГИСЗ, федерального портала ЕПГУ. Кроме того, у системы есть свой региональный портал медицинских услуг doctor30.ru, мобильное приложение «КВрачу» для осуществления электронной записи на прием.

В настоящее время РИАМС «ПроМед» в Астраханской области – это 13 тыс. пользователей системы, миллионы учтенных случаев оказания медицинской помощи в электронных картах пациентов, система записи на прием к врачу (от 200 тыс. в 2013 году до 2,5 млн записей в 2021 году, 3,1 млн записей в 2022 году). В 2022 году оформлено в виде электронных документов 100% листков нетрудоспособности, в 2021 году было оформлено в виде электронных документов 93% всех листков нетрудоспособности.

В настоящее время совместно с региональной службой технической поддержки проведена масштабная работа по подключению цифрового диагностического и автоматического лабораторного оборудования к РИАМС «ПроМед».

Также осуществлено внедрение функционального компонента для организации работы скорой медицинской помощи в составе РИАМС «ПроМед». Все случаи оказания скорой медицинской помощи на территории Астраханской области учитываются и осуществляются с применением РИАМС «ПроМед» как на подстанциях в районных больницах области, так и в ГБУЗ АО «ЦМК и СМП».

В настоящее время любой участковый врач в режиме реального времени видит случаи оказания скорой медицинской помощи своим прикрепленным пациентам для дальнейшего их ведения. Кроме того, организована единая диспетчерская служба скорой помощи.

В настоящее время завершено подключение всех структурных подразделений медицинских организаций к информационно-телекоммуникацион-

ной сети «Интернет». Таким образом, медицинским работникам данных структурных подразделений стала доступна РИАМС «ПроМед», в том числе весь объем информации о пациентах, что позволяет поддерживать необходимый уровень преемственности оказания медицинской помощи. По состоянию на декабрь 2022 года к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» подключено 140 ФАП, для которых теперь доступны современные информационные технологии. К концу 2024 года планируется подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» всех ФАП области (общее количество ФАП по Астраханской области составляет 152).

В 2008 году на территории области была внедрена комплексная информационная система для управления процессами льготного лекарственного обеспечения населения АСУЛОН «М-Аптека плюс», разработчиком которой является ООО «Фирма «Эскейп» (Москва). Данная система – это программный комплекс для автоматизации выписки и обслуживания льготных рецептов, который позволяет комплексно решать вопросы управления процессом обеспечения лекарственными средствами от момента проведения заявочной компании, выписки рецептов и их обслуживания и управления товарными остатками.

АСУЛОН «М-Аптека плюс» продолжает эффективно использоваться во всех медицинских организациях, выписывающих льготные рецепты, и аптеках, обеспечивающих отпуск лекарственных препаратов и специализированных продуктов питания льготным категориям граждан. В 2022 году запланирован переход к использованию электронных рецептов в соответствии с законодательством в данной сфере. В настоящее время в системе осуществляется ведение регистра пациентов, оформление заявки, выписки, а также управление товарными остатками в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий

В настоящее время для проведения консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий в формате «врач – врач» медицинские организации Астраханской области используют следующие телемедицинские информационные системы:

- подсистема «Телемедицинские консультации» ФЭР ЕГИСЗ (зарегистрированы все учреждения 3-го уровня и частично 2-го уровня);
- федеральная телемедицинская система ВЦМК «Защита»;
- региональная телемедицинская система Астраханской области (сегмент федеральной телемедицинской системы ВЦМК «Защита»), в которой проводится 99% всех телемедицинских консультаций региона.

Телемедицинское консультирование пациентов медицинских учреждений Астраханской области проводится в региональной телемедицинской системе Астраханской области, являющейся сегментом созданной в 2017 году федеральной телемедицинской системы Министерства здравоохранения Рос-

сийской Федерации на базе ВЦМК «Защита», к которой подключены практически все медицинские учреждения региона 1, 2 и 3-го уровней (всего 73 медицинские организации).

В каждом учреждении имеются ответственные за телемедицинское консультирование сотрудники (медицинские и технические специалисты), созданы АРМ с прямым доступом к региональной телемедицинской системе Астраханской области врачей-консультантов и лечащих врачей, направляющих запросы в медицинские учреждения более высокого уровня.

Региональная телемедицинская система Астраханской области предназначена для предоставления врачам медицинских организаций, включенных в систему, доступа к телемедицинским ресурсам как регионального, так и федерального уровня в целях проведения плановых, неотложных и экстренных телемедицинских консультаций с врачами-консультантами ведущих медицинских учреждений федерального и регионального уровня, а также участия в освоении передового опыта, новых методов и медицинских технологий, научных и практических достижений медицинских организаций федерального уровня.

В целях проведения телемедицинских консультаций, видеоконсилиумов, обмена информацией в процессе принятия решения о тактике лечения пациента, передачи медицинских документов региональные телемедицинские консультативные центры и пункты оснащаются программно-аппаратными средствами, представляющими собой АРМ врачей.

Сеансы многоточечной видео-конференц-связи, видеосвязь с медицинскими организациями региона при проведении телемедицинских консультаций на федеральном уровне проводятся через центральный сервер видеосвязи ВЦМК «Защита», на региональном уровне на время отсутствия центрального регионального сервера видеосвязи консультативные центры используют индивидуальные серверы видеосвязи на базе программного обеспечения «TrueConf Server».

Телемедицинские запросы и заключения на данные запросы, обработка и просмотр медицинских изображений выполняются в режиме web-доступа к соответствующим функциональным серверам регионального координационно-технологического центра. При необходимости телемедицинской консультации на федеральном уровне запрос пересылается в федеральную телемедицинскую консультативную систему.

Кабинету телемедицины областного консультативно-диагностического центра ГБУЗ АО АМОКБ присвоен статус регионального координационно-технологического центра, выполняющего организационно-методическую и координационно-техническую деятельность в масштабах региональной телемедицинской системы Астраханской области.

Телемедицинские пункты медучреждений первичного звена (участковые больницы, врачебные амбулатории, кабинеты врачей общей практики, ФАП) направляют запросы на телемедицинские консультации в телемедицинские консультационные центры районных больниц.

Телемедицинские центры районных больниц имеют доступ в системе к

направлению запросов в медицинские организации 3 и 2-го уровней оказания медицинской помощи (многопрофильные, специализированные) согласно выбранному профилю телемедицинской консультации.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков по распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19» организовано круглосуточное консультирование пациентов с COVID-19, в том числе беременных и новорожденных, в условиях дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии и единого дистанционного консультативного центра областного перинатального центра на базе ГБУЗ АО АМОКБ с организацией АРМ врачей как в помещениях центров, так и непосредственно в отделениях инфекционного госпиталя (в том числе в красных зонах), с возможностью онлайн-консультирования.

Все медицинские организации, оказывающие помощь по медицинской реабилитации в регионе, имеют телемедицинские центры и телемедицинские пункты.

Телемедицинское консультирование пациентов медицинских учреждений Астраханской области осуществляется в соответствии:

- со статьей 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

- письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2018 № 18-2/0579 «О разъяснениях по вопросам, касающимся отдельных положений приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и их применения на практике»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.09.2017 № 622 «О сети национальных медицинских исследовательских центров»;

- письмом заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Хоровой Н.А. от 26.10.2018 № 18-0/10/2-7025;

- распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 11.04.2018 № 396р «О реализации плана-графика мероприятий по применению телемедицинских технологий».

Количество телемедицинских консультаций, проведенных в Астраханской области в период 2018–2022 годов, представлено в таблице № 33, количество телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» в 2020–2022 годах представлено в таблице № 34.

Таблица № 33

Количество телемедицинских консультаций, проведенных в Астраханской области, в период 2019–2022 годов

Год	Всего	Федеральный уровень	Региональный уровень
2018	1 529	208	1 321
2019	4 254	823	3 431
2020	6 057	1 424	4 633
2021	7 683	2 256	5 427
2022	10 444	2 624	7 820

Таблица № 34

Количество телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» в 2020–2022 годах

Уровень телемедицинских консультаций	2020 год	2021 год	2022 год
Региональный уровень/федеральный уровень			
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	1	5	8
ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	15	14	12
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России	0	0	1
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	0	0	1
ЧУЗ «МСЧ»	0	0	2
Итого	16	19	24

В 2022 году медицинские организации активно проводили телемедицинские консультации по профилю «медицинская реабилитация» внутри региона, данные представлены в таблице № 35.

Детализированные данные по телемедицинским консультациям
по профилю «медицинская реабилитация» в разрезе медицинских
организаций в 2022 году

№ п/п	Региональный уровень	Федеральный уровень	Дата заключения
1	2	3	4
1	ГБУЗ АО «ГП № 5»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	25.02.2022 16:34
2	ГБУЗ АО «ГП № 5»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	25.02.2022 16:36
3	ГБУЗ АО «ГП № 5»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	01.03.2022 17:40
4	ГБУЗ АО «ГП № 5»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	01.03.2022 17:36
5	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России	21.06.2022 17:44
6	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	29.03.2022 16:27
7	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	29.03.2022 16:27
8	ЧУЗ «МСЧ»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	04.04.2022 16:41
9	ГБУЗ АО АМОКБ	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	05.04.2022 16:40
10	ГБУЗ АО АМОКБ	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	06.04.2022 10:15
11	ГБУЗ АО АМОКБ	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	06.04.2022 10:15
12	ЧУЗ «МСЧ»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	05.04.2022 16:41
13	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии	25.04.2022 10:27

1	2	3	4
		гии Минздрава России	
14	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	25.04.2022 10:28
15	ГБУЗ АО АМОКБ	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	26.04.2022 16:58
16	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	24.05.2022 18:25
17	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	12.08.2022 15:48
18	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	29.08.2022 12:56
19	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	14.09.2022 10:31
20	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	ФГБУ «НМИЦ РК» центр реабилитации и курортологии Минздрава России	07.10.2022 17:44
21	ГБУЗ АО «ОКД»	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	30.09.2022 16:26
22	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	09.11.2022 14:42
23	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	ЧУЗ «МСЧ»	18.11.2022 14:45
24	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	ЧУЗ «МСЧ»	23.11.2022 14:27

Порядок мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и определение медицинской организации, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2019 № 17-5/и/2-9557 исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения с октября 2019 года обязаны размещать в АСММС 1 раз в квартал данные мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации согласно размещенным формам. Министерство здравоохранения Астраханской области ежеквартально представляет информацию на портале мониторинга медицинской статистики АСММС.

Помимо медицинских учреждений, расположенных территориально в Астраханской области, в алгоритм взаимодействия при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации для решения вопросов маршрутизации пациентов в сложных случаях и направления на медицинскую реабилитацию в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, включены федеральные медицинские организации и профильные НМИЦ по медицинской реабилитации.

В соответствии с распоряжениями № 425р и № 767р, в целях совершенствования управления потоками пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в каждой медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, создается институт ответственных за организацию оказания медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация», обязанностями которых являются:

- координация маршрутизации пациентов на этапы медицинской реабилитации, согласование даты госпитализации в отделение реабилитации;
- формирование и представление ежемесячного отчета о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
- направление пациентов и необходимых документов на медицинскую реабилитацию или телемедицинские консультации.

Региональный регистр лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, на данный момент не ведется.

Внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации

В целях внедрения и соблюдения клинических рекомендаций по профилю работы отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях Астраханской области проводится работа по следующим направлениям:

- назначение ответственного за внедрение клинических рекомендаций (на основании приказа руководителя медицинской организации);
- внутреннее обучение сотрудников правильному применению клинических рекомендаций согласно сформированному плану-графику обучения медицинских работников;
- разработка алгоритмов и стандартных операционных процедур по клиническим рекомендациям для врачей и среднего медицинского персонала по профилям клиники;
- разработка чек-листов для проведения внутреннего аудита по соблюдению клинических рекомендаций;
- составление актов и отчетов по результатам внутренних проверок соблюдения клинических рекомендаций (согласно утвержденному порядку внутренних проверок соблюдения клинических рекомендаций в медицинских

организациях).

Для автоматизации работы с клиническими рекомендациями в медицинских организациях Астраханской области организован доступ медицинских работников к рубрикатору клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend. Врачи также используют приложение «Рубрикатор КР» на мобильных устройствах.

1.8. Выводы

В целях дальнейшего совершенствования системы медицинской реабилитации взрослых и детей в Астраханской области необходимо в рамках региональной программы в период 2022–2030 годов предусмотреть реализацию следующих мероприятий:

1. На базе ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям, организовать координационные центры (бюро маршрутизации) с целью обеспечения своевременной маршрутизации и преемственности между этапами медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», ведения регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

2. Предусмотреть мероприятия по финансированию дооснащения необходимым реабилитационным оборудованием отделений медицинской реабилитации ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КРД им. Ю.И. Пасхаловой», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова» в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, а также ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н.

3. Провести лицензирование медицинских организаций, в том числе и в отдаленных районах области (ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»), оказывающих экстренную и неотложную специализированную медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения (острое нарушение мозгового кровообращения, острый коронарный синдром), на выполнение работ (услуг) по медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара с целью организации в их структуре отделений ранней медицинской реабилитации (1-й этап).

4. Провести лицензирование ГБУЗ АО «ОКД», оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «онкология», на выполнение работ (услуг) по медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара с целью организации в его

структуре отделения ранней медицинской реабилитации (1-й этап) и при необходимости специализированного стационарного отделения медицинской реабилитации 2 и (или) 3-го этапов.

5. В связи с возросшей необходимостью в реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, запланировать лицензирование и создание дополнительных амбулаторных отделений/дневных стационаров медицинской реабилитации в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ АО «ГП № 10», ГБУЗ АО «ГП № 2», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова» (для взрослых);

- ГБУЗ АО «ДГП № 4», ГБУЗ АО «ГП № 10», ГБУЗ АО «ГП № 2» (для детей).

6. Внести изменения (добавить) в электронную историю болезни региональной медицинской информационной системы:

- раздел по медицинской реабилитации с новыми формализованными документами (протоколы осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды, индивидуальная программа медицинской реабилитации, реабилитационный эпикриз);

- дополнительный модуль «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья» (справочники нарушений функций и структур, справочники реабилитационных целей и задач, перечень показателей мониторинга и анализа осуществления реабилитационных мероприятий).

7. Обеспечить регулярное повышение образовательного уровня сотрудников отделений медицинской реабилитации в части эффективного использования на практике нового реабилитационного оборудования, внедрения клинических рекомендаций, проведения внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

В целях модернизации системы медицинской реабилитации в Российской Федерации во исполнение перечня поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 02.05.2021 № Пр-753 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» направлен на реализацию главной цели данной инициативы – модернизацию системы медицинской реабилитации, достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет» национальной цели развития Российской Федерации на период до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

В целях реализации федерального проекта «Оптимальная для восста-

новления здоровья медицинская реабилитация» предусмотрено мероприятие «Утверждение региональных программ «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)», в рамках которого разработана данная региональная программа.

Целями региональной программы являются обеспечение и повышение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

Срок реализации региональной программы – 2022–2030 годы.

**Показатели региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)»**

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год													Информационная система (источник данных)
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																		
1.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	ФП	Процент	109,0	2019					95,0	95,0	96,0	97,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	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	ФП	Процент	0,0	2021					34,5	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального ста-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году																		статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	0,0	2021					16,7	50,0	100	100	100	100	100	100	100	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», АСММС

3. Задачи региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)»

Основными задачами региональной программы являются:

- обеспечение и повышение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям на всех этапах;
- предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации;
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1 и 2-й этапы);
- совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3-й этап);
- кадровое обеспечение реабилитационной службы Астраханской области;
- организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Астраханской области.

Таблица № 38

4. План мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)»

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах								
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах	1.1.1	Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослых на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.06.2022	31.12.2030	Министр здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области	Изданы соответствующие нормативные правовые акты министерства здравоохранения Астраханской области (реквизиты)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020	Разово (неделимо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							№ 788н, и рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265	
	1.1.2	Актуализация нормативных правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детей на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.06.2022	31.12.2030	Министр здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области	Изданы соответствующие нормативные правовые акты министерства здравоохранения Астраханской области (реквизиты)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детей приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н	Разово (неделимо)
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра	Министерством здравоохранения	Проведен ежегодный анализ	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<p>круглосуточного реабилитационного коечного фонда субъекта Российской Федерации (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования ТПГГ</p>			<p>здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области</p>	<p>ния Астраханской области подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме <1> (реквизиты документа)</p>	<p>использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей ТПГГ</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.1.4	<p>Проведение аудита оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта Российской Федерации на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н</p>	01.06.2022	31.12.2030	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Министерством здравоохранения Астраханской области представлен отчет об аудите оснащённости (реквизиты документа с рассчитанным коэффициентом недооснащённости по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)</p>	<p>Проведен аудит оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта Российской Федерации на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от</p>	<p>Регулярно (ежегодно)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							23.10.2019 № 878н (далее – порядки органи- зации медицин- ской реабилита- ции взрослых и детей)	
	1.1.5	Повышение эффектив- ности использования реабилитационного оборудования в отделен- иях медицинской реа- билитации	01.06.2022	31.12.2030	Первый замести- тель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации ме- дицинской помо- щи взрослому населению мини- стерства здраво- охранения Аст- раханской обла- сти, отдел орга- низации меди- цинской помощи детскому населе- нию министер- ства здравоохра- нения Астрахан- ской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», глав- ные врачи меди- цинских органи-	Обеспечен дву- сменный режим работы (кабинет- ов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ ка- бинетов ЛФК, тренажерных залов): 2022 год – в 4 отделениях (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»); 2023 год – в 2 от- делениях (ЧУЗ «МСЧ», ООО «Меди- ал»); 2024 год – в 1 отделении (ГБУЗ АО «ГП № 3»); 2025 год –	Увеличена эф- фективность ис- пользования реа- билитационного оборудования в отделениях ме- дицинской реа- билитации	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					защит, ЧУЗ «МСЧ», ООО «Медиал»	в 1 отделении (ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова»); 2026 год – в 1 отделении (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»); 2027 год – в 1 отделении (ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»)		
	1.1.6	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.10.2022	31.12.2030	Министр здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения	Приказ министерства здравоохранения Астраханской области о создании регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн центрами маршрутизации регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Регулярно (ежемесячно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					охранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций			
	1.1.7	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2 и 3-го этапов	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году; 14 дней – в 2023	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2 и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской обла-</p>	<p>году; 12 дней – в 2024 году; - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году, 21 день – в 2023 году, 14 дней – в 2024 году</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					сти, главные врачи медицинских организаций			
	1.1.8	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–6 баллов (для взрослых) либо 4–6 уровни курации (для детей) и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилита-	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–6 баллов (для взрослых) либо 4–5 уровни курации (для детей) и направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа медицинской реабилитации, составляет: 2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 80%; 2024 год – не менее 80%; 2025 год – не менее 85%; 2026 год – не менее 85%; 2027 год – не менее 90%; 2028 год – не менее 90%; 2029 год –	Увеличена доля взрослых, имеющих оценку по ШРМ 4–6 баллов, и детей, имеющих 4–5 уровни курации, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ции министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	не менее 95%; 2030 год – не менее 95%		
	1.1.9	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла (для взрослых) либо 2, 3-й уровни курации (для детей) и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа и/или 2-го этапа	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населе-	Доля пациентов, закончивших лечение на 1-м или 2-м этапе, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла (для взрослых) либо 1–3 уровни курации (для детей) и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации, составляет: 2022 год – не менее 75%; 2023	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла (для взрослых) либо 1–3 уровни курации (для детей) и направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа и/или 2-го этапа	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>нию министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабили-</p>	<p>год – не менее 80%; 2024 год – не менее 80%; 2025 год – не менее 85%; 2026 год – не менее 85%; 2027 год – не менее 90%; 2028 год – не менее 90%; 2029 год – не менее 95%; 2030 год – не менее 95%</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>тации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ООО «Медиал», ООО «Невролог А»</p>			
	1.1.10	<p>Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий</p>	01.10.2022	31.12.2030	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области,</p>	<p>Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач – пациент» составила: 2022 год – не менее 2%; 2023 год – не менее 5%; 2024 год – не менее 5%; 2025 год – не менее 5%; 2026 год – не менее 7%; 2027 год – не менее 7%; 2028 год – не менее</p>	<p>Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий</p>	<p>Регулярно (ежеквартально)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					главные врачи медицинских организаций, ЧУЗ «МСЧ»	7%; 2029 год – не менее 10%; 2030 год – не менее 10%		
	1.1.11	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных ТПГГ	01.01.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицин-	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: 2022 год – не менее 95% случаев и не менее 95% объема финансирования; 2023 год – не менее 95% случаев и не менее 95% объема финанси-	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с ТПГГ	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>ской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ООО «Медиал», ООО «Невролог А»</p>	<p>2024 год – не менее 96% случаев и не менее 96% объема финансирования; 2025 год – не менее 97% случаев и не менее 97% объема финансирования; 2026 год – не менее 98% случаев и не менее 98% объема финансирования; 2027 год – не менее 98% случаев и не менее 98% объема финансирования; 2028 год – не менее 98% случаев и не менее 98% объема финансирования; 2029 год – не менее 98% случаев и не менее 98% объема финансирования; 2030 год – не менее 98% слу-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						чаев и не менее 98% объема финансирования		
	1.1.12	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных ТПГГ	01.01.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилита-	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, составит не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 по 2030 год	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с ТПГГ	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ции министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций и медицинских центров			
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2-й этапы)	1.2.1	Организация 1-го 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, трав-	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации меди-	Организованы отделения ранней медицинской реабилитации: 2022 год – 1 отделение ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»; 2023 год – 1 отделение ГБУЗ АО АМОКБ; 2024 год – 1 от-	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1-м этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Разово (делимо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		матология и ортопедия, онкология, терапия)			цинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	деление ГБУЗ АО «ОКОД»		
	1.2.2	Оснащение (переоснащение и (или) доосна-	01.11.2022	31.12.2030	Министр здравоохранения Аст-	Оснащение от-делений меди-	Оснащены (переоснащены и (или)	Разово (дели-мо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<p>щение) медицинскими изделиями стационарных отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям</p>			<p>раханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций</p>	<p>цинской реабилитации медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: 2022 год – 1 отделение и 150 ед. оборудования в ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»; 2023 год – 1 отделение и 43 ед. в ГБУЗ АО «ОКД»; 2024 год – 1 отделение ГБУЗ АО АМОКБ, 1 отделение ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»; 2025 год – 2 отделения ГБУЗ АО «ГКБ № 3</p>	<p>дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях: ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5»</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						им. С.М. Кирова», 1 отделение ГБУЗ АО «ГП № 3», 1 отделение ГБУЗ АО «ГП № 5»		
	1.2.3	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области,	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику, составило: 2022 год – 6 (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань), ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России); 2023 год – 6	В 6 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России) внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					главный детский внештатный спе- циалист по меди- цинской реабилитаци и министерства здраво- охранения Аст- раханской обла- сти, главные вра- чи медицинских организаций и медицинских центров	(ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Ки- рова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силище- вой», ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Ме- дицина» г. Аст- рахань», ФБУ Центр реабили- тации СФР «Ти- наки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России); 2024 год – 6 (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Ки- рова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силище- вой», ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Ме- дицина» г. Аст- рахань», ФБУ Центр реабили- тации СФР «Ти- наки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3-й этап)	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных ТПГГ	01.10.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и детей: 2022 год – в 3 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»); 2023 год – в 2 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ДГП № 4»); 2024 год – в 2 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ АО «ГП № 10»)	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и детей в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных ТПГГ	Разово (делимо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>			
	1.3.2	<p>Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных ТППГ</p>	01.10.2022	31.12.2024	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения</p>	<p>Открыты дневные стационары медицинской реабилитации: 2022 год – 0 дневных стационаров; 2023 год – 1 дневной стационар на 15 пациентомест (ГБУЗ АО «ОКОД»); 2024 год – 1 днев-</p>	<p>Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов</p>	<p>Регулярно (ежегодно)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по меди-</p>	<p>ной стационар на 15 пациентомест (ГБУЗ АО «ГП № 2»)</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					цинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций			
	1.3.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей	01.11.2022	31.12.2030	Министр здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный вне-	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием проведено в полном объеме в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей: 2022 год – 1 амбулаторное отделение и 110 ед. оборудования (ГБУЗ АО «ГП № 3»);	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в 5 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП №1», ГБУЗ АО «ДГП № 3») в соответствии с по-	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					штатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	2023 год – 2 дневных стационара и 400 ед. оборудования (ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ОКД»); 2024 год – 2 дневных стационара и 140 ед. оборудования (ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»)	рядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей	
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%)	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации ТПГГ	01.11.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярно (ежеквартально)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций и медицинских центров</p>			
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании	2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.11.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел кадровой политики и государ-	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитац-	Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабили-	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
нии медицинской помощи по медицинской реабилитации					ственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	онная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2022 год – не менее 60%; 2023 год – не менее 70%; 2024 год – не менее 80%	тационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации ТППГ. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности	01.11.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел	Специалисты с высшим медицинским образованием прошли профес-	Определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образовани-	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		«Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»			кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций и медицинских центров	сиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»: 2022 год – не менее 30% (по каждой специальности); 2023 год – не менее 60%; 2024 год – не менее 70%	ем, входящих в состав мультидисциплинарной реабилитационной команды. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.11.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский	Специалисты со средним медицинским образованием (от числа запланированных) прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело»: 2022 год – не менее 60%; 2023 год – не менее 65%; 2024 год – не менее 70%; 2025 год – не менее 70%; 2026 год – не менее 70%;	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	2027 год – не менее 70%; 2028 год – не менее 70%; 2029 год – не менее 70%; 2030 год – не менее 70%		
	2.2.4	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации ТПГГ	01.11.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астрахан-	Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации, составила: 2022 год – не менее 50%; 2023 год – не менее 60%; 2024 год – не	Повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации ТПГГ	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	менее 70%		
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации								
3.1 Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.1	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач – пациент» в рамках реализации ТПГГ	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министер-	Открыты кабинеты телемедицины: 2022 год – в 0 медицинских организациях; 2023 год – в 1 медицинской организации (ГБУЗ АО «ДГП № 1»); 2024 год – в 2 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5»)	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации ТПГГ	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций			
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач – врач» между медицинскими	01.01.2023	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской по-	Проведены телемедицинские консультации по принципу «врач – врач» между медицинскими организа-	Организованы и проводятся телемедицинские консультации по принципу «врач – врач» между медицинскими ор-	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<p>организациями Астраханской области и медицинской организацией 3–4 группы</p>			<p>мощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи</p>	<p>циями Астраханской области и медицинской организацией 3–4 группы ежегодно в количестве 10 телемедицинских консультаций</p>	<p>ганизациями Астраханской области и медицинской организацией 3–4 группы</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					медицинских организаций			
3.2. Обеспечение взаимодействия с НМИЦ	3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.01.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с НМИЦ по медицинской реабилитации составило: 2022 год – не менее 15 телемедицинских консультаций; 2023 год – не менее 17 телемедицинских консультаций; 2024 год – не менее 20 телемедицинских консультаций	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с НМИЦ по медицинской реабилитации	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>			
	3.2.2	<p>Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами</p>	01.01.2022	31.12.2024	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, отдел организации медицинской помощи детскому населению министерства здравоохранения Астрахан-</p>	<p>Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях, из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию,</p>	<p>Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами</p>	<p>Регулярно (ежегодно)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	составила: 2022 год – не менее 30%; 2023 год – не менее 50%; 2024 год – не менее 65%		
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи								
4.1. Формирование и развитие цифрового контура	4.1.1	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской	01.01.2023	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведом-	Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (ис-	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)			<p>ственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации), от общего числа медицинских организаций Астраханской области, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ: 2022 год – в 0 медицинских организациях, 2023 год – в 7 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОДКБ им.</p>	<p>пользование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»); 2024 год – в 5 медицинских организациях (ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ООО «Медиал»)</p>		
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного кон-	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабили-	Разово (делимо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					<p>троля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>пациентов на медицинскую реабилитацию, составило: 2022 год – 2 (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»); 2023 год – 5 (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»); 2024 год – 7 (ГБУЗ АО «ГКБ № 2 им. братьев Губиных», ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова», ГБУЗ АО «ГП № 10», ГБУЗ АО «ДГП № 4», ГБУЗ АО «ДГП № 5», ФБУ</p>	<p>тации</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России); 2025 год – 6 (ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 2», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ»); 2026 год – 4 (ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ»); 2027 год – 2 (ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>им. Г.В. Храповой»); 2028 год – 2 (ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «ГБЗАО Знаменск»); 2029 год – 2 (ЧУЗ «МСЧ», «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»); 2030 год – 2 (ООО «Медил», ООО «Невролог А»)</p>		
	4.1.3	<p>Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РИАМС «ПроМед»</p>	01.10.2022	31.12.2024	<p>Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ</p>	<p>Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента</p>	<p>Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабили-</p>	<p>Разово (делимо)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	в РИАМС «ПроМед». Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила: 2022 год – 2 медицинские организации; 2023 год – 5 медицинских организаций; 2024 год – 5 медицинских организаций	тации	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на по-	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий,	01.10.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астрахан-	На базе «якорных» медицинских организаций проведены рабочие совещания: 2022 год – 1 ра-	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по во-	Регулярно (ежеквартально)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>вышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p>		<p>направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p>			<p>ской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>бочее совещание; 2023 год – 3 рабочих совещания; 2024 год – 4 рабочих совещания</p>	<p>просам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p>	
	4.2.2	<p>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»</p>	01.10.2022	31.12.2030	<p>Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»</p>	<p>Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»</p>	<p>Регулярно (ежегодно)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.06.2022	31.12.2030	Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, ТФОМС Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Регулярно (ежегодно)
	5.2	Обеспечение медицинским организациям широкого доступа в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», создание АРМ для специалистов, участвующих в медицинской ре-	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных: 2022 год – 4 АРМ (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Ки-	Медицинские организации обеспечены широким доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», со-	Разово (делимо)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		абилитации			<p>обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>рова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»); 2023 год – 7 АРМ (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ДГП № 3»); 2024 год – 8 АРМ (ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ООО «Медиал», ООО «Невролог А»)</p>	<p>зданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации</p>	
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	Увеличение числа информационных матери-	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра	Число информационных мате-	Увеличена доступность гражд-	Регулярно (ежекварталь-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<p>алов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг</p>			<p>здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главные вра-</p>	<p>риалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг: 2022 год – 4 ед.; 2023 год – 4 ед.; 2024 год – 4 ед.</p>	<p>дан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на региональном портале государственных и муниципальных услуг</p>	<p>но)</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					чи медицинских организаций			
	6.2	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте медицинской организации субъекта Российской Федерации. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.06.2022	31.12.2024	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, управление лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области, главный детский внештатный специалист по медицинской реби-	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации: 2022 год – 2 (ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»); 2023 год – 5 (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и осуществляется информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					литации министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций	«ДГП № 1», ГБУЗ «ДГП № 3»); 2024 год – 6 (ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки», АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ООО «Медиал», ООО «Невролог А»)		
	6.3	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.06.2022	31.12.2030	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, ГБУЗ АО «МИАЦ», ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астрахан-	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей, содержащих информацию о возможности прохождения медицинской реабилитации	Осуществляется информирование населения в средствах массовой информации о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ской области, главный детский внештатный спе- циалист по меди- цинской реаби- литации мини- стерства здраво- охранения Аст- раханской обла- сти, главные вра- чи медицинских организаций			

Ожидаемые результаты

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

- 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, составит не менее 95% в 2022–2023 годах, 96% в 2024 году, 97% в 2025 году и 98% в 2026–2030 годах;

- 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, составит не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 по 2030 год;

- увеличение доли отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, составит не менее 16,7% в 2022 году, не менее 50% в 2023 году, не менее 100,0% в период с 2024 по 2030 год.

Сокращения, используемые в региональной программе
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
(Астраханская область)»

ЕМИСС – единая межведомственная информационно-статистическая система;

НМИЦ – национальный медицинский исследовательский центр;

ПГГ – программа государственных гарантий;

ТПГГ – территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области;

ОАРИТ – отделение анестезиологии и реанимации и интенсивной терапии;

АСММС – автономная система мониторинга медицинской статистики;

ШРМ – шкала реабилитационной маршрутизации;

ЕГИСЗ – единая государственная информационная система здравоохранения;

МКФ – международная классификация функционирования;

ЕПГУ – Единый портал государственных услуг (функций);

ФАП – фельдшерско-акушерский пункт;

ОРИТ – отделение реабилитации и интенсивной терапии;

АРМ – автоматизированные рабочие места;

ПСО – первичное сосудистое отделение.

