



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

27 июля 2023 г.

№ 441

г. Улан-Удэ

**О внесении изменения в постановление  
Правительства Республики Бурятия от 30.05.2022 № 310  
«Об утверждении региональной программы  
Республики Бурятия «Оптимальная для восстановления  
здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия»**

В целях исполнения подпункта «в» пункта 9 перечня поручений Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 02.05.2021 № Пр-753, письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.02.2022 № 17-5/И/2-1495 о разработке «Требований к региональным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» на территории Республики Бурятия Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести изменение в постановление Правительства Республики Бурятия от 30.05.2022 № 310 «Об утверждении региональной программы Республики Бурятия «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия», изложив региональную программу Республики Бурятия «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия» в новой редакции согласно приложению\* к настоящему постановлению.

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

**Глава Республики Бурятия -  
Председатель Правительства  
Республики Бурятия**



**А. Цыденов**

\*Приложение в электронном виде

Проект представлен Министерством здравоохранения  
тел. 21-19-20

Приложение  
к постановлению Правительства  
Республики Бурятия  
от 27.07.2023 № 441

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Республики Бурятия  
от 30.05.2022 № 310

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
Республики Бурятия  
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская  
реабилитация в Республике Бурятия»**

**1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации  
в Республике Бурятия**

**Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской  
реабилитации населению Республики Бурятия**

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

Республика Бурятия входит в горную зону с высотной поясностью, рельеф характеризуется мощными горными хребтами и обширными глубокими и замкнутыми межгорными котловинами. Площадь гор более чем в 4 раза превышает площадь, занимаемую низменностями. Для Республики Бурятия характерна значительная приподнятость над уровнем моря и очень низкое среднее атмосферное давление. Самой низкой отметкой является уровень озера Байкал - 456 метров в тихоокеанской отметке, а наиболее высокой - покрытая ледниками вершина Мунку-Сардык в Восточных Саянах (3491 метров над уровнем моря). Южная Бурятия, представленная Селенгинским среднегорьем, охватывает значительную часть бассейна реки Селенги - крупнейшей водной артерии Байкала, включая все ее крупные притоки, и характеризуется преобладанием гор средней высоты 1000-1800 метров над уровнем моря. В северной части Бурятия расположены хребты Станового нагорья. Для северного Прибайкалья характерно сплошное распространение вечной мерзлоты, залегающей на глубине 0,5 метра и мощностью до 500-600 метров.

Для территории Республики Бурятия характерен резко континентальный климат с большими годовыми и суточными колебаниями температуры воздуха и с неравномерным распределением атмосферных осадков по сезонам года, формируется под влиянием трех контрастных компонентов: сухого и холодного климата северных областей, жаркого и сухого монгольских пустынь и влажного тихоокеанского.

Общая площадь Республики Бурятия составляет 351,3 тысяч км<sup>2</sup>. Административно-хозяйственным и культурным центром является г. Улан-Удэ. В составе региона 23 муниципальных образования, из них 2 городских округа - г. Улан-Удэ и г. Северобайкальск. Регулярного автобусного сообщения с г. Улан-Удэ не имеют Северо-Байкальский, Муйский районы и г. Северобайкальск (ввиду отсутствия автомобильных дорог). Во все остальные муниципальные образования имеется устойчивое автомобильное сообщение. Основу автодорожной сети Республики Бурятия составляют 3 федеральные автомобильные дороги: Р-258 «Байкал» Иркутск-Улан-Удэ-Чита, протяженностью в пределах республики 432 км; А-333 Култук-Монды, протяженностью 180 км (находится в ведении управления автомобильной магистрали «Красноярск – Иркутск»); А-340 Улан-Удэ - Кяхта, протяженностью 219 км.

В Республике Бурятия основными видами промышленности являются машиностроение и металлообработка (гражданская и военная вертолетная техника, металлические конструкции для строительства мостов, аэрокосмическое оборудование и детали для ремонта локомотивов и вагонов), горнодобывающая промышленность (золотодобыча, угледобыча, добыча цветных металлов, добыча урана). Интенсивно развиваются перерабатывающие отрасли промышленности (деревообрабатывающий комплекс и целлюлозно-бумажное производство), легкая промышленность в части производства валяной обуви, трикотажных и швейных изделий, переработки шерсти с последующим производством готовой продукции. Таким образом, Республика Бурятия относится к числу регионов России с индустриально-аграрным типом экономики.

Численность постоянного населения Республики Бурятия (по данным Бурятстата) на 01.01.2022 составила 982,6 тыс. человек, в том числе городское население – 580,8 тыс. человек (59,1 %), сельское население – 401,8 тыс. человек (40,9 %). Численность населения г. Улан-Удэ составила 449 668 чел. (45,8 %), г. Северобайкальск – 23 411 чел. (2,4 %).

За период 2019 - 2021 годы численность населения республики уменьшилась на 0,3 % (с 985,9 до 982,6 тыс. чел.) за счет убыли всего населения как городского, так и сельского. Удельный вес городского населения за 2019 - 2021 годы незначительно снизился с 59,2 до 59,1 %.

**Динамика численности населения Республики Бурятия  
по данным Бурятстата (на 01 января) по возрастам**

Таблица 1

Наименование показателя	На 01.01.2020	На 01.01.2021	На 01.01.2022
Общая численность населения, чел.	985 937	985431	982629
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел	241903	241562	239977
Трудоспособного возраста, чел.	537794	546627	555617
Старше трудоспособного возраста, чел.	206240	197242	187035

**Динамика численности населения Республики Бурятия  
по данным Бурятстата (на 01 января), тыс. человек**

Таблица 1.1

Год	Все население	в том числе		Удельный вес в общей численности населения, %	
		городское	сельское	городское	сельское
2019	985,9	584,0	402,0	59,2	40,8
2020	985,4	582,6	402,8	59,1	40,9
2021 (на 01.01.2022)	982,6	580,8	401,8	59,1	40,9

По состоянию на 01.01.2022 в общей численности населения доля лиц трудоспособного возраста составила 56,5 % (555,6 тыс. человек), доля лиц старше трудоспособного возраста – 19,0 % (187,0 тыс. человек). Доля мужчин в общей численности населения составила 47,8 % (469,6 тыс. человек), женщин – 52,2 % (513,0 тыс. человек). В целом по республике в динамике с 2019 года по 2021 год зарегистрировано увеличение доли населения трудоспособного возраста с 54,5 % до 56,5 %, отмечается увеличение доли данной категории лиц, как среди населения г.Улан-Удэ, так и среди населения районов республики. По республике в целом отмечается тенденция снижения доли населения лиц старше трудоспособного возраста с 20,9 % до 19,0 % в 2022 году.

В абсолютных значениях численность лиц старше трудоспособного возраста уменьшилась с 2020 года по 2022 год на 9,1 %. Численность населения трудоспособного возраста за аналогичный период увеличилась на 3,3 %. Численность населения моложе трудоспособного уменьшилась на 0,8 % за аналогичный период, удельный вес в 2022 году составил – 24,4 %, что на 0,1 % меньше, чем в 2020 году.

**Медико-демографические показатели Республики Бурятия  
за 2020 - 2022 годы**

Таблица 2

Наименование показателя	2020	2021	2022*
Рождаемость	РБ – 12,9	РБ – 12,3	РБ – 11,2

(на 1000 чел. нас.)	9 место по РФ, 2 место по ДФО ДФО – 11,0 РФ – 9,8	9 место по РФ, 2 место по ДФО ДФО – 10,6 РФ – 9,6	11 место по РФ, 2 место по ДФО ДФО – 10,0 РФ – 9,0
Смертность (на 1000 чел. нас.)	РБ – 12,0 72 место по РФ, 9 место по ДФО ДФО – 13,7 РФ – 14,5	РБ – 13,7 73 место по РФ, 9 место по ДФО ДФО – 15,6 РФ – 16,8	РБ – 12,2 67 место по РФ, 8 место по ДФО ДФО – 13,1 РФ – 13,1
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. чел. нас. соответствующего возраста)	РБ – 575,1 ДФО – 649,3 РФ – 548,2	РБ – 653,4 ДФО – 646,3 РФ – 578,4	РБ – 674,6 ДФО – н/д РФ – н/д
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	РБ (+0,9) РФ (-4,7) ДФО (-2,7) 12 место по РФ, 2 место по ДФО	РБ (-1,4) РФ (-7,2) ДФО (-5,0) 13 место по РФ, 2 место по ДФО	РБ (-1,0) РФ (-4,1) ДФО (-3,1) 17 место по РФ, 2 место по ДФО
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РБ – 70,29 ДФО – 69,15 РФ – 71,54	РБ – 68,91 ДФО – 68,06 РФ – 70,06	РБ – 69,40 ДФО – 69,58 РФ – 72,76

\*Оперативные сведения Бурятстат.

В 2022 году коэффициент рождаемости в Республике Бурятия составил 11,2 на 1000 населения, в сравнении с 2020 годом (12,7 на 1000 населения) снизился на 13,2 %. По рождаемости в 2021 году республика занимает 2 место по ДФО и 11 место по РФ.

В 2022 году коэффициент смертности составил 12,2 на 1000 населения, что на 1,7 % больше, чем в 2020 году, но показатель ниже уровня показателя РФ и ДФО на 6,7 % (РФ – 13,1, ДФО – 13,1). По показателю смертности в 2022 году республика занимает 8 место по ДФО и 67 место по РФ.

Показатель естественного прироста населения за 3 года постепенно снижается с +0,9 до -1,0 на 1000 населения. Таким образом, в республике наблюдается ухудшение демографической ситуации. По показателю естественного прироста населения в 2022 году республика на 2 месте по ДФО и 17 место по РФ.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении уменьшилась с 2020 года по 2022 год на 1,4 % или на 0,89 года. Показатель по РБ ниже показателя ДФО и РФ. По сравнению с ДФО показатель по РБ ниже на 0,18 года или на 0,3 %, ниже показателя РФ на 4,6 % или на 3,36 года.

Показатель общей смертности населения в 2022 году составил 1219,7 на 100 тысяч населения. Динамика общей смертности в республике характеризуется неустойчивой тенденцией (рис. 1).

Темп роста общей смертности в 2022 году составил 2,0 % по сравнению с 2020 годом, и - 11,1 % в 2022 году по сравнению с 2021 годом.

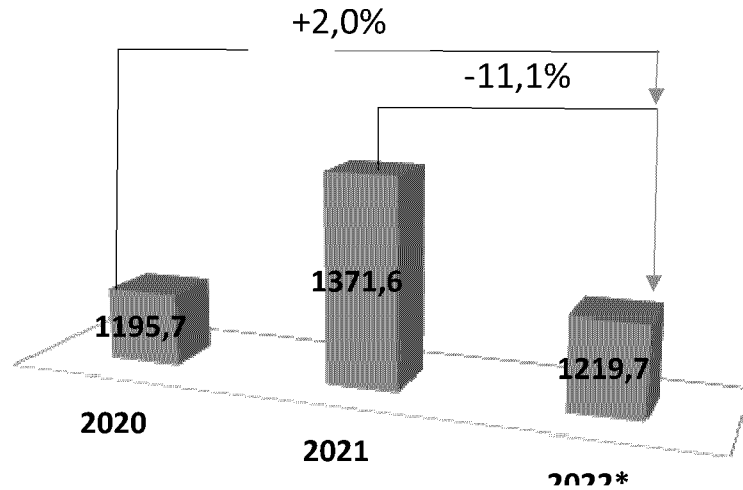


Рис. 1. Динамика показателя общей смертности Республики Бурятия на 100 тыс. населения за 2020 - 2022 гг.

\*По оперативным данным.

При анализе общей смертности по половому признаку за 2020 - 2022 годы установлено, что смертность мужчин в республике выше, чем смертность женщин. По итогам 2022 года смертность мужчин на 34,0 % превышает смертность женщин. В динамике с 2020 года по 2022 год показатель смертности мужчин увеличился, у женщин наблюдается снижение смертности. (рис. 2).

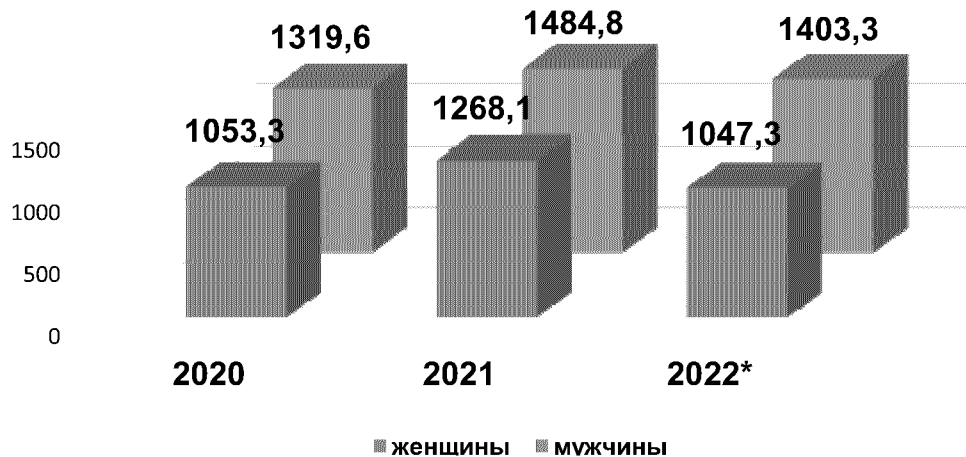


Рис. 2. Динамика показателя общей смертности среди мужчин и женщин по Республике Бурятия за 2020 - 2022 гг. (на 100 тыс. нас.)

\*По оперативным данным.

В структуре общей смертности удельный вес умерших старше трудоспособного возраста снизился с 72,0 % в 2020 году до 68,1 % в 2022 году. Также имеет тенденцию к снижению удельный вес умерших моложе трудоспособного возраста с 1,0 % в 2020 году до 0,8 %, в 2022 году. Удельный вес умерших трудоспособного возраста в структуре смертности вырос с 27,0 % в 2020 году до 31,0 % в 2022 году на 14,8 %. (рис.3).

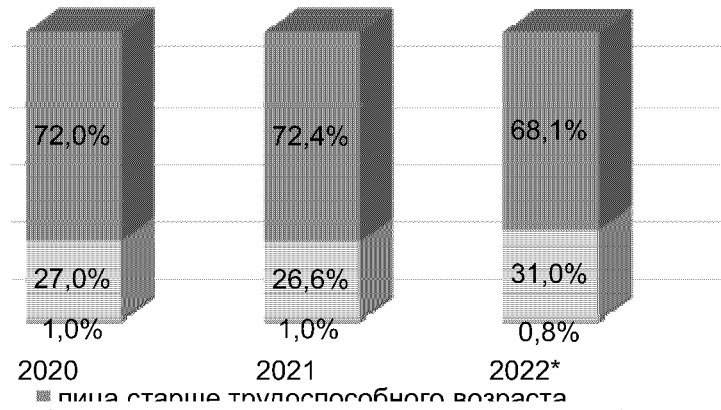


Рис. 3. Структура общей смертности населения Республики Бурятия по возрастным группам за 2020 - 2022 гг., %

\*По оперативным данным.

За 2020- 2021 годы смертность среди городского населения выросла на 14,8 %, среди сельского населения – на 14,6 %.

За 2020 – 2021 годы доля умерших среди городского и сельского населения не изменилась и составляет 55,4% - среди городского и 44,6% - среди сельского.

Общая смертность населения за 2020 - 2021 гг. увеличилась на 14,7 % (2020 – 1195,7, 2021 – 1371,6 на 100 тыс. нас.).

Общая смертность населения в городской местности за 2020 - 2021 гг. увеличилась на 14,8 % (2020 – 1119,0, 2021 – 1284,8 на 100 тыс.нас.).

Общая смертность населения в сельской местности за 2020 - 2021 гг. увеличилась на 14,6 % (2020 – 1306,9, 2021 – 1497,1 на 100 тыс.нас.) (рис. 4).

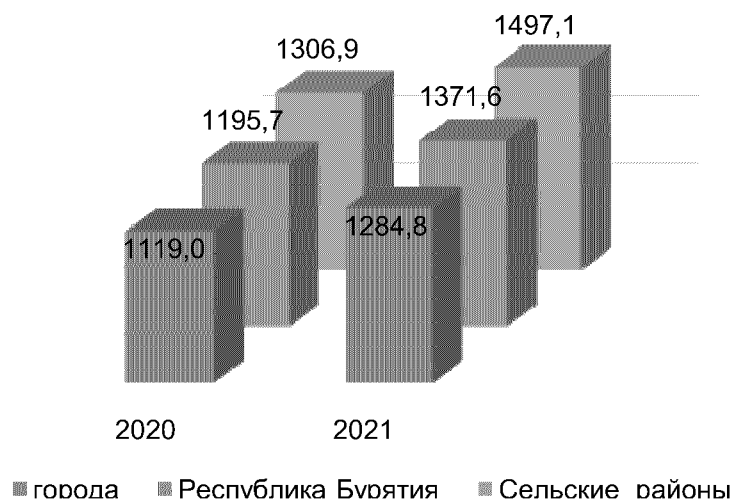


Рис.4. Общая смертность населения городской и сельской местности Республики Бурятия за 2020 - 2021 гг. (на 100 тыс. нас.).

Официальные сведения о численности городского и сельского населения за 2022 год по состоянию на 01.05.2023 г. отсутствуют.

В 2022 году в структуре общей смертности населения Республики Бурятия первое место занимают болезни системы кровообращения (38,1 %),

на втором месте травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (14,4 %), на третьем месте – новообразования (13,9 %). В динамике наблюдается рост смертности по следующим причинам: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы, симптомы, признаки и отклонения от нормы.

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

**Заболеваемость всего населения по основным классам болезней  
за период 2020-2022 годы по Республике Бурятия  
(зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом,  
установленным впервые в жизни**

При анализе первичной заболеваемости за период 2020-2022 годы среди всего населения Республики Бурятия отмечается увеличение первичной заболеваемости по всем болезням на 27,8 % (с 664,3 в 2020 году до 848,9 на 1000 нас. в 2022 году).

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2022 году выше показателя ДФО на 1,4 %, и ниже показателя РФ на 0,7 %.

При анализе первичной заболеваемости по основным классам заболеваний за период 2020 - 2022 годы отмечается увеличение по всем классам заболеваний, кроме болезни системы кровообращения. Увеличение показателя заболеваемости наблюдается по следующим классам:

- Болезни органов пищеварения рост в 7,7 раза (с 3,7 на 1000 нас. в 2020 году до 28,6 в 2022 году), превышает в 2022 году показатель ДФО на 22,1 %;
- Covid-19 – рост в 2,2 раза (с 54 до 119,1), в 2022 году превышает показатель ДФО на 63,2 % и показатель РФ на 47,2 %;
- Инфекционные и паразитарные болезни – на 43,1 % (с 12,3 до 17,6);
- Новообразования – на 42,4 % (с 6,6 до 9,4), в 2022 году превышает показатель ДФО на 6,8 %;
- Психические расстройства и расстройства поведения – на 34,5 % (с 2,9 до 3,9);
- Болезни эндокринной системы – на 33 % (с 10,6 до 14,1), в 2022 году превышает показатель ДФО на 48,4 % и показатель РФ на 23,7 %;
- Болезни органов дыхания – на 30,9 % (с 309,2 до 404,7);
- Болезни глаза и его придаточного аппарата – на 22,3 % (с 22 до 26,9), в 2022 году превышает показатель ДФО на 19 % и показатель РФ на 8,5 %;
- Болезни нервной системы – на 21,9 % (с 13,7 до 16,7), в 2022 году

превышает показатель ДФО на 35,8 % и показатель РФ на 23,7 %.

- Болезни мочеполовой системы – на 15,6 % (с 24,3 до 28,1);
- Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – на 13,9 % (с 63,4 до 72,2);
- Болезни крови – на 8,3 % (с 3,6 до 3,9), в 2022 году превышает показатель ДФО на 34,5 % и показатель РФ на 11,4 %;

Снижение показателя первичной заболеваемости наблюдается:

- Болезни системы кровообращения – снижение на 10,3 % (с 29,2 в 2020 году до 26,2 в 2022 году), в 2022 году превышает показатель ДФО на 14,9 %.

Ключевое влияние на показатели первичной заболеваемости всего населения в Республике Бурятия в 2022 году оказали следующие классы заболеваний: болезни органов пищеварения, Covid-19, инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы и болезни органов дыхания.

Таблица 3

Классы заболеваний по МКБ-10	Впервые жизни установленным диагнозом						2021	
	2020		2021		2022		ДФО	РФ
	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)		
Все болезни, из них:	664,3	100,0	768,2	100,0	848,9	100,0	836,9	855,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,3	1,9	13,6	2	17,6	2	21,8	21,3
Новообразования	6,6	1,0	8,7	1	9,4	1	8,8	10,2
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм	3,6	0,5	3,4	0,2	3,9	0,2	2,9	3,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10,6	1,6	15,1	2	14,1	2	9,5	11,4
Психические расстройства и расстройства поведения	2,9	0,4	3,4	0,2	3,9	0,2	4,4	4,0
Болезни нервной системы	13,7	2,1	15,8	2	16,7	2	12,3	13,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	22,0	3,3	25,1	3	26,9	3	22,6	24,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,9	2,4	16,5	2,5	16,4	2	18,2	21,3
Болезни системы кровообращения	29,2	4,4	29,4	4	26,2	3	22,8	30,5
Болезни органов дыхания	309,2	46,5	342,9	45	404,7	48	408,5	406,2
Болезни органов пищеварения	3,7	5,5	32,8	4	28,6	4,2	36,7	26,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23,3	3,5	23,6	3	24,8	3	33,1	35,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	22,8	3,4	27,2	4,5	23,5	3	22,6	26,6
Болезни мочеполовой системы	24,3	3,7	30,5	4	28,1	3	32,3	36,8
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,8	0,1	0,7	0,1	0,8	0,4	1,7	1,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	63,4	9,6	66,7	9,5	72,2	9	89,2	83,4
COVID-19	54,0	8,1	100,1	13	119,1	14	73,0	80,9

**Заболеваемость взрослого населения по основным классам болезней  
за период 2020 - 2022 годы по Республике Бурятия  
(зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом,  
установленным впервые в жизни)**

Таблица 3.1

Классы заболеваний по МКБ-10	Впервые жизни установленным диагнозом						2021	
	2020		2021		2022		ДФО	РФ
	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)		
Все болезни, из них:	542,8		618,2		667,5		569,9	654,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5,7	1,0	5,8	1	9,4	1	12,8	13,6
Новообразования	8,3	1,5	11,0	2	12,1	2	10,1	11,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм	2,2	0,4	2,3	0,2	2,7	0,2	1,6	2,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10,7	2,0	16,1	3	14,5	2	8,6	10,1
Психические расстройства и расстройства поведения	3,2	0,6	3,5	1	4,2	1	4,2	3,8
Болезни нервной системы	11,4	2,1	13,2	2	12,7	2	7,2	8,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,9	3,3	22,4	4	22,9	3	16,7	20,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	12,9	2,4	13,4	2	12,4	2	13,9	17,0
Болезни системы кровообращения	38,3	7,1	38,7	6	34,5	5	27,4	36,7
Болезни органов дыхания	174,1	32,1	179,1	30	219,7	34	176,9	228,3
Болезни органов пищеварения	35,2	6,5	30,5	5	25,6	4	28,2	20,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	17,7	3,3	18,7	3	19,0	2,8	26,1	29,8
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	25,7	4,7	30,5	5	25,1	4	21,0	26,2
Болезни мочеполовой системы	26,6	4,9	34,2	6	30,7	5	34,0	39,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	74,5	13,7	77,6	13	84,1	13	84,4	77,5
COVID-19	63,8	11,8	108,4	16,8	125,2	19	79,7	91,4

При анализе первичной заболеваемости за период 2020 - 2022 годы среди взрослого населения Республики Бурятия отмечается увеличение первичной заболеваемости по всем болезням на 23,0 % (с 542,8 в 2020 году до 667,5 на 1000 нас. в 2022 году). В 2022 году показатель первичной заболеваемости выше показателя ДФО на 17,1 % и показателя РФ на 2 %.

При анализе первичной заболеваемости по основным классам заболеваний среди взрослого населения за период 2020 - 2022 годов отмечаются рост заболеваемости по следующим классам:

- Covid-19 рост заболеваемости в 2 раза, в 2022 году превышает показатель ДФО на 57,1 % и показатель РФ на 37 %;
- Инфекционные и паразитарные болезни – рост в 1,6 раза;
- Новообразования – рост на 45,8 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 19,8 % и показатель РФ на 4,3 %;
- Болезни эндокринной системы – на 35,5 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 68,6 % и показатель РФ на 43,6 %;
- Психические расстройства и расстройства поведения – на 31,3 %, в 2022 году показатель на уровне ДФО, но превышает показатель РФ на 10,5 %;
- Болезни глаза и его придаточного аппарата – на 27,9 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 37,1 % и показатель РФ на 14,5 %;
- Болезни органов дыхания – на 26,2 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 24,2 %;
- Болезни крови – на 22,7 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 68,8 % и показатель РФ на 35 %;
- Болезни мочеполовой системы – на 15,4 %;
- Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – на 12,9 %, в 2022 году превышает показатель РФ на 8,5 %;
- Болезни нервной системы – на 11,4 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 76,4 % и показатель РФ на 42,7 %;
- Болезни кожи и подкожной клетчатки – на 7,3 %.

Снижение первичной заболеваемости среди взрослого населения наблюдается по следующим классам:

- Болезни костно-мышечной системы – снижение на 2,3 %, но превышает показатель ДФО на 19,5 %;
- Болезни уха и сосцевидного отростка – на 3,9 %;
- Болезни системы кровообращения – на 9,9 %, но в 2022 году превышает показатель ДФО на 25,9 %;
- Болезни органов пищеварения – на 27,3 %, но в 2022 году превышает показатель РФ на 23,1 %.

Ключевое влияние на показатели первичной заболеваемости в Республике Бурятия в 2022 году среди взрослого населения оказали следующие классы заболеваний: Covid-19, инфекционные болезни, новообразования, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни глаза и болезни органов дыхания.

**Заболееваемость детского населения 0-14 лет по основным классам  
болезней за период 2020-2022 годы по Республике Бурятия  
(зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом,  
установленным впервые в жизни)**

Таблица 3.2

Классы заболеваний по МКБ-10	Впервые жизни установленным диагнозом						2021	
	2020		2021		2022		ДФО	РФ
	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)		
Все болезни, из них:	1018,1	100,0	1203,3		1378,4		1778,3	1662,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	33,0	3,2	38,0	3	44,4	3	55,6	54,8
Новообразова- ния	2,2	0,2	2,3	0,2	2,1	0,2	4,3	4,6
Болезни крови, кровообразных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм	7,5	0,7	6,1	0,8	6,5	0,2	7,2	9,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,1	0,9	9,6	1	10,9	1	10,4	14,3
Психические расстройства и расстройства поведения	1,5	0,2	3,2	2	3,1	0,2	4,0	4,7
Болезни нервной системы	21,0	2,1	23,3	2	27,5	2	28,4	30,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29,2	2,9	30,2	3	34,6	3	39,6	41,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	25,5	2,5	26,2	2	29,1	2	33,2	38,6
Болезни системы кровообращения	3,3	0,3	3,6	0	3,0	0,2	6,0	5,3
Болезни органов дыхания	709,0	69,6	829,1	70	958,7	70	1259,0	1145,0
Болезни органов пищеварения	40,7	4,0	37,9	3	35,8	3	64,0	48,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,3	4,0	38,3	3	42,4	3	54,9	56,8
Болезни костно- мышечной системы и	12,9	1,3	14,7	1	16,4	1,2	22,8	24,9

соединительной ткани								
Болезни мочеполовой системы	17,5	1,7	18,6	2	20,6	2	22,0	22,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	27,0	2,6	31,4	2	32,3	2	94,6	98,8
COVID-19	24,7	2,4	76,8	5	96,2	7	47,9	37,8

При анализе первичной заболеваемости детского населения 0 - 14 лет Республики Бурятия за период 2020 - 2022 годы отмечается рост первичной заболеваемости на 35,4 % (с 1018,1 в 2020 году до 1378,4 на 1000 нас. в 2022 году). Показатель в 2022 году ниже показателя ДФО на 22,5 % и ниже показателя РФ на 17,1 %. При анализе первичной заболеваемости среди детского населения 0 - 14 лет за период 2020 -2022 годы отмечаются рост заболеваемости по следующим классам:

- Covid - 19 – рост в 3,9 раза, в 2022 году превышает показатель ДФО в 2 раза и показатель РФ 2,5 раза;
- Психические расстройства и расстройства поведения – рост в 2 раза;
- Болезни органов дыхания – рост на 35,2 %;
- Инфекционные и паразитарные болезни – на 34,5 %;
- Болезни нервной системы – на 31 %;
- Болезни костно-мышечной системы – на 27,1 %;
- Болезни эндокринной системы – 19,8 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 4,8 %;
- Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – на 19,6 %;
- Болезни глаза и его придаточного аппарата – на 18,5 %;
- Болезни мочеполовой системы – на 17,7 %;
- Болезни уха и сосцевидного отростка – на 14,1 %;
- Болезни кожи и подкожной клетчатки – на 5,2 %.

Снижение показателя первичной заболеваемости у детей 0-14 лет наблюдается по следующим классам:

- Новообразования – снижение на 4,5 %;
- Болезни системы кровообращения – на 9,1 %;
- Болезни органов пищеварения – на 12 %;
- Болезни крови – на 13,3 %.

Ключевое влияние на показатели первичной заболеваемости в Республике Бурятия в 2022 году среди детского населения 0-14 лет оказали следующие классы заболеваний: Covid-19, психические расстройства, болезни органов дыхания, инфекционные болезни и болезни нервной системы.

**Заболеваемость детского населения 15 - 17 лет по основным классам  
болезней за период 2020 - 2022 годы по Республике Бурятия  
(зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом,  
установленным впервые в жизни)**

Таблица 3.3

Классы заболеваний по МКБ-10	Впервые жизни установленным диагнозом						2021	
	2020		2021		2022		ДФО	РФ
	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)	На 1000 населения	Уд.вес (%)		
Все болезни, из них:	836,3	100,0	992,0		1114,6		1424,8	1371,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13,7	1,6	14,5	1	12,5	1	29,5	27,5
Новообразования	1,8	0,2	2,5	0,2	2,5	0,2	5,2	5,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм	7,5	0,9	9,1	1	11,5	1	8,0	7,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	18,7	2,2	28,7	3	24,5	2	26,2	27,7
Психические расстройства и расстройства поведения	3,9	0,5	5,9	1	4,9	0,2	6,9	7,2
Болезни нервной системы	17,2	2,1	20,0	2	26,8	2	34,4	35,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	54,0	6,5	45,2	5,8	55,6	5	59,1	54,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	16,6	2,0	15,1	1	17,2	2	27,7	31,1
Болезни системы кровообращения	13,0	1,6	8,9	1	8,0	1	17,0	14,1
Болезни органов дыхания	461,2	55,1	518,4	52	592,6	53	724,8	734,7
Болезни органов пищеварения	37,1	4,4	45,8	5	42,1	4	57,0	55,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	24,7	2,9	26,7	3	28,2	2,6	64,6	61,2
Болезни костно- мышечной системы и соединительной	28,2	3,4	38,7	4	36,4	3	56,7	49,1

ткани								
Болезни мочеполовой системы	22,3	2,7	31,4	3	23,0	2	52,6	51,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	69,5	8,3	73,4	7	84,8	8	164,1	147,1
COVID-19	42,3	5,1	103,4	10	140,3	13	66,0	55,8

При анализе первичной заболеваемости за период 2020 - 2022 годы среди детского населения в возрасте 15 - 17 лет Республики Бурятия отмечается рост первичной заболеваемости на 33,3 % (с 836,3 в 2020 году до 1114,6 на 1000 нас. в 2022 году). Показатель 2022 года ниже показателя ДФО на 21,8 % и ниже показателя РФ на 18,7 %. При анализе первичной заболеваемости среди детского населения в возрасте 15-17 лет за период 2020 -2022 годы отмечается рост заболеваемости по следующим классам:

- Covid-19 – рост в 3,3 раза, в 2022 году превышает показатель ДФО в 2 раза и показатель РФ в 2,5 раза;
- Болезни нервной системы – рост на 55,8 %;
- Болезни крови – на 53,3 %, в 2022 году превышает показатель ДФО на 43,8 % и показатель РФ на 51,3 %;
- Новообразования – на 38,9 %;
- Болезни эндокринной системы – на 31 %;
- Болезни костно-мышечной системы – на 29,1 %;
- Болезни органов дыхания – на 28,5 %;
- Психические расстройства и расстройства поведения – на 25,6 %;
- Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – на 22 %;
- Болезни кожи и подкожной клетчатки – на 14,2 %;
- Болезни органов пищеварения – на 13,5 %;

Снижение первичной заболеваемости у детей в возрасте 15-17 лет отмечается по следующим классам:

- Инфекционные и паразитарные болезни – снижение на 8,8 %;
- Болезни системы кровообращения – на 38,5 %;

Ключевое влияние на показатели первичной заболеваемости в Республике Бурятия в 2022 году среди детского населения в возрасте 15-17 лет оказали следующие классы заболеваний: Covid-19, болезни нервной системы, болезни крови, новообразования, болезни эндокринной системы, болезни органов дыхания и психические расстройства.

**1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Республики Бурятия**  
**Численность инвалидов по возрастным группам в Республике Бурятия, ДФО и Российской Федерации**

Таблица 4

округ	Всего	18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
<b>на 01.01.2022</b>											
<b>РФ</b>	10 601 586	489 514	4,62	792 472	7,48	1 079 846	10,19	1 696 906	16,01	6 542 848	61,72
<b>ДФО</b>	474 914	27 834	5,86	44 802	9,43	57 858	12,18	75 272	15,85	269 148	56,67
<b>РБ</b>	72 512	4 244	5,85	7 097	9,79	8 741	12,05	11 907	16,42	40 523	55,88
<b>на 01.01.2021</b>											
<b>РФ</b>	10 928 989	485 189	4,44	796 087	7,28	1 065 956	9,75	1 787 254	16,35	6 794 503	62,17
<b>ДФО</b>	489100	27863	5,70	45511	9,31	56831	11,62	79093	16,17	279802	57,21
<b>РБ</b>	73885	4255	5,76	7253	9,82	8476	11,47	12710	17,2	41191	55,75
<b>на 01.01.2020</b>											
<b>РФ</b>	11 188 902	486 568	4,35	792 675	7,08	1 049 869	9,38	1 877 577	16,78	6 982 213	62,40
<b>ДФО</b>	499740	28085	5,62	45846	9,17	55914	11,19	82985	16,61	286910	57,41
<b>РБ</b>	74795	4308	5,76	7335	9,81	8296	11,09	13302	17,78	41554	55,56

\*По состоянию на 1 января 2020 - 2022 гг. (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов).

Доля инвалидов по возрастным группам (18-30 лет, 31-40 лет, 51-60 лет) в Республике Бурятия выше, чем в ДФО и Российской Федерации в 2020 -2022 годы. В возрастной группе граждан 41-50 лет и старше 60 лет, доля инвалидов меньше, чем в ДФО и РФ.

### 1.3.1. Показатели первичной инвалидности взрослого населения в Республике Бурятия за 2020 - 2022 годы

В целом за 3-х летний период отмечено рост числа впервые признанных инвалидами (ВПИ) на 10,7 %. Число ВПИ в возрасте 18 лет и старше за 2022 год составило 4406 человек. При первичном обращении не признано инвалидами в 2022 году – 351 чел. (7,4 %), в сравнении в 2021 году – 313 чел. (7,4 %); в 2020 году – 369 чел. (8,5 %).

Результаты первичного освидетельствования лиц в возрасте 18 лет и старше за 2020 - 2022 годы (абс.число, %)

Таблица 4.1

Наименование	2020	2021	2022
Для определения группы инвалидности	4350 чел.	4245 чел.	4757 чел.
Признано инвалидами	3981 чел. (91,5 %)	3932 чел. (92,6 %)	4406 чел. (92,6 %)
Не признано инвалидами	369 чел. (8,5 %)	313 чел. (7,4 %)	351 чел. (7,4 %)

Показатель первичной инвалидности (ИП) взрослого населения по Республике Бурятия в 2022 году составил 61,4 на 10 тыс. взрослого населения с темпом роста на 11 % в сравнении с 2020 годом (55,3), в сравнении с 2021 годом – рост на 12,2 % (61,4), отмечается превышение уровня первичной инвалидности по РФ и ДФО в 2020 -2021 годах.

Показатель первичной инвалидности в трудоспособном возрасте в 2022 и 2021 годах составил 29,8 на 10 тыс. соответствующего населения, темп снижения составил 5,7 % в сравнении с предыдущими годами, при этом уровень ИП в 2020 и 2021 годах выше уровня инвалидности по ДФО и РФ.

Показатель первичной инвалидности в пенсионном возрасте в 2022 году составил 147,2 на 10 тыс. соответствующего населения. Темп роста в сравнении с 2020 годом (121,1) составил 21,6 %; в сравнении с 2021 годом (120,6) рост составил 22,1 %. ИП за 2020 и 2021 года стабильно и значительно превышает уровни по РФ и ДФО.

### Показатель первичной инвалидности по Республике Бурятия за 2020 - 2022 годы на 10 тыс. соответствующего населения с учетом возраста в сравнении с Российской Федерацией (РФ) и Дальневосточным федеральным округом (ДФО)

Таблица 4.2

Регион	Взрослое население			Трудоспособный возраст			Пенсионный Возраст		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
РФ	48,1	46,3	-	31,1	29,5	-	82,3	79,5	-
ДФО	42,5	40,3	-	26,6	24,9	-	80,9	76,7	-
Республика Бурятия	55,3	54,7	61,4	31,6	29,8	29,8	121,1	120,6	147,2

Анализ первичной инвалидности по возрасту выявил в 2022 году превышение доли инвалидов пенсионного возраста – 2753 чел. (62,5 %) над трудоспособным возрастом – 1653 чел. (37,5%), в сравнении в 2020 году: 59,2 % к 40,8 % и в 2021 году: 60,5 % к 39,5 %.

Структура первичной инвалидности взрослого населения  
с учетом возраста за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.3

Годы	Общее число ВПИ (абс.)	Трудоспособный возраст		Пенсионный возраст	
		абс.	%	абс.	%
2020	3981 чел.	1623	40,8	2358	59,2
2021	3932 чел.	1553	39,5	2379	60,5
2022	4406 чел.	1653	37,5	2753	62,5

В структуре по полу:

- преобладание женщин - инвалидов пенсионного возраста в 2022 году – 69,9 % (в 2020 году – 68,9 %; в 2021 году – 68,3 %);
- среди мужчин в 2022 году преобладание доли пенсионного возраста – 55,6 %; в 2020 году – 50,1 %; в 2021 году – 52,7 %.

Структура первичной инвалидности взрослого населения с учетом возраста и  
пола за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.4

Годы	Женщины					Мужчины				
	Всего	Трудоспособный возраст		Пенсионный возраст		Всего	Трудоспособный возраст		Пенсионный возраст	
		Абс.	Абс.	%	Абс.		%	Абс.	%	Абс.
2020	1928	599	31,1	1329	68,9	2053	1024	49,9	1029	50,1
2021	1958	620	31,7	1338	68,3	1974	933	47,3	1041	52,7
2022	2131	642	30,1	1489	69,9	2275	1011	44,4	1264	55,6

Анализ первичной инвалидности за 2022 год с учетом групп инвалидности выявил превышение доли инвалидов III группы – 41,6 %; доля II группы - 35,7 % и I группы – 22,7 %. Схожее соотношение отмечалось в 2020 -2021 годах, и сравнимо с РФ, ДФО.

Динамика первичной инвалидности на взрослое население по группам  
инвалидности за 2020 - 2022 года

Таблица 4.5

Регион		2020			2021			2022		
		I гр.	II гр.	III гр.	I гр.	II гр.	III гр.	I гр.	II гр.	III гр.
РФ	ИП	10,5	17,0	20,6	10,2	16,8	19,3	-	-	-
	%	21,8	35,4	42,8	22,0	36,2	41,8	-	-	-
ДФО	ИП	10,2	16,0	16,3	10,3	15,1	14,8	-	-	-
	%	24,0	37,7	38,3	25,6	37,6	36,8	-	-	-

Республика	ИП	12,6	18,9	23,8	13,4	19,3	22,0	13,4	19,3	22,0
Бурятия	%	22,8	34,2	43,0	24,5	35,3	40,2	22,7	35,7	41,6

Из числа впервые признанных инвалидами в 2022 году отмечается преобладание городского населения (56,9 %) над сельским (43,1 %); в сравнении в 2020 году – 59,8 % к 40,2 %; в 2021 году – 59,5 % к 40,5 %.

**Структура первичной инвалидности взрослого населения  
среди городского и сельского населения за 2020 - 2022 годы**

Таблица 4.6

Наименование	2020		2021		2022	
	3981 чел.		3932 чел.		4406 чел.	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
город	2380	59,8	2339	59,5	2505	56,9
село	1601	40,2	1539	40,5	1901	43,1

В 2022 году структура первичной инвалидности взрослого населения по нозологическим формам заболеваний:

- 1 место - злокачественные новообразования – 19,8 на 10 тыс. взрослого населения (2021– 18,0; 2020 – 17,3);

- 2 место – болезни системы кровообращения – 16,6 (2021 – 15,0; 2020 – 15,7);

- 3 место – болезни костно-мышечной системы – 4,6 (2021 – 4,4; 2020 – 4,3).

В 2022 году структура первичной инвалидности населения трудоспособного возраста по нозологическим формам заболеваний:

- 1 место - злокачественные новообразования – 8,4 на 10 тыс. трудоспособного населения (2021 – 8,9; 2020 – 7,9);

- 2 место – болезни системы кровообращения – 5,6 (2021 – 5,4; 2020 – 5,2);

- 3 место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,2 (2021 – 3,2; 2020 – 3,6).

В 2022 году структура первичной инвалидности населения пенсионного возраста по нозологическим формам заболеваний:

- 1 место - злокачественные новообразования – на 10 тыс. пенсионного населения (2021 – 42,0; 2020 – 42,0);

- 2 место - болезни системы кровообращения– 47,1 (2021 – 40,3; 2020 – 43,4);

- 3 место - болезни костно-мышечной системы – 8,3 (2021 – 7,8; 2020 – 6,0).

Показатель первичной инвалидности  
по районам республики за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.7

№№ п/п	Наименование района	2020	2021	2022	Динамика 2022/2020, %
1	Тарбагатайский	105,1	126,8	111,1	5,7
2	Баунтовский - эвенкийский	52,9	89,4	93,7	77,1
3	Курумканский	50,4	60	81,9	62,5
4	Мухоршибирский	54,5	60,4	79,9	46,6
5	Заиграевский	43,1	42,3	73,6	70,8
6	Джидинский	52,1	41,9	72,1	38,4
7	Баргузинский	71,3	56	70,7	- 0,8
8	Прибайкальский	64,3	73,5	66,2	3,0
9	Кабанский	53,8	53,3	64,9	20,6
10	г.Улан-Удэ	59,2	59,8	62,4	5,4
11	Селенгинский	70,4	68,5	61,9	- 12,1
12	Кяхтинский	46,6	43,7	58,3	25,1
13	Окинский	30,8	28,8	58,2	89,0
14	Закаменский	60,1	41,2	57,9	- 3,7
15	Еравнинский	31,2	41,6	57,7	84,9
16	Кижингинский	48,4	49	55,5	14,7
17	Тункинский	48,7	42,1	54,2	11,3
18	Хоринский	50,9	37,1	47,3	- 7,1
19	Северо-Байкальский	44,9	53,5	46,9	4,5
20	Муйский	73	38,8	46,5	- 36,3
21	Бичурский	45,9	41,2	43,2	-5,9
22	Иволгинский	34,3	35,5	39,2	14,3
23	г. Северобайкальск	37,6	25	33,5	- 10,9
	Республика Бурятия	55,3	54,7	61,4	11,0

В динамике за 3 года рост показателя первичной инвалидности по республике составляет 11 %. Наблюдается рост в 15 районах республики и г.Улан-Удэ. В 2022 году в 11 районах республики: Тарбагатайском, Баунтовском, Курумканском, Мухоршибирском, Заиграевском, Джидинском, Баргузинском, Прибайкальском, Кабанском, Селенгинском и г. Улан-Удэ уровень первичной инвалидности превышает республиканский показатель – 61,4 на 10 тыс. населения.

В 4 районах республики: Тарбагатайском, Баргузинском, Селенгинском, Прибайкальском и в г. Улан-Удэ в 2020 - 2022 годах отмечается стабильное превышение ИП по республике;

Стабильная динамика роста ИП с превышением уровня республиканского показателя в 2020 -2022 годах наблюдается в 2 районах республики: Тарбагатайском, Мухоршибирском и г.Улан-Удэ.

### 1.3.2. Показатели первичной инвалидности детского населения в Республике Бурятия за 2020 - 2022 годы

Результаты первичного освидетельствования детей  
за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.8

Наименование	2020	2021	2022
Для определения инвалидности	641 чел.	630 чел.	734 чел.
Признаны инвалидами	589 чел. (91,9 %)	591 чел. (93,8 %)	679 чел. (92,5 %)
Не признаны инвалидами	52 чел. (8,1 %)	39 чел. (6,2 %)	55 чел. (7,5 %)

В 2022 году с целью определения инвалидности впервые освидетельствовано детей в возрасте до 18 лет – 734 чел. (2020 год – 641 чел., 2021 год – 630 чел.).

Число впервые признанных инвалидами (ВПИ) в 2022 году составило 679 чел., что на 90 чел. (15,3 %) больше в сравнении с 2020 годом и на 88 чел. (14,9 %) больше в сравнении с 2021 годом. Доля непризнанных инвалидами из числа впервые освидетельствованных детей с целью установления инвалидности в 2022 году составила – 7,5 % (55 чел.), 2020 год – 8,1 % (52 чел.), 2021 год – 6,2 % (39 чел.).

Уровень первичной инвалидности (ИП) детского населения по Республике Бурятия в 2022 году составил 25,6 на 10 тыс. детского населения с темпом роста 15,5 % в сравнении с 2020 годом (22,1); в сравнении с 2021 годом (22,2) динамика снижения на 15,3 %. Уровень первичной инвалидности в 2020 - 2021 годах по Республике Бурятия ниже ИП РФ, но выше ИП ДФО за 2020 год.

Показатель первичной инвалидности детского населения по Республике Бурятия в расчете на 10 тыс. детского населения в сравнении с Российской Федерацией (РФ) и Дальневосточным федеральным округом (ДФО)  
за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.9

Регион	2020	2021	2022
РФ	23,1	24,3	-
ДФО	19,7	22,6	-
Республика Бурятия	22,1	22,2	25,6

Структура первичной детской инвалидности по возрасту по Республике Бурятия в 2020 - 2022 годах

Таблица 4.10

Возрастная группа	2020		2021		2022	
	Всего (абс.число, %)	Ранговое место	Всего (абс.число, %)	Ранговое место	Всего (абс.число, %)	Ранговое место
0-3 года	207 чел.	II	213 чел.	I	187 чел.	II

	(35,1 %)		(36,1 %)		(27,5 %)	
4-7 лет	121 чел. (20,5 %)	III	123 чел. (20,8 %)	III	182 чел. (26,9 %)	III
8-14 лет	213 чел. (36,2 %)	I	203 чел. (34,3 %)	II	250 чел. (36,8 %)	I
15-17 лет	48 чел. (8,2 %)	IV	52 чел. (8,8 %)	IV	60 чел. (8,8 %)	IV
Всего	589 чел.		591 чел.		679 чел.	

Анализ первичной инвалидности по возрасту: в 2020 -2022 годах в числе впервые признанных инвалидами по категории «ребенок-инвалид» отмечается:

- преобладание доли детей в возрасте от 8 до 14 лет в 2022 году составили 36,8 % (2020 год - 36,2 %; 2021 год – 34,3 %)

- дети в возрасте от 0 до 3 лет, доля которых в 2022 году составила 27,5 % (2020 год - 35,1 %; 2021 год – 36,1%)

- дети от 4 до 7 лет в 2022 году – 26,9 % (2020 год – 20,5 %; 2021 год – 20,8 %);

- дети от 15 до 17 лет в 2022 году – 8,8 % (2020 год – 8,2 %; 2021 год – 8,8 %).

Анализ первичной детской инвалидности по полу и возрасту в 2022 году выявил преобладание мальчиков по всем возрастам, аналогичная картина в 2020 -2021 годах:

- 0 - 3 года – 16,6 % мальчиков и 10,9 % девочек (2020 год - 21,4 % и 13,7 %; 2021 год – 20,1 % и 15,9 %);

- 4 - 7 лет – 17,4 % мальчиков и 9,4 % девочек (2020 год – 13,6 % и 7 %; 2021 год – 13,4 % и 7,4 %);

- 8 - 14 лет – 22,7 % мальчиков и 14,1 % девочек (2020 год– 20,4 % и 15,8 %; 2021 год - 19,8 % и 14,6 %);

- 15 лет и старше – 4,6 % мальчиков и 4,3 % девочек (2020 год – 4,9 % и 3,2 %; 2021 год – 4,9 % и 3,9 %).

Анализ с учетом места проживания: в 2022 году из общего числа впервые признанных детьми-инвалидами преобладает доля детей, проживающих в городе – 52,3 %, доля детей, проживающих в сельских поселениях – 47,7 %. Аналогичная картина в 2020 году 53,8 % к 46,2%, в 2021 году – 54 % к 46 %.

Распределение первичной инвалидности у детей-инвалидов в Республике Бурятия за 2020 - 2022 года по полу и возрасту

Таблица 4.11

Годы		Распределение детей по полу и возрасту										Всего чел.
		0-3 года		4-7 лет		8-14 лет		15 и старше		Итого по всем возрастам		
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	
2020	Абс.	126	81	80	41	120	93	29	19	355	234	589

	число											
	%	21,4	13,7	13,6	7,0	20,4	15,8	4,9	3,2	60,3	39,7	
2021	Абс. число	119	94	79	44	117	86	29	23	344	247	591 чел.
	%	20,1	15,9	13,4	7,4	19,8	14,6	4,9	3,9	58,2	41,8	
2022	Абс. число	113	74	118	64	154	96	31	29	416	263	679 чел.
	%	16,6	10,9	17,4	9,4	22,7	14,1	4,6	4,3	61,3	38,7	

**Структура первичной детской инвалидности по месту проживания  
в 2020 - 2022 годах (абс. число, %)**

Таблица 4.12

Наименование	2020	2021	2022
Город	317 чел. (53,8 %)	319 чел. (54 %)	355 чел. (52,3 %)
Село	272 чел. (46,2 %)	272 чел. (46 %)	324 чел. (47,7 %)

Анализ структуры первичной детской инвалидности показал, что в Республике Бурятия в 2020 - 2022 годах стабильно ведущие места занимают:

- психические расстройства и расстройства поведения;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;
- болезни нервной системы.

Распределение ранговых мест по основным нозологическим формам в 2022 году в сравнении с 2020-2022 годами:

- 1 место - психические расстройства и расстройства поведения – ИП в 2022 году – 10,2 на 10 тыс. детского населения (2020 год – 7,6; 2021 год – 6,6); превышает ИП 2020 -2021 годов показателей по РФ и ДФО. В динамике за 3 года ИП выросла на 34,2 %;

- 2 место - врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – ИП в 2022 году – 3,9 (2020 год – 3,9; 2021 год – 4,1); выше ИП 2020 - 2021 годов показателя по РФ и ДФО;

- 3 место - болезни нервной системы – ИП в 2022 году – 2,5 (2020 год – 2,6; 2021 год – 3,2); в 2020 – 2021 годах показатель ИП РБ ниже показателей по РФ и ДФО.

В динамике за 3 года рост показателя первичной детской инвалидности по республике составляет 15,8 %. Наблюдается рост в 15 районах республики и г. Улан-Удэ.

**Уровень первичной инвалидности по основным классам болезней у детей-инвалидов в Республике Бурятия за 2020 – 2022 годы в сравнении с РФ и ДФО**

Таблица 4.13

Нозологические формы	2020			2021			2022		
	РФ	ДФО	РБ	РФ	ДФО	РБ	РФ	ДФО	РБ
Психические расстройства и	6,2	6,2	7,6	7,8	6,6	6,6	-	-	10,2

расстройства поведения									
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,6	3,3	3,9	3,4	3,5	4,1	-	-	3,9
Болезни нервной системы	4,0	3,1	2,6	4,3	3,8	3,2	-	-	2,5

Показатель первичной детской инвалидности в разрезе районов республики

Таблица 4.14

№№ п/п	Наименование	2020	2021	2022	Динамика 2022/2020, %
1	Тарбагатайский	40,1	50,8	46,5	16,0
2	Заиграевский	17,9	24,1	40,6	126,8
3	Закаменский	14,4	28,5	37,6	161,1
4	Джидинский	31,4	12,2	36,6	16,6
5	Мухоршибирский	29,2	21,7	36,0	23,3
6	Прибайкальский	32,0	23,1	31,6	- 1,3
7	Хоринский	20,9	23,4	30,2	44,5
8	Окинский	32,0	18,2	30,2	- 5,6
9	г.Улан-Удэ	23,7	22,7	24,9	5,1
10	Селенгинский	26,5	23,2	24,3	- 8,3
11	Муйский	7,8	11,9	24,0	207,7
12	Кабанский	20,3	19,9	23,7	16,7
13	Бичурский	26,8	19,2	22,9	- 14,6
14	Иволгинский	28,5	24,1	21,4	- 24,9
15	Еравнинский	19,0	15,0	21,4	12,6
16	Кяхтинский	16,0	21,9	21,2	32,5
17	Баунтовский эвенкийский	37,4	33,3	21,1	- 43,6
18	Тункинский	5,2	8,7	21,0	303,8
19	Кижингинский	4,8	19,6	20,0	316,7
20	Баргузинский	9,8	16,9	19,9	103,1
21	Северо-Байкальский	13,1	19,9	13,8	5,3
22	Курумканский	21,0	35,5	13,0	- 38,1
23	г. Северобайкальск	8,1	16,3	9,8	21,0
	Республика Бурятия	22,1	22,2	25,6	15,8

Распределение впервые признанных инвалидами с учетом возраста по Республике Бурятия за 2020 – 2022 гг.

Таблица 4.15

Годы	Всего признано инвалидами впервые	от 0 до 18 лет	от 18 лет до 44 лет включительно	от 45 до 54 лет (ж), от 45 до 59 лет (м) включительно	старше 55 лет (ж) и 60 лет (м)
2020	4570 чел.	589 чел.	688 чел.	935 чел.	2358 чел.

		(12,8 %)	(15,1 %)	(20,5 %)	(51,6 %)
2021	4523 чел.	591 чел. (13,1 %)	643 чел. (14,2 %)	910 чел. (20,1 %)	2379 чел. (52,6 %)
2022	5085 чел.	679 чел. (13,4 %)	638 чел. (12,5 %)	1015 чел. 20 %)	2753 чел. (54,1 %)

В 8 районах республики: Тарбагатайском, Заиграевском, Закаменском, Джидинском, Мухоршибирском, Прибайкальском, Хоринском, Окинском в 2022 году ИП превышает среднереспубликанский уровень первичной инвалидности детского населения – 25,6.

Стабильная динамика роста ИП с 2020 года по 2022 год наблюдается в следующих районах республики: Заиграевском, Закаменском, Хоринском, Муйском, Тункинском, Кижингинском, Баргузинском.

В республике Бурятия за 2022 год отмечается повышение количества первичного выхода на инвалидность у взрослых с онкологическими заболеваниями, болезнями системы кровообращения, болезнями костно-мышечной системы; у детей – с психическими расстройствами и расстройствами поведения, врожденными аномалиями, болезнями нервной системы.

## 2 Результаты проведения медицинской реабилитации взрослого и детского населения за 2020 – 2022 годы

Таблица 4.16. Результаты проведения медицинской реабилитации за 2020 год

Наименование	Число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации	из них: в рамках ИПРА	Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, закончивших медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
1	3	4	5	6	7	8	9	10
Число лиц, всего	69401	39655	53168	29742	40351	21245	6205	5920
в том числе: взрослых	59617	34999	44328	25478	32958	18498	4759	5078
детей	9784	4656	8840	4264	7393	2747	1446	842
детей 0-2 лет включительно	1707	337	1420	285	1253	224	120	83
инвалидов	45636	39655	35133	29742	25753	21245	4814	5571
в том числе: взрослых	40585	34999	30386	25478	22366	18498	3628	4763
детей	5051	4656	4747	4264	3387	2747	1186	808
детей 0-2 лет включительно	379	337	313	285	242	224	80	83

Таблица 4.17. Результаты проведения медицинской реабилитации за 2021 год

Наименование	Число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации	из них в рамках ИПРА	Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, закончивших медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
1	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	77614	<b>41957</b>	67399	34756	<b>49531</b>	25168	7112	6195
в том числе: взрослых	67243	<b>36723</b>	58042	30173	<b>42317</b>	21980	5453	5570

детей	10371	<b>5234</b>	9357	4583	<b>7214</b>	3188	1659	625
детей 0-2 лет включительно	2698	346	2293	316	1887	213	581	38
инвалидов	44643	41957	36633	34756	26638	25168	5116	5568
в том числе: взрослых	39314	36723	31731	30173	23011	21980	4166	4943
детей	5329	5234	4902	4583	3627	3188	950	625
детей 0-2 лет включительно	389	346	336	316	227	213	50	38

**Таблица 4.18. Результаты проведения медицинской реабилитации за 2022 год**

Наименование	Число лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации	из них в рамках ИПРА	Число лиц, направленных на медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, закончивших медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число лиц, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число лиц, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
1	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	76671	44044	65801	38705	51312	30434	5540	4073
в том числе: взрослых	65781	38678	55684	33737	43196	26407	3628	2721
детей	10890	5366	10117	4968	8116	4027	1912	1352
детей 0-2 лет включительно	2409	462	2216	459	1777	377	362	68
инвалидов	44044	44044	38705	38705	30434	30434	4677	4073
в том числе: взрослых	38678	38678	33737	33737	26407	26407	3531	2721
детей	5366	5366	4968	4968	4027	4027	1146	1352
детей 0-2 лет включительно	462	462	459	459	377	377	87	68

Согласно форме федерального статистического наблюдения № 30 в 2022 году 44044 инвалидов нуждались в медицинской реабилитации, из них 38678 взрослых и 5366 детей-инвалидов, что на 1592 чел. меньше, чем в 2020 году (взрослых меньше на 1907 чел., детей больше на 315).

В 2022 году из числа нуждающихся 30434 инвалида (69,1 %) завершили медицинскую реабилитацию, в т.ч. 26407 взрослых (68,3 %), 4027 детей-инвалидов (75 %). В 2020 году медицинскую реабилитацию завершили 56,4 % от числа нуждающихся (взрослые – 55,1 %, дети – 67,1 %). В результате оказания пациентам медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» уменьшилось количество направленных на освидетельствование на группу инвалидности в ФКУ «Бюро медико-социальной экспертизы по Республике Бурятия». В 2022 году направлено 4073 человек, в 2020 году – 5920, в 2021 году – 6195.

### **3 Показатели деятельности реабилитационной службы Республики Бурятия (анализ за 2020 – 2022 гг.)**

Медицинская помощь населению Республики Бурятия по профилю «медицинская реабилитация» оказывается в государственных медицинских организациях Республики Бурятия, в республике создана трехэтапная система реабилитации пациентов, утверждена схема маршрутизации.

Перечень медицинских организаций республики Бурятия для проведения мероприятий по медицинской реабилитации:

Таблица 4.19

- для проведения мероприятий первого этапа медицинской реабилитации:

Профили медицинской помощи по медицинской реабилитации	Наименование медицинской организации
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами (взрослые, дети)	ЦРБ (стационары) Стационары г. Улан-Удэ Республиканские стационары

Таблица 4.20

- для проведения мероприятий второго этапа медицинской реабилитации:

Профили медицинской помощи по медицинской реабилитации	Наименование медицинской организации
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, последствия ОНМК (взрослые)	ГАУЗ РКЛРЦ «Центр восточной медицины»
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата (взрослые)	ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»
Медицинская реабилитация детей	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»

Таблица 4.21

- для проведения мероприятий третьего этапа медицинской реабилитации:

Профили медицинской помощи по медицинской реабилитации	Наименование медицинской организации
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами (взрослые и дети)	Амбулаторно-поликлинические медицинские организации г. Улан-Удэ и Республики, а также МО, имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию, в том числе санаторно-курортные учреждения
Медицинская реабилитация пациентов перенесших ОНМК (после стационарного лечения в региональном сосудистом центре ГАУЗ РКБ им. Н.А. Семашко) (взрослые)	ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»
Медицинская реабилитация пациентов,	ГАУЗ «РК БСМП

перенесших ОНМК (после стационарного лечения в первичном сосудистом отделении ГАУЗ РК БСМП им. В.В. Ангапова) (взрослые)	им. В.В. Ангапова»
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата; пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (взрослые)	ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС, соматическими заболеваниями и болезнями опорно-двигательного аппарата (взрослые и дети)	ГАУЗ Городская поликлиника № 2

Плановые фактические объемы по профилю «медицинская реабилитация» взрослого и детского населения в Республике Бурятия  
2022 – 2022 гг.

В 2020 году:

- в условиях дневного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 83,9 % (план – 1588, факт – 1333), из них ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 34,7 %, ГАУЗ «ГП № 2» - 106 %.

- в условиях круглосуточного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 45,9 % (план – 4909, факт – 2255), из них ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» - 48,1 %, ГАУЗ «ДРКБ» - 90,3 %, ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 25,9 %, АУ РБ «РКГВВ» - 19,9 %.

В 2021 году:

- в условиях дневного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 88,1 % (план – 1717, факт – 1512), из них ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 102,4 %, ГАУЗ «ГП № 2» - 90,4 %.

- в условиях круглосуточного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 84,9 % (план – 4338, факт – 3685), из них ГАУЗ Гусиноозерская ЦРБ» - 67,8 %, ГАУЗ «ДРКБ» - 102,2 %, ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 82,2 %.

В 2022 году в условиях дневного стационара в сравнении с 2021 годом отмечается рост законченных случаев на 21,7 % (328 случаев), в условиях круглосуточного стационара на 30,5 % (1002 случая). Увеличение связано с:

– со снятием ограничительных мероприятий в связи с новой коронавирусной инфекцией,

– увеличением норматива объема медицинской помощи по медицинской реабилитации, в условиях круглосуточного стационара медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций): 2021 г. – 0,00444; 2022 г. – 0,004443.

В 2022 году:

- в условиях дневного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 103,6 % (план – 1776, факт – 1840), из них ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 148 %, ГАУЗ «ГП № 2» - 103,5 %.

- в условиях круглосуточного стационара выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 99,3 % (план – 4319, факт – 4287), из них ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» - 100 %, ГАУЗ «ДРКБ» - 104,6 %, ГАУЗ «РКЛРЦ ЦВМ» - 99,4 %, АУ РБ «РКГВВ» - 100 %.

- в амбулаторных условиях выполнение плана всего по Республике Бурятия составило 105,5 % (план – 2790, факт – 2944), из них ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» - 101,6 %, ГАУЗ «ГП №2» - 106,3 %.

Исполнение фактических объемов по профилю «медицинская реабилитация» взрослого и детского населения в Республике Бурятия

Таблица 4.22

№№ п/п	Условие оказания медицинской помощи	2020 г.			2021 г.			2022 г.		
		план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%
1.	Дневной стационар	1588	1333	83,9	1717	1512	88,1	1776	1840	103,6
2.	Круглосуточный стационар	4909	2255	45,9	4338	3685	84,9	4319	4287	99,3
3.	Амбулаторные условия	-	-	-	-	-	-	2790	2944	105,5

### Медицинская реабилитация взрослого населения

Медицинская помощь для взрослых пациентов по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия оказывается в следующих медицинских организациях:

- на 1 этапе медицинская реабилитация оказывается в отделениях ранней медицинской реабилитации ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова», в остальных медицинских организациях в структуре стационара отделения ранней медицинской реабилитации отсутствуют и мероприятия ранней реабилитации осуществляются сотрудниками профильных отделений.

- на 2 этапе в условиях круглосуточного стационара: ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ».

- на 3 этапе в условиях дневного стационара: ГАУЗ «Республиканский клинический центр «Центр восточной медицины», АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова».

- на 3 этапе в амбулаторных условиях: ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова», ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины».

1 этап медицинской реабилитации проводится в острый период заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии, специализированных отделениях медицинских организаций по профилю основного заболевания; оказание медицинской помощи по реабилитации осуществляется специалистами мультидисциплинарной команды (далее – МДРК).

4 этап медицинской реабилитации проводится в стационарных условиях пациентам, нуждающимся в высокоинтенсивной реабилитации (3 часа и более) согласно ШРМ; помощь по реабилитации оказывается мультидисциплинарно в отделениях медицинской реабилитации.

5 этап медицинской реабилитации осуществляется в отделениях медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинических учреждений (дневных стационарах, кабинетах физиотерапии, ЛФК и массажа, рефлексотерапии), в том числе проводится дистанционная реабилитация и выезды на дом специалистами МДРК.

Кроме того, планируется реализация 3-го этапа медицинской реабилитации в санаторно-курортных учреждениях, находящихся на территории Республики Бурятия.

Мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДРК) включает следующих специалистов: врач физической и реабилитационной медицины (ФРМ), профильный специалист (врач невролог, врач терапевт), врач ЛФК, врач физиотерапевт, логопед, психолог, инструктор методист по ЛФК, инструктор по ЛФК), медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии.

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине осуществляется:

- оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики; установление реабилитационного диагноза;
- оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента;
- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР).

В связи с неблагоприятной ситуацией по новой коронавирусной инфекции количество пациентов, прошедших реабилитацию на 2 этапе по отдельным профилям (травматология и ортопедия, болезни сердечно-сосудистой системы, заболевания центральной нервной системы, периферической нервной системы и т.д.) в 2020 – 2021 годах снизилось.

Отмечается рост числа пациентов, прошедших реабилитацию по профилю пульмонология (после перенесенной новой коронавирусной инфекции). В 2021 году для реабилитации пациентов, перенесших НКВИ, произведено перепрофилирование коек в якорных реабилитационных медицинских организациях.

По статистическим данным количество больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (острый инфаркт миокарда, состояния после операций на сердце) сохраняется на высоком уровне, реабилитация таких пациентов на втором этапе недостаточна. Пациентам с ОНМК реабилитация проводится на всех этапах. Динамика эффективности реабилитационных мероприятий на хорошем уровне, выход на инвалидность по данной нозологии снизился.

Пациентам, нуждающимся в реабилитационных мероприятиях после травм и эндопротезирования суставов, оказывается необходимая помощь на всех этапах согласно клиническим рекомендациям и с применением международных шкал в диагностике и лечении.

Потребность в мероприятиях по медицинской реабилитации в стационарном специализированном реабилитационном отделении (2 этап медицинской реабилитации) рассчитывается исходя из анализа законченных случаев лечения в профильном специализированном отделении. Расчетная потребность составляет 30 % для отделений неврологического и нейрохирургического профилей; 25 % для отделений травматологического, ортопедического профилей, 24 % для отделений кардиологического и 20 % пульмонологического профилей.

Потребность в мероприятиях по медицинской реабилитации в отделении медицинской реабилитации дневного стационара и в амбулаторном отделении (3 этап) рассчитывается исходя из анализа законченных случаев лечения в профильном специализированном отделении. Расчетная потребность составляет 40 % для отделений неврологического и нейрохирургического профилей; 30 % для отделений травматологического, ортопедического профилей, 20 % для отделений кардиологического и 20 % соматических профилей.

В 2022 году Республике Бурятия медицинскую помощь на II этапе реабилитации получили 7410 человек, на III этапе – 8309 пациентов, в то время как потребность в проведении реабилитации на II и III этапах составляет 9849 и 10508 человек соответственно. Кроме того, часть пациентов, при наличии благоприятного реабилитационного прогноза, нуждается в проведении повторных курсов реабилитации как на II, так и на III этапах. Комплексная реабилитация улучшает клиническое течение заболевания, прогноз и создает устойчивую мотивацию пациентов по проведению мероприятий по вторичной профилактике в течение всей последующей жизни.

Сравнение расчетной потребности в реабилитации и плановых объемов  
медицинской помощи взрослого населения в системе обязательного  
медицинского страхования в 2022 году

Таблица 4.23

Наименование	Плановые объемы		Потребность в реабилитации, чел.	
	II этап	III этап	II этап	III этап
Класс заболеваний				
Заболевание сердечно-сосудистой системы	919	1066	1519	1762
Заболевания ЦНС (ОНМК)	1149	1532	1950	2132
Травмы	1861	2230	2160	2394
Заболевания органов дыхания	3481	3481	4220	4220
Всего	7410	8309	9849	10508

### Медицинская реабилитация детей 0 - 17 лет

Медицинская помощь детскому населению Республики Бурятия по профилю «медицинская реабилитация» оказывается в государственных медицинских организациях Республики Бурятия согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», на третьем этапе согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» приказу Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.02.2023 г. № 140-ОД «О маршрутизации детского населения при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия».

Медицинская помощь для детей по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия оказывается в следующих медицинских организациях:

- на 1 этапе в условиях круглосуточного стационара (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»).
- на 2 этапе в условиях круглосуточного стационара (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»).
- в условиях дневного стационара (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»).
- на 3 этапе в амбулаторных условиях (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»).

В настоящее время в регионе функционирует 3 медицинских организации, имеющих лицензию на оказание услуг по медицинской реабилитации детей (в том числе детям с ОВЗ и инвалидностью): ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница», ГАУЗ «Детская

республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2».

Медицинская реабилитация детей осуществляется при оказании:

- первичной медико-санитарной помощи (ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»);

- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»).

Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее - уровень курации) с учетом:

- тяжести состояния ребенка (выраженности развившихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребенка и его участия во взаимодействии с окружающей средой) - состояние крайне тяжелое, тяжелое, среднетяжелое, легкое);

- течения (формы) заболевания - острое, подострое, хроническое;

- стадии (периода) течения заболевания - разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия;

- наличия осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, ухудшающих течение основного заболевания.

Первый этап медицинской реабилитации детей осуществляется детям при IV и V уровне курации в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период:

Первый этап реализуется мультидисциплинарной реабилитационной командой (МРК) на койках отделений реанимации и интенсивной терапии, специализированных отделений ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», в том числе:

- отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных детей (ОРИТ);

- отделения анестезиологии и реанимации №1 (по адресу: пр. Строителей, 2а);

- отделения анестезиологии и реанимации №2 (по адресу: ул. Модогоева, 1);

- травматолого-ортопедического отделения;

- отделения хирургии;

- отделения офтальмологии;

- отделения оториноларингологии;

- неврологического отделения;

- нефрологического отделения;

- пульмонологического отделения;

- гематоонкологического отделения.

Маршрутизация: специалисты МРК участвуют в обходах и консилиумах специализированных клинических отделений и совместно

решают вопрос о начале реабилитационных мероприятий. Медицинская реабилитация детей осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды - группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и координированностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход в реализации целей медицинской реабилитации, и которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания.

Второй этап медицинской реабилитации детей осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения при IV, III уровнях курации

Второй этап медицинской реабилитации детей реализуется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (МРК) на койках круглосуточного пребывания отделений:

- Отделения медицинской реабилитации №2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» мощностью 20 коек, из них 10 коек по профилю «неврология», 8 коек по профилю «травматология и ортопедия», 2 соматические койки.

- Отделения медицинской реабилитации №3 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» мощностью 35 коек, из них 18 коек по профилю «неврология», 7 коек по профилю «травматология и ортопедия», 10 соматических коек.

- Отделения медицинской реабилитации ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» мощностью 2 коек по профилю «неврология», «травматология и ортопедия».

На 2 этап медицинской реабилитации направляются пациенты:

- нуждающиеся во втором этапе реабилитации по рекомендациям специалистов МРК ОМР №1;

- пациенты после лечения в специализированных отделениях ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» и ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» по рекомендации врача специалиста специализированного отделения;

- пациенты, не получавшие лечение в ОРИТ и стационарных отделениях, но имеющие показания для реабилитации в условиях круглосуточного стационара, по направлению врачей специалистов медицинских организаций Республики Бурятия.

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

Третий этап медицинской реабилитации детей реализуется в отделении медицинской реабилитации детской поликлиники ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» в условиях дневного стационара мощностью 5 коек неврологического профиля, а также на амбулаторных курсах медицинской

реабилитации для прикрепленного населения ГАУЗ «Городская поликлиника № 2».

В настоящее время все медицинские организации, оказывающие услуги по медицинской реабилитации детей, имеют работающие схемы маршрутизации пациентов по этапам реабилитационного процесса.

В целях улучшения преемственности при проведении реабилитационных мероприятий как у детей, так и у взрослого населения, в Республике Бурятия внедрены медицинские информационные системы (МИС) «Ариадна» и «Байкал», имеющие потенциал взаимодействия для мониторинга охвата, этапности, своевременности оказания реабилитационной помощи населению в режиме он-лайн и для централизованного планирования реабилитационных мероприятий.

Экспертиза качества медицинской помощи с применением мультидисциплинарного подхода применяется в Республике Бурятия согласно письму ФФОМС от 30.08.2018 г. №108/68/30И. Актуально более широкое внедрение данного вида экспертизы при оценке качества медицинской помощи по медицинской реабилитации, с использованием интегральных данных региональных МИС.

Согласно данным реабилитационного паспорта субъекта Российской Федерации, в Республике Бурятия охват реабилитационной помощью детского населения составляет стабильно в течение последних трех лет более 80 %.

**Показатели деятельности детской реабилитационной службы  
Республики Бурятия (2020 - 2022 годы)**

Таблица 4.24

Наименование показателя	2020	2021	2022
Численность детского населения на конец отчетного периода всего, из них:	266047	266282	266282
детей-инвалидов	5817	5843	5955
детей до 2 лет 11 мес. 29 дней	56361	38876	38876
Количество реабилитационных центров, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей на 2 этапе в стационарных условиях и условиях дневного стационара, всего/их коечная мощность	0/0	0/0	0/0
из них, находящихся в ведении органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (количество/коечная мощность)	0/0	0/0	0/0
Количество реабилитационных отделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей на 2 этапе в стационарных условиях и условиях дневного стационара, всего/их коечная мощность	2/55	2/55	2/55
Количество профильных отделений, имеющих в своей структуре реабилитационные койки (число	1/8	1/2	1/2

отделений/суммарное количество реабилитационных коек)			
Количество детских поликлиник, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей на 3 этапе в условиях дневного стационара, всего/коечная мощность	1/5	1/5	1/5
Количество коммерческих медицинских центров, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 3 этапе в условиях дневного стационара, всего/коечная мощность	0	0	0
Коечная мощность реабилитационной службы, всего, из них:	68	62	62
в стационарных условиях на 2 этапе	63	57	57
в условиях дневного стационара на 2 этапе	0	0	0
в условиях дневного стационара на 3 этапе	5	5	5
Число реабилитационных коек на 10 000 детского населения, всего, из них:	2,56	2,33	2,33
на 2 этапе	2,37	2,14	2,14
на 2 этапе в стационарных условиях	2,37	2,14	2,14
на 2 этапе в условиях дневного стационара	0	0	0
на 3 этапе в условиях дневного стационара	0,2	0,2	0,2
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и на реабилитационных койках детских больниц, в реабилитационных отделениях детских санаториев) в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	1780	1898	1870
детей-инвалидов	614	617	692
детей до 2 лет 11 мес. 29 дней	110	185	100
в федеральных медицинских организациях	97	180	150
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 2 этапе (в реабилитационных центрах, реабилитационных отделениях и на реабилитационных койках детских больниц, в реабилитационных отделениях детских санаториев) в условиях дневного стационара и стационарных условиях) всего, из них:	1353	1398	1360
детей-инвалидов	413	469	589
детей до 2 лет 11 мес. 29 дней	5	144	72
в федеральных медицинских организациях	50	117	97

в федеральных медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС	50	117	97
Охват медицинской реабилитацией детей на 2 этапе в % всего, из них:	76,1	76,2	72,7
детей-инвалидов	67,3	76,0	85,1
детей до 2 лет 11 мес. 29 дней	4,5	77,8	72
в федеральных медицинских организациях	51,5	65,0	64,6
Число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 3 этапе в условиях дневного стационара всего, в том числе:	1279	1439	1336
- детей-инвалидов	352	480	464
- детей до 3 лет	410	398	430
Число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 3 этапе в условиях дневного стационара (в детских поликлиниках и коммерческих медицинских центрах) всего, в том числе:	1279	1281	1189
- детей-инвалидов	340	456	371
- детей до 3 лет	398	320	101
Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе в условиях дневного стационара в % всего, в том числе:	100	89,0	89,0
- детей-инвалидов	96,6	95,0	80,0
- детей до 3 лет	97,1	80,4	23,4
Общее число детей, нуждающихся в медицинской реабилитации на 3 этапе в амбулаторных условиях всего, в том числе:	2002	2072	2100
- детей-инвалидов	102	85	98
- детей до 3 лет	650	694	685
Общее число детей, получивших медицинскую реабилитацию на 3 этапе в амбулаторных условиях всего, в том числе:	1042	1092	870
- детей-инвалидов	28	25	41
детей до 3 лет	340	352	351
Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе в амбулаторных условиях в % всего, в том числе:	52	52,7	41,4
- детей-инвалидов	27,7	29,4	41,8

- детей до 3 лет	52,3	50,7	40,3
------------------	------	------	------

Показатели реабилитационной помощи в республике определяются достаточным числом стационарных реабилитационных коек (не менее 2,3 койки на 10 000 детского населения всего) и 0,2 койки на 10 000 детского населения на амбулаторном этапе при лечении в условиях дневного стационара.

Число детей, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях на всех этапах, имеет устойчивую тенденцию к увеличению, пропорционально увеличению детского населения республики и росту количества детей с инвалидностью.

В 2021 году на стационарном этапе пролечено на 3,3 % больше пациентов по сравнению с 2020 годом, в 2022 году число пролеченных детей на стационарном этапе снижено по сравнению с 2021 годом на 2,8 % при выполнении государственного задания на 100%.

Количество детей с инвалидностью, пролеченных в условиях круглосуточного стационара прогрессивно увеличивается в тренде трех лет и рост составил на 2 стационарном этапе + 13,5 % в 2021 году по отношению к 2021 году, и 25,5 % в 2022 году по отношению к 2021 году. В условиях стабильных объемов медицинской помощи, это приводит к уменьшению медицинской реабилитации других категорий детского населения, в частности, детей до 3 лет жизни (падение уровня на 50 % в 2022 году к уровню 2022 года).

Медицинская реабилитация детей до 3 лет в стационарных условиях в 2020 году практически не проводилась, возобновилась в 2021 году с увеличением числа пролеченных пациентов на 69,4 % к уровню 2019 года. В 2022 году большинство пациентов этой категории пролечены в условиях дневного стационара и амбулаторно.

С 2020 года на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» начата и в 2021 году успешно продолжена медицинская реабилитация детей после перенесенной новой коронавирусной инфекции, эффективность лечения составила более 90 %. На 01.01.2022 г. пролечено 140 пациентов. В 2022 году получили медицинскую реабилитацию в стационарных условиях после тяжелых форм НКВИ все нуждающиеся дети - 136 пациентов.

Нозологическая структура пациентов по медицинской реабилитации отражает основные потребности и коррелирует с уровнем инвалидности по основным нозологическим группам, а именно на всех этапах реабилитации отмечается преобладание детей с нарушениями центральной нервной системы (на 01.01.2022 г. в республике отсутствуют профильные койки для реабилитации детей с нарушениями зрения и слуха). В условиях круглосуточного стационара пациенты с неврологического и травматолого-ортопедического профиля составляют около 40 % всех пролеченных детей, количество детей с различными соматическими заболеваниями (кроме НКВИ) снизилось в 2021 году по сравнению с 2020 годом вследствие

эпидемиологических ограничений, в 2022 году осталось на «доковидном» уровне – 5 %.

Нозологическая структура пациентов по медицинской реабилитации (дети) в 2020 - 2022 годах, круглосуточный стационар

Таблица 4.25

Пролечено детей в отделении медицинской реабилитации (круглосуточный стационар)	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Динамика к 2021 году, %
Всего, чел.	1353	1398	1360	- 2,8
С нарушениями ЦНС и органов чувств, чел.	517	572	571	- 0,2
С нарушениями ЦНС и органов чувств, % от общего числа	38,2	40,9	41,9	+ 1,0
С нарушениями костно-мышечной и ПНС, чел.	529	577	578	+ 0,1
С нарушениями костно-мышечной и ПНС, % от общего числа	39	41,2	42,5	+ 1,3
С соматическими заболеваниями, чел.	272	70	74	+ 5,7
С соматическими заболеваниями, чел., % от общего числа	20,1	5%	5,4	+ 0,4
После COVID-19	35	140	136	- 2,9
После COVID-19, % от общего числа	2,5	10	10	0

В условиях дневного стационара на амбулаторном этапе (отделение медицинской реабилитации детской поликлиники ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» по профилю «неврология») отмечается тенденция к увеличению охвата нуждающихся пациентов всех категорий с 2019 года. Эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции не повлияла на число пролеченных, охват лечением составил более 80 % для всех категорий, в том числе детей с инвалидностью 95 % нуждающихся в 2020 и 2021 году, 80 % в 2022 году, что связано с повышением доступности медицинской реабилитации в федеральных центрах.

В нозологической структуре пациентов дневного стационара по медицинской реабилитации дети с нарушениями ЦНС составляют 88%, что соответствует профилю отделения и имеющейся лицензии медицинской организации. В 2022 году отмечалось относительное снижение по всем нозологическим группам в связи с возобновлением реализации случаев дневного стационара по профилю «педиатрия», которые были перераспределены на профиль «медицинская реабилитация» в 2020 - 2021 гг. в связи с ограничительными мероприятиями по НКВИ.

Нозологическая структура пациентов по медицинской реабилитации (дети), 2020 - 2022 годы, дневной стационар 3 этапа

Таблица 4.26

Пролечено детей в отделении медицинской реабилитации (дневной)	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Динамика к 2020 году, %
--	---------	---------	---------	-------------------------

стационар 3 этапа)				
Всего, чел.	1279	1281	1189	- 8
С нарушениями ЦНС и органов чувств, чел.	1154	1126	1078	- 4,3
С нарушениями ПНС, чел.	125	155	111	- 28,4
С соматическими заболеваниями, чел.	0	0	0	0
После COVID -19, чел.	0	0	0	0

В 2018 году после открытия реабилитационного центра «Реакид» на базе ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» сформирована трехэтапная модель медицинской реабилитации детей в Республике Бурятия.

Доступность мероприятий по медицинской реабилитации детей на 2 и 3 этапе в г. Улан-Удэ выше за счет функционирования реабилитационного центра «Реакид» ГАУЗ «Городская поликлиника №2», в Селенгинском и прилегающих районах - за счет работы детских коек отделения медицинской реабилитации в ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ». Дети из других районов республики получают лечение в стационарных условиях в отделениях медицинской реабилитации ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница».

Нозологическая структура пациентов по медицинской реабилитации, дети,  
2019 - 2021 годы, 3 амбулаторный этап  
(без дневного стационара)

Таблица 4.27

Пролечено детей в отделении медицинской реабилитации (амбулаторно)	2020	2021	2022	Динамика к 2020 году, %
Всего, чел.	1042	1092	870	- 20,4
С нарушениями ЦНС и органов чувств, чел.	270	499	332	- 26,1
С нарушениями ЦНС и органов чувств, % от общего числа	25,9	45,6	38,1	- 7,5
С нарушениями костно-мышечной и ПНС, чел.	641	499	479	- 4,1
С нарушениями костно-мышечной и ПНС, % от общего числа	61,5	45,6	55	+ 9,5
С соматическими заболеваниями, чел.	131	94	58	+ 2,1
С соматическими заболеваниями, чел., % от общего числа	12,5	8,6	6,6	- 2%
После COVID -19, чел.	0	0	1	+ 1

Реабилитационные мероприятия на амбулаторном этапе являются наиболее востребованными среди всех групп детского населения. Нозологическая структура пациентов, получивших реабилитационное лечение в амбулаторных условиях в течение последних трех лет, показывает увеличение доли пациентов с нарушениями ЦНС до 45,7 % в 2021 году от всех пациентов данного этапа, с уменьшением до 38,1 % в 2022 году и

уменьшение доли пролеченных пациентов с соматическими заболеваниями с 13 % до 8,6 % в 2021 году и до 6,6 % в 2022 году, что обусловлено введением в 2022 году ограниченных объемов по комплексным посещениям при амбулаторной реабилитации, а также с поэтапным введением в действие федеральных клинических рекомендаций, не предусматривающих медицинскую реабилитацию при многих соматических заболеваниях у детей.

Медицинская реабилитация детей на 3 этапе осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н. В 2020 году 28,9 % пациентов от всех получивших медицинскую реабилитацию пролечены в амбулаторных условиях (не включая дневной стационар), в 2022 году - 25,4 %.

### 1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Республики Бурятия (анализ за 2020 - 2022 гг.)

Медицинская реабилитация населения в Республике Бурятия осуществляется на трех этапах. Количество развернутых реабилитационных коек в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых и детей: 184 койки на 2 этапе, 19 коек дневного стационара на 3 этапе.

Штатная укомплектованность отделений реабилитации недостаточная (в среднем составляет 60 – 70 %). Сохраняется высокая потребность во врачах ФРМ, инструкторах ЛФК, массажистах, эрготерапевтах.

Процент износа имеющегося реабилитационного оборудования составляет 62 – 70 % и требует дооснащение на всех этапах.

Обеспеченность койками круглосуточных стационаров для оказания помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия (взрослые и дети)

Таблица 4.28

Наименование медицинской организации	всего коек			обеспеченность койками на 10 т.н.		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	25	25	30			
ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	97	99	99			
<i>Всего коек для взрослых</i>	<i>122</i>	<i>124</i>	<i>129</i>	<i>1,72</i>	<i>1,74</i>	<i>1,8</i>
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	40	55	55			
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	2	2	-			
<i>Всего коек для детей</i>	<i>42</i>	<i>57</i>	<i>55</i>	<i>1,50</i>	<i>2,1</i>	<i>2,1</i>
<b>Всего коек:</b>	<b>164</b>	<b>181</b>	<b>184</b>	<b>1,66</b>	<b>1,84</b>	<b>1,87</b>

В Республике Бурятия в 2022 году развернуто 184 койки для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», из них 129 для взрослых и 55 для детей. В 2022 году количество коек увеличено с 164 в 2020 году до 184 (+12,2 %), из увеличили 7 коек для взрослых и 13 коек для детей. В 2021 году развернуто 181 койка круглосуточного пребывания, из них 124 взрослых и 57 детских, на 10,4 % больше, чем в 2020 году.

Обеспеченность койками в 2022 году составила 1,88 на 10 тыс. нас., что на 12,7 % больше по сравнению с 2020 годом.

Показатели работы реабилитационных коек в Республике Бурятия  
за 2020 - 2022 годы

Таблица 4.29

Наименование	Койко/дни, факт			Работа койки			Средняя длительность пребывания		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	4866	3450	8509	324,4	321,6	327,3	11,9	11,8	11,8
ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной	8537	25002	28238	341,5	324,5	317,3	13,5	13,4	11,7
Итого для взрослых	13403	28452	36747	335,1	323,9	319,5	12,9	13,0	11,9
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	14948	17154	17760	293,1	343,1	335,1	12,5	12,8	12,8
Всего	28351	45606	54507	311,5	330,5	324,4	12,7	12,9	1,2

В 2022 году на реабилитационных койках проведено больными 54507 койко/дней, что на 92,3 % больше, чем в 2020 году. Среднегодовая занятость койки составила 324,4 дней в 2022 году (увеличилась на 4,1 % по сравнению с 2020 годом). Средняя длительность пребывания в 2022 году составила 12,2 дня, что уменьшилась на 3,9 % по сравнению с 2020 годом. Оборот койки в 2022 году увеличился на 79,4 % по сравнению с 2020 годом. В 2022 году лечение по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия получили 4483 человека, что в 2 раза больше, чем в 2020 году. В 2021 году получили лечение 3769 человек, что на 68,4 % больше, чем в 2020 году. Таким образом, количество пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, ежегодно увеличивается.

Анализ госпитализации на реабилитационные койки в Республике Бурятия за  
2020 - 2022 годы (взрослые и дети)

Таблица 4.30

Наименование	Умерло, чел.			Выписано, чел.			Больничная летальность, %		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	1	0	1	408	545	722	0,24	0,0	0,14
ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	0	1	0	631	1877	2375	0,0	0,05	0
Итого для взрослых	1	1	1	1039	2422	3097	0,1	0,04	0,03
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	0	0	0	1198	1345	1385	0,0	0,0	0
Всего	1	2	1	2237	3767	4482	0,04	0,03	0,02

Деятельность коек дневного стационара (взрослые) по медицинской реабилитации в Республике Бурятия за 2020 - 2022 гг.

Таблица 4.31

Наименование	Всего коек			Пролечено, чел.			Койко-дни		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	17	17	7 (10 коек в 2023г)	93	261	464	908	2599	4643
ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	2	2	2	1231	1260	315	22463	23372	3780
Всего	19	19	9	1324	1521	779	23371	25971	8423

В республике функционируют койки дневного стационара в ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2».

Обеспеченность койками дневного пребывания на 10 тысяч населения в 2022 составила 0,12 на 10 тыс. взр. нас., что уменьшилась на 53,8 % по сравнению с 2020 годом (0,12 на 10 тыс. взр. нас.) Количество пролеченных пациентов 2022 году составило 779, по сравнению с 2020 годом снизилась на 41,2 %. В 2022 году количество реабилитационных коек дневного стационара составило – 9, что уменьшилось на 10 коек по сравнению с 2020 и 2021

годами. Число законченных случаев в 2022 году, также уменьшилось с 1324 в 2020 году до 779 человек в 2022 году, сократились койко/дни с 23371 дня в 2020 году до 8423 дня в 2022 году.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь (круглосуточные стационары) пациентам с терапевтическими и хирургическими заболеваниями, имеют диагностические и лечебные структурные подразделения.

На 01.01.2023 г. в Республике Бурятия на втором этапе (круглосуточный стационар) медицинской реабилитации детского населения развернуто 57 детских реабилитационных коек, из них: 31 койка по профилю «неврология», 16 – «травматология-ортопедия», 3 койки – «пульмонология», 2 койки – «кардиология», 2 койки – «ревматология», 2 койки – «онкология», 1 койка – «дерматология».

Структура коечного фонда  
для медицинской реабилитации детей на 2 этапе

Таблица 4.32

Детское реабилитационное отделение (койки)		
Название учреждения, в структуре которого находится отделение (койки)	Общая коечная мощность	Профили коек и их число, условия оказания (стационарно/дневной стационар)
ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница»	2 Профили травматология-ортопедия неврология	6 круглосуточный, в т.ч. 1- травматология-ортопедия 1- неврология
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	55 Профили: неврология травматология-ортопедия дерматология	55 круглосуточный, в т.ч: 30- неврология 15- ортопедия 2- кардиология 2- ревматология 3- пульмонология 2- онкология 1- дерматология

Реабилитационные процедуры для детей, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, осуществляется в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, в отделениях реанимации и интенсивной терапии ГАУЗ «Городской перинатальный центр г. Улан-Удэ» и ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия», в настоящее время не имеющих лицензии по медицинской реабилитации.

## Телемедицинские консультации в Республике Бурятия

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 22.07.2021 № 571-ОД «О мониторинге оказания медицинской помощи населению с применением телемедицинских технологий» в рамках реализации федерального проекта «Национальные медицинские исследовательские центры» организовано проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) с Научно-исследовательскими центрами, утвержден порядок проведения телемедицинских консультаций. Порядок определяет правила проведения телемедицинских консультаций с научно-исследовательскими центрами. Сформирован чек-лист ТКМ, регламент формирования пакета документов для ТКМ:

- протокол осмотра МДРК.
- формирование реабилитационного диагноза по МКФ.
- проведение тестирования.
- оценка степени нарушения функций по функциональным шкалам.
- оценка эффективности реабилитационных мероприятий (проведение повторного тестирования и анкетирования).
- сканирование результатов обследования, имеющих выписных эпикризов из других ЛПУ.
- подготовка видеоматериала для консультантов (видео пациента).
- загрузка пакета документов на телемедицинскую систему дистанционных консультаций федерального и регионального уровней.
- при необходимости проведение консультаций в режиме ВКС в режиме «врач-врач», «пациент-врач».
- отображение итогов ТКМ в первичной медицинской документации.

В федеральных медицинских организациях, в том числе национальных медицинских исследовательских центрах, за 2020 - 2022 гг. получили телемедицинские консультации 152 пациента, из них по национальному проекту «Здоровье» - 131 пациент, по итогам телемедицинских консультаций 7 пациентов направлены на реабилитацию в учреждения 4 уровня.

Информация о телемедицинских консультациях с НМИЦ по медицинской реабилитации за 2020 - 2022 гг.

Таблица 4.33

Число проведенных телемедицинских консультаций/консилиумов НМИЦ	152
Из них:	
По итогам консультации направлены на реабилитацию в НМИЦ	7
НМИЦ "ЛРЦ" Минздрава России	18
ФГБУ "НМИЦ Реабилитации и курортологии "	133
ООО «Клиника Института мозга» (Свердловская обл.)	1
ШРМ 2	6
ШРМ 3	128
ШРМ 4	20
ШРМ 5	1

Трудоспособен	69
Пенсионер	87
Мужчина	49
Женщина	99
Городские	89
Сельские	66
Национальный проект	131

С целью улучшения доступности и качества медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» сотрудниками ГАУЗ РКЛРЦ «Центр восточной медицины» организованы мероприятия по физической реабилитации в дистанционном режиме.

### **1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Республике Бурятия, с оценкой необходимости оптимизации функционирования**

В Республике Бурятия лицензии на осуществление медицинской деятельности по профилю «медицинская реабилитация» имеют следующие организации:

1. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации – 6 медицинских организаций (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В.В. Ангапова, АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»).

2. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации – 7 медицинских организаций (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ», ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В.В. Ангапова», АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»).

3. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации – 8 медицинских организаций (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГАУЗ «Иволгинская центральная

районная больница», ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница», ООО «Медицинский центр «Кузница здоровья», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В.В. Ангапова», ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»).

4. Медицинскую помощь при санаторно-курортном лечении по медицинской реабилитации осуществляют 4 медицинские организации (ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», санаторно-курортное учреждение профсоюзов Республики Бурятия «Байкалкурорт», ООО «Грязелечебница Киран», автономное учреждение «Курортная бальнеологическая лечебница Нилова-Пустынь»).

### **ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»**

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» является ведущим учреждением по медицинской реабилитации детей в Республике Бурятия. В ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» осуществляются первый и второй этап медицинской реабилитации (в условиях круглосуточного и дневного стационара), а также третий этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Всего функционирует 3 отделения медицинской реабилитации - 2 стационарных и 1 амбулаторное. В отделениях медицинской реабилитации используются следующие медицинские процедуры (в зависимости от нозологической формы, показаний и противопоказаний к отдельным видам лечения):

- бальнеогидротерапия (минеральные ванны и аппликации);
- метод применения препаратов ботулинического токсина типа А (Ботокс и Диспорт) в лечении проблем локального мышечного спазма (блефароспазм, гемифасциальный спазм, спастическая кривошея, спастичность мышц руки после инсульта, гиперкинетические складки-морщины лица, спастические формы ДЦП), относится к высокотехнологичным методам медицинской помощи;
- метод динамической проприоцептивной коррекции с использованием рефлекторно-нагрузочного устройства «Гравистат»;
- метод биологической обратной связи (БОС), или функциональное биоуправление;
- механотерапия и кинезиотерапия с использованием специальных аппаратов механотерапии, ходунков, ортостатических столов, мягких модулей, медицинболлов;
- психокоррекция в условиях «Сенсорной комнаты». Для усиления психокоррекционного воздействия проводятся курсы: музыка – свето – цвето – арома - ионотерапии, стимуляция кожно-кинестетической чувствительности;
- процедуры психодиагностики и психологической коррекции;
- логопедическая коррекция;
- занятия с дефектологом;

- транскраниальная микрополяризация;
- электрофизиотерапевтическое воздействие (электростимуляция, магнитотерапия, лазеротерапия, аэрозоль-терапия, высокочастотная терапия);
- массаж (все виды мануального и аппаратного массажа);
- лечебная физкультура индивидуальная и групповая;
- механотерапия (на аппаратах и тренажерах БОС, динамическая проприоцептивная коррекция, постоянная пассивная и активно-пассивная механотерапия);
- энтеральная оксигенотерапия;
- фитотерапия.

Таблица 5.1.

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»
2	Наличие лицензии (указать работы услуги по медицинской реабилитации)	№ Л041-01171-03/00575089 от 30.06.2020 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) при наличии	Нет
6	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022 г. – 3 отделения медицинской реабилитации детей: - отделение медицинской реабилитации для детей (детское реабилитационное отделение); - отделение медицинской

		<p>реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы;</p> <p>- многопрофильное отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2026 г. – 3 отделения медицинской реабилитации детей, из них:</p> <p>- 2 отделения медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара (отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы, отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата);</p> <p>- 1 отделение медицинской реабилитации в условиях дневного стационара.</p>
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	71 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара	3 отделения (в том числе – 2 в условиях круглосуточного стационара, 1 – в условиях дневного

		стационара)
12.1	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях)	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы
12.1.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	30
12.1.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	нет
12.1.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70 %
12.1.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1
12.1.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	54 %
12.2	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях)	Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
12.2.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	30
12.2.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	нет
12.2.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70 %
12.2.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1
12.2.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	57 %
12.3	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара)	Отделение дневного стационара для медицинской реабилитации детей
12.3.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	нет
12.3.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	15
12.3.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	70 %

12.3.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1
12.3.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	58
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации детей	Да*
13.1	Число посещений в смену	16
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70 %
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1
13.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	30 %

\* Данное отделение не запланировано к участию в мероприятии Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению/дооснащению медицинскими изделиями.

### **ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»**

ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины» является «якорной» медицинской организацией 3 уровня для реабилитации взрослого населения.

В ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» пациенты направляются согласно шкале реабилитационной маршрутизации в соответствии с Приказом Минздрава РБ от 28.02.2023 № 133-ОД «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях Республик Бурятия».

Реабилитационные мероприятия проводятся в следующих помещениях медицинской организации:

а) в палате, где находится пациент, с использованием мобильного оборудования по лечебной физкультуре, по физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии;

б) в кабинетах (залах) лечебной физкультуры, медицинского массажа, психотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, комнате эрготерапии, кабинете интерактивных технологий (когнитивная реабилитация, тренировки в интерактивном режиме с БОС).

Реабилитационные мероприятия в рамках медицинской реабилитации реализуются при взаимодействии участников Мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДРК): профильный специалист (врач невролог, врач терапевт) – врач-рефлексотерапевт, врач ЛФК, врач физиотерапевт, инструктор методист по ЛФК, инструктор по ЛФК, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра

палатная, младший медицинский персонал. Дополнительные специалисты (включаются в состав МДРК по показаниям): психотерапевт, врач травматолог-ортопед, врач мануальный терапевт, врач ревматолог, врач кардиолог, врач офтальмолог.

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется: оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики; установление реабилитационного диагноза; оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента; формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий; оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР).

Таблица 5.2

№№ п/п	Показатель	Значение
1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛЮ41-01171-03/00327621 от 15.04.2020 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1,2,3)	2, 3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	-
6.	Год оснащения медицинской организации в	2022 г. – 2 стационарных

	рамках федерального проекта федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	отделения по медицинской реабилитации (отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями функций ПНС и КМС, отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями функций ЦНС) и 1 дневной стационар медицинской реабилитации  2025 г. – амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	70 %
8	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10.	Наименование стационарных отделений медицинской реабилитации (для взрослых)	2 стационарных отделения: отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции ПНС и КМС, отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями функций ЦНС.
10.1	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и заболеваниями костно-мышечной системы
10.1.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	44 койки
10.1.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	67,4 %
10.1.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
10.1.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	89 %
10.2	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции

		центральной нервной системы
10.2.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	46 коек
10.2.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	93,7
10.2.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,04
10.2.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	88,9 %
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)	10 коек (работа организована в 2 смены)
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	95,6 %
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,1
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70 %
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да*
13.1	Число посещений в смену	15
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	43 %
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,75
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70 %

\* Данное отделение запланировано к участию в мероприятии Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению/дооснащению медицинскими изделиями в 2025 году.

Медицинская деятельность ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» осуществляется согласно лицензии на медицинскую деятельность Л041-01171-03/00327621 от 15.04.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Бурятия.

Структура учреждения, утверждена приказом № 98-ОД от 01.03.2023 года, и включает:

1. Стационар с круглосуточным пребыванием пациентов:

Стационар п. Верхняя Березовка:

- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы;
- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата;
- Отделение гериатрии;
- Клинико-диагностическое отделение;
- Отделение восстановительного лечения;
- Пищеблок;
- Дневной стационар.

Неврологическое отделение (стационар в с. Горячинск);

2. Поликлиника с дневным стационаром;

3. Производственная аптека;

4. Организационно-методический отдел;

5. Административно-управленческий аппарат;

6. Административно-хозяйственная

Кочная мощность ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» организована для оказания медицинской реабилитации взрослым на 2 этапе.

- койки для медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы - 43 койки.

- койки для медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - 43 койки.

- койки соматические (медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19) - 4 койки.

- реабилитационные койки дневного стационара – 21 койка.

Структура пролеченных пациентов по медицинской реабилитации в ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» за 2020 - 2022 гг.

Таблица 5.2.1

№№ п/п	Перечень	2020		2021		2022	
		абс. число	уд.вес	абс. число	уд.вес	абс. число	уд.вес
1	жители РБ	591	94,1	1796	97,4	2234	94,9
2	иностранцы	37	5,9	48	2,6	120	5,1
3	женщины	349	55,6	1134	61,5	1558	66,2
4	мужчины	279	44,4	710	38,5	796	33,8
5	городские жители	339	54,0	1274	69,1	1356	57,6
6	сельские	249	39,6	522	28,3	878	37,3

7	работающие	191	30,4	727	39,4	721	30,6
8	неработающие	437	69,6	1117	60,6	1633	69,4
9	в т. ч. пенсионеры	316	50,3	953	51,7	1358	57,7
10	студенты	-	-	2	0,1	-	
11	после оперативного лечения	187	29,8	198	33,0	479	20,3
12	инвалиды	260	41,4	507	27,5	753	32,0
	в т.ч. 1 группы	52	20,0	67	13,2	117	15,5
	в т.ч. 2 группы	89	34,2	199	39,3	308	40,9
	в т.ч.3 группы	119	45,8	241	47,5	328	43,6

Медицинская реабилитация жителей  
других регионов Российской Федерации в ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной  
медицины» за 2022 г.

Таблица 5.2.2

№№ п/п	Регион РФ	абс.ч.	уд.вес (%)
1	Амурская область	25	20,8
2	Забайкальский край	34	28,3
3	Иркутская область	5	4,2
4	Калининградская область	1	0,8
5	Красноярский край	4	3,3
6	Магаданская область	4	3,3
7	Москва, Московская область	3	2,5
8	Новосибирская область	3	2,5
9	Санкт-Петербург, Ленинградская область	3	2,5
10	Саха (Якутия) республика	37	30,8
11	Ямало-Ненецкий АО	1	0,8
	Итого	120	100,0

Структура получивших медицинскую реабилитацию в ГАУЗ «РКЛРЦ  
«Центр восточной медицины» из числа жителей Республики Бурятия

Таблица 5.2.3

№№ п/п	Перечень	2020		2021		2022	
		абс. число	уд.вес %	абс. число	уд.вес %	абс. число	уд.вес %
1	женщины	325	55,0	1104	61,5	1475	66,0
2	мужчины	266	45,0	692	38,5	759	34,0
3	Городские жители	338	57,2	1274	70,9	1356	60,7
4	сельские	248	42,0	522	29,1	878	39,3
5	работающие	171	28,9	712	39,6	671	30,0

6	неработающие	420	71,1	1084	60,4	1563	70,0
7	в т. ч. пенсионеры	303	51,3	931	51,8	1304	58,4
8	студенты			1	0,1		0,0
9	после оперативного лечения	178	30,1	198	33,0	457	20,5
10	инвалиды	252	42,6	493	27,4	723	32,4
	в т.ч. 1 группы	50	19,8	65	13,2	111	15,4
	в т.ч. 2 группы	87	34,5	194	39,4	296	40,9
	в т.ч. 3 группы	115	45,6	234	47,5	316	43,7

Распределение по возрасту пациентов  
Республики Бурятия в ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»  
2020 - 2022 гг.

Таблица 5.2.4

Годы	18-20		21-30		31-40		41-50		51-60		60 и >		Итого
	абс	уд.в.	абс	уд.в.	абс	уд.в.	абс	уд.в.	абс	уд.в.	абс	уд.в.	
2020	2	0,3	12	2,0	48	8,1	76	12,9	172	29,1	281	47,5	591
2021	-	-	21	1,2%	86	4,8%	175	9,7%	477	26,6%	1037	57,7%	1796
2022	6	0,3	35	1,6	99	4,4	232	10,4	451	20,2	1411	63,1	2234

Структура нозологических форм среди лиц, получивших медицинскую  
реабилитацию в ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»  
(2020 - 2022 гг.)

Таблица 5.2.5

№№ п/п	Перечень	2020		2021		2022	
		абс.ч	уд.в.	абс.ч	уд.в.	абс.ч	уд.в.
1	Доброкачественные новообразования	20	1,0	5	0,3	16	0,7
2	Болезни нервной системы	27	1,3	569	31,7	758	33,9
3	Болезни системы кровообращения	635	31,3	159	8,9	294	13,2
4	Болезни костно-мышечной системы	732	36,1	270	15,0	478	21,4
5	Болезни органов дыхания	-	-	655	36,5	361	16,2
6	Травмы, последствия травм	615	30,3	136	7,6	326	14,6
7	Прочие			2	0,1	1	0,04
	Итого	2029	100,0	1796	100,0	2234	100,0

Медицинские технологии реабилитации и лечения с применением методов традиционной восточной медицины.

В ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических и методических рекомендаций, порядка оказания медицинской реабилитации взрослых, с учетом стандартов медицинской помощи.

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются ежедневно, общей продолжительностью не менее 180 минут в день, из них не менее 120 минут составляют мероприятия физической реабилитации и эрготерапии. Применение дополнительных методов лечения (традиционных методов лечения, бальнеологии и др.) увеличивают время лечебного воздействия до 3,5 часов в день.

### **Традиционная (восточная) медицина в деятельности ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»**

Имеющийся потенциал Традиционной медицины Республики Бурятия, а именно - многовековое историческое и культурное наследие, уникальные разработки бурятских ученых, опыт практической деятельности врачей, можно с уверенностью говорить, что в Бурятии есть потенциал и условия для развития инновационных медицинских технологий, которые можно тиражировать и внедрять в практическое здравоохранение. Представляется перспективным консолидировать восточную медицинскую практику с достижениями современной медицины, с целью инновационного развития здравоохранения, способствующему социальному и экономическому развитию во благо сохранения здоровья населения Российской Федерации.

На сегодняшний момент традиционная медицина в практическом здравоохранении официально представлена такими медицинскими специальностями как рефлексотерапия, мануальная терапия, массаж. И методами лечения, не имеющими статуса специальности это - фитотерапия, гирудотерапия, гомеопатия, традиционные методы диагностики.

На базе Центра восточной медицины применяются следующие методы традиционной медицины: рефлексотерапия, мануальная терапия, восточный массаж, фитотерапия, гирудотерапия, традиционные методы диагностики. Составлены стандарты лечения и реабилитации при заболеваниях неврологического, соматического и травматологического профиля с применением методов традиционной медицины. Разработаны медицинские технологии на основе консолидации методов современной и традиционной медицины.

Ежегодно в Центре восточной медицины медицинские услуги с применением методов традиционной медицины получают около 6 тыс. пациентов. Разработана технология спортивной реабилитации, а также оздоровительная программа детоксикации организма.

Центр восточной медицины имеет богатый опыт сотрудничества с медицинскими институтами и клиниками Китая, Монголии, Внутренней Монголии (КНР). Всего за период с 2015 года заключено более 15 договоров

в области сотрудничества и обмена опытом. Сотрудники Центра (врачи и средний медицинский персонал) ежегодно (до пандемии) выезжали на стажировки в ведущие клиники Китая, для повышения профессиональных компетенций в области рефлексотерапии. Кроме того ежегодно (до пандемии) на базе Центра проходили мастер-классы ведущих специалистов Китая и Монголии по рефлексотерапии, мануальной терапии, фитотерапии и массажу. Каждые два года в Бурятии проводятся международные симпозиумы по традиционной медицине, которые способствуют обмену научно-практическим опытом (2016 г., 2019 г.).

### **Международное сотрудничество**

Центр восточной медицины имеет богатый опыт сотрудничества с медицинскими институтами и клиниками Китая, Монголии, Внутренней Монголии (КНР). Сотрудники Центра (врачи и средний медицинский персонал) *ежегодно выезжали на стажировки в ведущие клиники Китая*, для повышения профессиональных компетенций в области рефлексотерапии. Кроме того ежегодно на базе Центра проходят мастер-классы ведущих специалистов Китая и Монголии по рефлексотерапии, мануальной терапии, фитотерапии и массажу. *Каждые два года в Бурятии проводились международные симпозиумы по традиционной медицине*, которые выступают площадками обмена научно-практическим опытом (2016 г., 2019 г.). С 2019 года в связи с ковидными ограничениями очные мероприятия по обмену опытом с КНР ограничены. С 2022 года возобновлено сотрудничество с коллегами из Монголии. В мае 2022 г. Состоялся рабочий визит делегации центра Восточной медицины Республики Бурятия в Монголию. Была проведена встреча с профессором Института традиционной медицины Монголии г-ном М. Амбага. Была достигнута договоренность о намерении создания совместного предприятия по производству Лекарств на растительной основе в Улан-Удэ.

### **Подготовка кадров в области традиционной медицины. Научно образовательный центр по традиционной медицине. Совместный проект с Медицинским институтом БГУ.**

«Научно образовательный центр по традиционной медицине» открыт в 2018 году. Основная задача НОЦ - образовательная деятельность в области подготовки и повышения квалификации врачей-специалистов по традиционной медицине. Традиционная медицина в образовательном процессе Медицинского института БГУ представлена курсами профессиональной подготовки (576 ак.ч.) и повышения квалификации врачей (36, 72, 144 ак.ч.) по специальностям «рефлексотерапия» и «мануальная терапия», курсами тематического усовершенствования по фитотерапии, гирудотерапии.

За три года работы НОЦ – по специальности «рефлексотерапия» обучено 54 врача, из них: первичная специализация – 30 врачей, повышение

квалификации - 24 врача. Республика Бурятия – 31 врач, Краснодарский край – 1 врач, Республика Саха Якутия – 7 врачей.

В 2020 г. совместно с Институтом непрерывного образования повышение квалификации по медицинской реабилитации, с применением методов восточного массажа прошли 10 специалистов (медицинские семестры по массажу и инструктора по ЛФК). Подготовлена программа профессионально подготовки врачей по реабилитации при COVID-19 с применением дыхательной гимнастики на основе гимнастики цигун и полного дыхания йогов.

Врачи Центра являются разработчиками следующих обучающих программ:

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «рефлексотерапия» в объеме 576 ч.

2. Дополнительная профессиональная программа профессиональной подготовки врачей по специальности «рефлексотерапия» в объеме 144 ч.

3. Дополнительная профессиональная программа профессиональной подготовки врачей по специальности «врач физической и реабилитационной медицины» в объеме 18 ч.

4. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки средних медицинских работников в объеме 36 ч.

5. Курс медицинской реабилитации для студентов четвертого курса Медицинского института БГУ, в том числе с блоком «применение рефлексотерапии, фитотерапии и восточного массажа в реабилитации при различных заболеваниях».

6. Курс по традиционной медицине для студентов пятого курса Медицинского института БГУ.

Организационно-методическая деятельность по традиционной медицине.

За период с 2015 года изданы методические рекомендации по традиционной медицине, два сборника научных трудов (2016 год, 2019 год).

Клинические исследования, опубликованные в сборниках научных трудов различных конференции, в том числе международных.

1. Комплексное применение рефлексотерапии и роботизированного комплекса «Амадео» для восстановления и развития функции мелкой моторики у больных перенесших мозговую инсульт.

2. «Игла-нож» в комплексном лечении дискогенной радикулопатии пояснично-крестцового отдела позвоночника.

3. Моксотерапия в комплексном лечении заболеваний суставов.

4. Опыт применения гирудотерапии в комплексном лечении заболеваний суставов.

5. Интегративные технологии реабилитации.

6. Фито-реабилитация часто болеющих детей.

7. Возможности применения диагностики по методу Фолля.

Актуальным направлением является фито-реабилитация лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19. В связи с ростом количества пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, используются эффективные технологии реабилитации пациентов с применением метода традиционной медицины, основанного на применении лекарственных растений с целью профилактики и лечения различных заболеваний.

Фитотерапия в период восстановления после перенесённой коронавирусной инфекции имеет ряд преимуществ, в том числе безопасность длительного применения, мягкость терапевтического действия, отсутствие кумулятивного эффекта, многокомпонентный состав фито-сбора обеспечивающий широкий спектр биологически активных веществ. Содержащиеся в растениях БАВ, обеспечивают адаптивные реакции, способствуют повышению неспецифической резистентности организма к действию патологических и стрессовых факторов.

Фитотерапия в процессе реабилитации больных, перенесших COVID-19, рассматривается как элемент нутритивной поддержки и как вспомогательный метод фито-фармакологической коррекции нарушенных функций.

В ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» осуществляется медицинская реабилитация в условиях дневного стационара. Дневной стационар размещен в цокольном этаже корпуса № 1, общая площадь помещений – 363,1 кв.м. Кочный фонд -21 койка, работа организована в 2 смены. Профиль медицинская реабилитация заболеваний ЦНС, медицинская реабилитация заболеваний ЦНС и КСС, постковидная реабилитация.

В дневной стационар поступают пациенты с направлениями от поликлиник с места жительства, маршрутизация на 3 этап реабилитации пациентов с оценкой по ШРМ 2-3 балла.

С 2023 года в структуре дневного стационара предусмотрено 400 случаев амбулаторных посещений.

#### Работа дневного стационара за 2020 - 2022 гг.

Таблица 5.2.6

Пролечено по полису ОМС (человек)	2020	2021	2022
ВСЕГО по медицинской реабилитации	93	259	446
МР ЦНС	83	118	71
МР ОДА и ПНС	10	86	281
МР постковидная	-	55	94

#### Структура пациентов по заболеваниям за 2020 - 2022 гг.

Таблица 5.2.7

Перечень	2020			2021			2022		
	чел	%	п/д	чел	%	п/д	чел	%	п/д
Болезни нервной	35	37,6%	350	150	57,9%	1509	232	52,0%	2316

системы									
Болезни системы кровообращения	4	4,3%	38	17	6,6%	173	18	4,0%	183
Болезни органов дыхания	-	-	-	10	3,9%	97	-	-	-
Болезни костно-мышечной системы	43	46,2%	418	69	26,6%	678	151	33,9%	1515
Последствия травм	11	11,8%	102	13	5,0%	123	45	10,1%	450
Итого:	93	100,0%	908	259	100,0%	2580	446	100,0%	4464

### ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница»

ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница» оказывает медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на втором этапе в условиях круглосуточного стационара жителям Селенгинского, Кяхтинского, Джидинского и Закаменского районов Республики Бурятия. Всего организовано 30 коек круглосуточного стационара. Детские реабилитационные койки включены в состав отделения медицинской реабилитации (для взрослых) и составляли в 2022 году 2 койки.

Таблица 5.3

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы услуги по медицинской реабилитации)	Лицензия № Л041-01171-03/00555919 от 29.10.2019 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации	2, 3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	Нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) при наличии	34,539
6	Участие в мероприятиях федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по	2024 г. - отделение ранней медицинской реабилитации взрослых

	оснащению медицинскими изделиями	
7	Коэффициент оснащённости медицинской организации на май 2023 года	80 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней медицинской реабилитации взрослых
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	80 %
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,3
9.3	Оснащённость медицинскими изделиями (%)	80 %
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации взрослых*
10.1	Кочная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	28 реабилитационных коек для взрослых
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	72 %
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
10.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	80 %
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

\* Данное отделение не запланировано к участию в мероприятии Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению/дооснащению медицинскими изделиями

**ГАУЗ «Иволгинская центральная районная больница»**

Таблица 5.4

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Иволгинская центральная районная больница»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № ЛО-03-01-003136 от 06.03.2020 г. - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) (при наличии)	44,437 чел.
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2023 г. – амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2022 года (%)	64 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Да
13.1	Число посещений в смену	55
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом	55 %

	совместительства (%)	
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,6
13.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	64 %

В ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ» организована работа следующих структурных подразделений:

- кабинеты физиотерапии во врачебных амбулаториях с. Сотниково, с. Оронгой, с. Гурульба, поликлинике ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»;

- кабинет ЛФК, медицинского массажа, кабинет физиотерапии в Центре общеврачебной практики с. Иволгинск. В кабинетах медицинской реабилитации, массажа, ЛФК в 2022 году получили лечение 2082 чел., из них 372 инвалида. Отпущено процедур 16435, среднее число посещений 7,9.

В течении 2022 года приняты ряд мер, направленных на реализацию амбулаторного этапа медицинской реабилитации:

- проведены подготовительные мероприятия по планированию и закупке оборудования в соответствии с порядками оснащения;

- с января 2023 года прошли обучение два врача-терапевта на цикле профессиональной переподготовки «физическая и реабилитационная медицина»;

- проходят обучение 2 медицинские сестры по специальности «медицинская реабилитация»;

- принята на работу клинический психолог;

- проходит обучение клинический психолог на цикле по специальности «эрготерапия»;

- проведена подготовка площадей для организации отделения амбулаторной реабилитации;

- внедрены телемедицинские консультации «врач-врач», «врач-пациент», «инструктор ЛФК-пациент».

С учетом наличия кадров, обновления медицинского оборудования в январе 2023 года организовано амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослого населения. Данная медицинская организация вошла в число приоритетных медицинских организаций для оснащения оборудованием в 2023 году.

### ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

Таблица 5.5

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № Л041-01171-03/00328979 от 28.04.2020 - при оказании специализированной

		медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) (при наличии)	-
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2023 г. - отделение ранней медицинской реабилитации, амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых  2025 г. - отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2022 года (%)	30 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации взрослого населения
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	88 %
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,75
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30 %

10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет  в 2025 году планируется организация стационарного отделения медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы*
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослого населения
13.1	Число посещений в смену	10
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	88 %
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,4
13.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30 %

\* Данное отделение запланировано к участию в мероприятии Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению/дооснащению медицинскими изделиями в 2025 году.

Структура ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» утверждена приказом главного врача от 14.02.22 № 270:

1. Стационар с круглосуточным пребыванием пациентов:

1.1. Клинические отделения – 26;

1.2. Диагностические отделения – 5;

2. Поликлиника

3. Аптека

4. Административно-управленческий отдел

5. Административно-хозяйственный отдел

5.1. Пищеблок

Мощность ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» - 690 коек, на раннюю реабилитацию направляются пациенты по следующим направлениям:

- по профилю «заболевания центральной нервной системы и органов чувств» (неврологическое отделение для лечения больных острым нарушением мозгового кровообращения) - 36 коек;

- по профилю «заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» (травматологическое отделение - 26 коек, травматолого-ортопедическое отделение - 24 койки);

- по профилю «кардиология» (отделение неотложной кардиологии для лечения больных острым коронарным синдромом) - 48 коек.

В отделении ранней медицинской реабилитации работа осуществляется мультидисциплинарно. Состав мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК) - врач физической реабилитационной медицины, клинический врач по профилю требуемого для реабилитации отделения, клинический психолог, логопед, социальный работник, врач ЛФК, медсестра по физиотерапии, медсестра по массажу, инструктор ЛФК. Организовано оказание больным медицинской реабилитации в первые 48-72 часа пребывания в реанимационных отделениях по соответствующим нозологиям. Реабилитационные мероприятия проводят дифференцированно, на основании реабилитационного диагноза (МКБ+МКФ) и определения реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Пациенты с установленным реабилитационным потенциалом получают медицинскую реабилитацию в реанимации, согласно клиническим рекомендациям и программе РеаБИТ. Если пациент не имеет реабилитационного потенциала, то рекомендуется перевод на койку паллиативной медицинской помощи. В специализированном отделении по профилю пациенту оказывается низкоинтенсивная реабилитационная помощь (до 1 часа) в соответствии с клиническими рекомендациями, с соблюдением безопасности и профилактики рисков. При выписке осуществляется маршрутизация пациента на дальнейшие этапы реабилитации (2 или 3 этапа согласно ШРМ), руководствуясь составленной ИПМР (индивидуальная программа медицинской реабилитации).

В 2022 году проведено обучение 5 врачей, в 2023 году проходят обучение 2 врачей по специальности «физическая и реабилитационная медицина»:

- 2 врача на базе ФГАОУ «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»;

- 3 врача в Красноярском государственном медицинском университете.

Проведена аккредитация 3 врачей в 2022 году, в 2023 году - 2 врачей специалистов по специальности «физическая и реабилитационная медицина».

Оснащение основным реабилитационным оборудованием произведено при открытии Регионального сосудистого центра в 2013 г. Все аппараты ежедневно активно задействованы в реабилитации пациентов по профилю. В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» с 2020 г. произведено дооснащение медицинским реабилитационным оборудованием согласно приказу Минздрава России от 22.02.2019 № 90н. Несмотря на это сохраняется высокая доля изношенности медицинского оборудования (68%) и нехватка некоторых позиций согласно порядку. В 2023 году произведено открытие и оснащение отделения «амбулаторной медицинской реабилитации взрослого населения». В 2025 году запланирована организация стационарного отделения медицинской

реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы.

В настоящее время в 3 учреждениях начата медицинская реабилитация пациентов кардиологического профиля, онкопациентов и пациентов пожилого возраста.

**ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой  
медицинской помощи им. В.В. Ангапова»**

Таблица 5.6

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № Л041-01171-03/00555921 от 02.04.2018 - при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	3 группа мед. организаций
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) (при наличии)	нет
6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	75 %
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	да, организовано в 2023г.

	медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	72 %
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,46
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	75 %
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	нет
11	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых)	да, организовано в 2023г.
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	2 койки
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	72 %
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	75 %
12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да, организовано в 2023г.
13.1	Число посещений в смену	5
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	72 %
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,5

13.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	75 %
------	--	------

В ГАУЗ «РК БСМП им В.В. Ангапова» оказывается медицинская помощь по ранней медицинской реабилитации взрослого населения согласно лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01171-03/00555921 от 02.04.2018 года.

Укомплектованность кадрами 72 % с учетом совместительства – занято – 100 %; физических лиц – 12 чел.: врачи – 3 человека, СМП – 7 человека; с немедицинским образованием – 1 человек, прочий персонал – 1 человек. Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации (для взрослых) – 1,46.

Фактически медицинская реабилитация в стационарных условиях оказывается по следующим профилям «неврология», «травматология-ортопедия», «нейрохирургия», в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

В 2023 году в ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова» организован дневной стационар и амбулаторная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» взрослого населения.

**АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»  
Министерства социальной защиты населения  
Республики Бурятия**

Таблица 5.7

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	Автономное учреждение Республики Бурятия «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн»
2	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия № Л041-01171-03/00343192 от 25.12.2018 - при оказании первичной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации (1,2,3)	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) (при наличии)	0,81

6	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	80 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	23 койки
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100 %
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,0
10.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	83 %
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да, дневной стационар медицинской реабилитации взрослого населения
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	2 койки
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100 %
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,0

11.4	Коэффициент оснащённости отделения (%)	83 %
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

Структура АУ РБ «РКГВВ» представлена стационаром на 235 коек и поликлиникой на 100 посещений в смену. Реабилитационные мероприятия осуществляются на 23 койках реабилитационного отделения, в том числе в дневном стационаре на 2 койки, расположенного по адресу: г. Улан – Удэ, ул. Пирогова, 30 «А».

Стационар АУ РБ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» с 01.04.2020 по 01.05.2022гг. перепрофилирован в инфекционное отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» на период пандемии новой коронавирусной инфекции.

Для проведения медицинской реабилитации на втором этапе в условиях неврологического отделения и в условиях дневного стационара пациенты поступают в плановом порядке. Второй этап осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения и независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций, при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов реабилитации

При анализе кадрового состава структурного подразделения по штатному расписанию утверждено – 16,75 шт. ед.; занято – 16,75; физических лиц – 15, укомплектованность составляет – 100 %, обеспеченность - 100 %. Коэффициент совместительства составляет - 1,0.

Отделение медицинской реабилитации оснащено 233 ед. медицинского оборудования, что составляет – 83 % от потребности.

В 2022 году в условиях круглосуточного стационара медицинскую реабилитацию получили 150 человек. Из них – 87 чел. (58 %) с заболеваниями центральной нервной системы (в т.ч. 23 чел. – после перенесённых ОНМК – первый год), 60 чел. (40 %) - с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, после перенесённой коронавирусной инфекции – 3 пациента (2 %). В том числе всего пролечено инвалидов – 46 чел. (1 гр. – 15 чел., инв. 2 гр. - 17 чел., 3 гр. – 14 чел.).

## ГАОУЗ «Городская поликлиника №2»

Таблица 5.8

№№ п/п	Показатель	Значение
1	Полное наименование медицинской организации	ГАОУЗ «Городская поликлиника №2»
2	Наличие лицензии (указать работы услуги по медицинской реабилитации)	Лицензия № Л041-01171-03/00337896 от 28.05.2020 г. - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3	Группа медицинской организации	2
4	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация»	нет
5	Число прикрепленного населения (тыс.чел.) при наличии	126,117 (в том числе – 91,916 взрослого населения и 34,201 детского населения)
6	Участие в мероприятиях федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024 г. - амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослого населения
7	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	70 %
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 первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
10	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации	нет
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да – (в структуре амбулаторного отделения медицинской реабилитации взрослого населения)
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	2 койки

11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	76 %
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,02
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70 %
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной стационар для оказания медицинской реабилитации детям*
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	нет
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	5 коек
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	68,33 %
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,17
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	84,4 %
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации детей	да*
13.1	Число посещений в смену	75 (отделение работает в 2 смены)
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	68,33 %
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,17
13.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	84,4 %
14.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации взрослых	да
14.1	Число посещений в смену	90 посещений (работа организована в 2 смены)
14.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	67 %
14.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской	1,05

	реабилитации	
14.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	70 %

\* Данное отделение не запланировано к участию в мероприятии Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению/дооснащению медицинскими изделиями.

На третьем этапе медицинская реабилитация (амбулаторно и в дневном стационаре) осуществляется в ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» и взрослым и детям.

Медицинская деятельность по медицинской реабилитации в ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» для взрослого населения осуществляется в отделении медицинской реабилитации взрослых (далее - ОМР).

Медицинская деятельность в ОМР осуществляется по видам работ-медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Численность прикрепленного взрослого населения в ГАУЗ ГП № 2 на 01.01.2023 года составила 91916 человек.

Организована двухсменная работа отделения.

В 2022 г. прошли обучение по программе профессиональной переподготовки по специальности «физическая и реабилитационная медицина» три врача (физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, терапевт дневного стационара). В 2023 году все врачи прошли аккредитацию. Обучение по специальности «сестринское дело по реабилитации» прошли 8 СМР (физиосестры, массажисты, инструктор ЛФК, медсестра дневного стационара). Аккредитация СМР запланирована во втором полугодии 2023г. Прошел обучение специалист психолог/логопед (1чел.) - ПП по медицинской психологии и медицинской логопедии.

В ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» организована маршрутизация пациентов от лечащего врача амбулаторного приема до отделения ОМР. Комплексный подход реабилитации пациентов осуществлялся 3 мультидисциплинарными бригадами. Организована медицинская реабилитация пациентов на дому, в составе бригады работают врач по лечебной физкультуре, инструктор ЛФК, логопед и психолог.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях: мощность (число посещений в смену к врачам) составляет 90 человек. Укомплектованность медицинскими кадрами в амбулаторном отделении медицинской реабилитации составляет врачебными кадрами 66 %, средними медицинскими работниками 67 %. Коэффициент совместительства составляет 1,0. Оснащенность медицинским оборудованием 70% (за счет износа оборудования, которые не включены).

В 2022 году в ОМР получили лечение 5002 больных. Количество процедур на 1 пациента увеличилось с 15 процедур до 25 (ЛФК, физиолечение, массаж, рефлексотерапия). Валидация МИС по медицинской реабилитации только с мая 2023 года, поэтому в МИС внесено 2370 случаев медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

Работа амбулаторного отделения медицинской реабилитации взрослых осуществлялась при ШРМ 2 и 3. На дому при ШРМ 3, 4 и 5. Медицинская реабилитация на дому предусматривала дополнительно обучение ухаживающих лиц за пациентом по лечебной гимнастике и упражнениям по логопедии. Работа на дому не вносилась в МИС МО (отсутствие утвержденных объемов).

В разрезе ШРМ медицинская реабилитация в амбулаторных условиях: ШРМ 2 балла - 1422 случаев, ШРМ 3 балла - 948 случаев.

Структура заболеваний при медицинской реабилитации в амбулаторных условиях:

- заболевания и последствия травм опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 4049 случаев,
- заболевания и травмы ЦНС - 300 случаев,
- соматические заболевания – 653 случая.

Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара осуществляется на 2 койках дневного стационара. Укомплектованность медицинскими кадрами в дневном стационаре составляет врачевскими кадрами – 71 %; средними медицинскими работниками – 83 %. Коэффициент совместительства составляет 1,2 у врачей, 0,76 у СМР. Оснащенность медицинскими изделиями – 70 % (за счет износа оборудования).

Имеется высокая потребность замены медицинского оборудования. План на 2022г по МР в дневном стационаре 250 случаев, выполнение - 315 случаев (3742 к/дней), что составило 126 % от годового плана. В 2021 году медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара прошли – 33 пациента, при плане - 50.

Структура заболеваний в дневном стационаре по медицинской реабилитации в 2022 году:

- с заболеваниями и травмами центральной нервной системы и органов чувств – 127 случаев (1486 к/дней), в 2021 г. - 26 случаев (286 к/дней),
- с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы 188 случаев (2256 к/дней), в 2021 г. – 4 случая (44 к/дней).
- с соматическими заболеваниями в 2022 г. - 0 (отсутствует медицинская услуга в МИС), в 2021 г. - 3 случая (33 к/дней).

Средние сроки лечения составили в 2022 г. 11,8 к/дней, в 2021 г. - 11 к/дней. Сроки лечения в дневном стационаре по медицинской реабилитации не утверждены в НПА.

В разрезе ШРМ медицинская реабилитация в условиях дневного стационара следующая: по ШРМ 3 – 44 пациентов, в 2021 г. - 4 пациента. По ШРМ 2 – 271 пациентов, в 2021 г. - 29 пациентов.

Всего в 2022г. прошли медицинскую реабилитацию 1483 инвалидов:

- в амбулаторных условиях 823 инвалида.
- в дневном стационаре всего 660 инвалидов.

В настоящее время отделение медицинской реабилитации осуществляет медицинскую деятельность в помещении после ремонта. Площадь отделения увеличилась в 2 раза.

Детям медицинская реабилитация осуществляется в детском реабилитационном центре «Реакид» ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» (отделение медицинской реабилитации детей). Маршрутизация реализуется по приказу Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.02.2023 г. № 140-ОД «О маршрутизации детского населения при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Бурятия». В дневном стационаре по профилю «неврология» и в амбулаторных условиях по профилю «травматология-ортопедия», а также медицинская реабилитация пациентов с другой соматической патологией.

**Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей на 2023 – 2026 годы**

1. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины».
2. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Гусиноозерская центральная районная больница».
3. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клиническая больница им. Н.А. Семашко».
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2».
5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иволгинская центральная районная больница».
6. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Бурятия.
7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кабанская центральная районная больница».

Таблица 5.9.1

№№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов	Год доосна- щения и (или) переосна- щения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2023	30	95 (прогнозная)	30	95 (прогнозная)
		Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2023	30	95 (прогнозная)		
2	ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2023	64	95 (прогнозная)	64	95 (прогнозная)
3	ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2024	80	95 (прогнозная)	80	95 (прогнозная)
4	ГАУЗ «Городская поликлиника № 2»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2024	70	95 (прогнозная)	70	95 (прогнозная)
5	ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно- реабилитационный центр «Центр восточной медицины»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	70	X	70	X
6	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	взрослые	2025	70	X	70	X
7	ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»*	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2026	10	X	10	X
8	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	Отделение медицинской реабилитации для детей, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара (реабилитационное отделение	дети	2026	57%	X	58,7%	X

		для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата)						
		Отделение медицинской реабилитации для детей, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара (реабилитационное отделение для детей с соматическими заболеваниями)	дети	2026	66%	X		
		Отделение медицинской реабилитации для детей, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара	дети	2026	58%	X		
		Отделение медицинской реабилитации для детей, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара (реабилитационное отделение для детей с заболеваниями центральной нервной системы)	дети	2026	54%	X		

\*Данная организация запланирована к участию в мероприятии по оснащению/дооснащению в 2026 году, находится в процессе лицензирования (данные по оснащенности отделения указаны приблизительно).

## 1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Бурятия

Укомплектованность кадрами реабилитационной службы Республики Бурятия по состоянию на 01.01.2023 г. следующая:

Таблица 5.10

Наименование	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица	Коэффициент укомплектованности, %
Врачи всего, из них	88	61	46	69,3
Анестезиологи-реаниматологи	1	0	0	0,0
Неврологи	9,75	8	8	82,1
Кардиологи	0	0	0	0
По медицинской реабилитации	6,5	1,75	0	26,9
По лечебной физкультуре	14,5	8	7	55,2
Травматологи-ортопеды	2	0	0	0,0
Онкологи	0,25	0	0	0,0
Рефлексотерапевты	7,75	7,75	3	100
Физиотерапевты	26,25	22	15	83,8
Терапевты	13	9	8	69,2
Педиатры	7	4,5	5	64,3
Специалисты с высшим немедицинским образованием всего, из них	32,75	15,5	12	47,3
Инструкторы-методисты по лечебной физкультуре	14	7,5	5	53,6
Логопед	6,5	3	2	46,2
Медицинский психолог	12,25	5	5	40,8
Средний медицинский персонал всего, из них	243	161	133	66,3
Инструкторы по лечебной физкультуре	36,5	23,75	14	65,1
Медицинские сестры по массажу	58,5	38	31	65,0
Медицинские сестры по физиотерапии	69	49	43	71,0
Медицинские сестры по медицинской реабилитации	79	50,25	45	63,6

Таблица 5.11

Сведения о числе врачей, прошедших первичную профессиональную подготовку в 2020 - 2021 годы по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»

Наименование	2020 год	2021 год	2022 год
Врачи, чел.	0	24	18

Сведения о числе медицинских сестер, прошедших в 2020 -2021 году первичную профессиональную подготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»

Таблица 5.12.1

Наименование	2020 год	2021 год	2022 год
Средние медицинские сестры (чел.)	0	0	31

Сведения о числе врачей, запланированных к направлению в 2023 году на первичную профессиональную подготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и числе медицинских сестер, запланированных на профессиональную подготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»

Таблица 5.12.2

Наименование	2023 год
Врачи (чел.)	18
Средние медицинские работники (чел.)	25

С учетом потребности и внесенных изменений к требованиям для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации разработан план мероприятий по дальнейшему прохождению профессиональной подготовки специалистов по медицинской реабилитации.

В части мониторинга кадрового обеспечения в медицинских организациях ведется Федеральный регистр медицинских работников, который обеспечивает формирование федерального ресурса по медицинским кадрам, в том числе специалистов по медицинской реабилитации на всех этапах медицинской помощи в каждой подведомственной медицинской организации.

В Республике Бурятия ежегодно рассчитывается потребность в медицинских кадрах с учетом особенностей заболеваемости, территориальной особенности, наличия в субъекте Российской Федерации населенных пунктов, отдаленных от медицинских организаций. При этом обязательными параметрами является возрастной состав, в том числе, где оказывается специализированная медицинская помощь, плановый объем медицинской помощи, утвержденных в территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению республики.

**План мероприятий на подготовку кадров, в том числе повышение квалификации специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием**

Таблица 5.13

№№ п/п	Мероприятия по подготовке кадров (профессиональная переподготовка, повышение квалификации и т.д.)	Переподготовка по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»				
		2022	2023	2024	2025	2026-2030 гг.
1.	Специалисты с высшим медицинским образованием	2022	2023	2024	2025	2026-2030 гг.
		18	18	18	15	В соответствии с потребностью
		39,1	39,1	39,1	32,6	
2.	Специалисты с средним профильным образованием	Переподготовка по специальностям «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»/ «Реабилитационное сестринское дело»				
		2022	2023	2024	2025	2026-2030 гг.
		31/10	25/10	25/10	25/10	В соответствии с потребностью
		20,9/6,8	16,9/6,8	16,9/6,8	16,9/6,8	
3.	Специалисты с высшим немедицинским образованием	Профессиональная переподготовка по специальности «Специалист по физической реабилитации»				
		2022	2023	2024	2025	2006-2030 гг.
		2	2	2	2	В соответствии с потребностью
		16,7	16,7	16,7	16,7	
		Профессиональная подготовка по специальности «Медицинский логопед»				
		2	2	2	3	В соответствии с потребностью
		16,7	16,7	16,7	25,0	
		Профессиональная переподготовка по специальности «Специалист по эргореабилитации»				
0	1	1	1	В соответствии с потребностью		
0	8,3	8,3	8,3			

Потребность во врачах и средних медицинских работниках рассчитывается в разрезе медицинских организаций Республики Бурятия, специальностей и региональных особенностей в информационной системе «Медфрейм».

В течение 2021 года в Республике Бурятия 26 врачей закончили обучение (переподготовку) по специальности «физическая и реабилитационная медицина» (ФРМ), в настоящее время проходят обучение 2 врача. Медицинский психолог прошел обучение. Имеется 1 логопед, прошедший переобучение, 2 логопеда, не прошедшие переобучение по специальности «медицинский логопед». Планируется обучить средний медперсонал по специальности «реабилитационное сестринское дело» в 2023

году.

Повышение уровня знаний врачей, средних медицинских работников и специалистов с высшим немедицинским образованием по медицинской реабилитации проводится в том числе с использованием дистанционных технологий. В течение 2019 года 48 чел. (23 % всех специалистов по медицинской реабилитации) приняло участие в научно-практических мероприятиях регионального, межрегионального, окружного и федерального уровня. В 2020 г. данный показатель составил 56 чел. (27 %), в 2021 г. - 68 чел. (33 %).

В Республике Бурятия реализуются меры социальной поддержки для привлечения медицинского персонала в государственные медицинские организации в Республике Бурятия.

С 2022 года всем целевым студентам медицинских ВУЗов и клиническим ординаторам при отсутствии академической задолженности ежемесячно предоставляются дополнительные выплаты в размере 3000 рублей. Студентам медицинских колледжей, обучающимся в рамках целевого договора при отсутствии, академической задолженности ежемесячно предоставляются дополнительные выплаты в размере 1500 рублей.

Правительством Республики Бурятия с 2019 года увеличены бюджетные места в двух республиканских медицинских колледжах с 203 до 338 мест, в 2020 году с 338 до 438 бюджетных мест. В 2022 году набор на первый курс подготовки средних медицинских работников составил 738 мест (увеличение на 400 мест). На 2023-2024 учебный год с учетом ресурсов медицинских колледжей республики увеличение набора на бюджетные места до 538 мест (на 200 мест.)

В целях привлечения и трудоустройства медицинских кадров с 2012 года в Республике Бурятия реализуется программа «Земский доктор», с 2018 года «Земский фельдшер». На основании постановления Правительства Республики Бурятия от 15.02.2018 № 86 «Об утверждении порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам Республики Бурятия» медицинским работникам предоставляется единовременная компенсационная выплата в размере 2 млн. рублей врачам и 1 млн. рублей фельдшерам фельдшерско-акушерских пунктов; в городах с населением до 50 тысяч чел. 1 млн. рублей и 500 тысяч рублей соответственно. Всего привлечено и трудоустроено 1156 врачей-специалистов и 132 фельдшера, в том числе в 2022 году - 83 врача и 26 фельдшеров в неукомплектованные фельдшерско-акушерские пункты. На 2023 год с учетом потребности запланировано трудоустроить 82 врача, в том числе в города с населением до 50 тыс. человек 14 врачей и 26 фельдшеров.

С учетом потребности и разницы единовременной компенсационной выплаты в 1 млн. рублей при трудоустройстве врачей-специалистов в города с населением до 50 тысяч человек (г. Гусиноозерск, г. Кяхта, г. Закаменск, г. Бабушкин) с 2022 года Правительством Республики Бурятия предоставляются дополнительные единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей врачам, трудоустроившимся в 2021-2023 годах в малые города республики из средств республиканского бюджета

(ППрБ от 19.02.2022 № 61). 23 врача трудоустроенные в 2021-2022 годах в моногорода по программе «Земский доктор», получили дополнительные выплаты. На 2023 год запланировано привлечь 14 врачей в моногорода.

Также с 2022 года дополнительно предусмотрена единовременная выплата в размере 1 млн. рублей из средств республиканского бюджета врачам наиболее дефицитных специальностей (врач – анестезиолог - реаниматолог, врач – акушер - гинеколог, врач - хирург), трудоустроившимся в районы республики в рамках программы «Земский доктор». Таким образом, врачам-специалистам дефицитных специальностей единовременная компенсационная выплата составила 3 млн. рублей. По итогам года дополнительные выплаты получили 25 врачей - специалистов. На 2023 год запланировано привлечь и трудоустроить в села Республики 20 врачей наиболее дефицитных специальностей.

В республике с 2014 года реализуется подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Государственной программы Республики Бурятия «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342, в рамках которой предоставляются республиканские выплаты медицинским работникам дефицитных специальностей: врачам в размере 800 тысяч рублей, средним медицинским работникам некомплектованных фельдшерско-акушерских пунктов по 200 тысяч рублей. За 2014-2022 годы республиканские выплаты получили 133 врача и 41 средних медицинских работников, в том числе в 2022 г. трудоустроены 18 врачей, из них 12 врачей - в первичное звено поликлиники г. Улан-Удэ. С 2023 года республиканские единовременные компенсационные выплаты составят врачам 1,0 млн., медицинским сестрам 500,0 тыс. рублей.

С 2021 года медицинским работникам, работающим в населенных пунктах республики, относящихся к сельским агломерациям, предоставляются компенсационные выплаты по льготной ипотеке для приобретения или строительства жилья из средств республиканского бюджета (постановление Правительства Республики Бурятия от 19.05.2021 № 222 «О предоставлении компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников по ипотечным кредитам (займам) на приобретение (строительство) жилья в сельской местности»). По данной программе медицинский работник вносит первоначальный взнос в размере 10% от стоимости жилья, остальные ипотечные выплаты оплачивает республиканский бюджет. Всего выделено из республиканского бюджета 18,3 млн. рублей. В настоящее время данной мерой социальной поддержки воспользовались 37 медицинских работников.

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

Порядок организации медицинской реабилитации взрослым и детям в Республике Бурятия регламентируется следующими нормативно правовыми актами, которые определяют перечень медицинских организаций Республики Бурятия, оказывающих медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования на всех этапах медицинской реабилитации взрослых и детей, порядок направления и маршрутизацию пациентов на этапы медицинской реабилитации с учетом локализации и степени тяжести нарушенных функций:

- Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»;

- Постановление Правительства Республики Бурятия от 29.12.2022 № 845 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов»;

- приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.02.2023 № 133-ОД «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в Республике Бурятия»;

- приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.02.2023 № 140-ОД «Об организации медицинской реабилитации детей в Республике Бурятия»;

- Постановление Правительства Республики Бурятия от 27.07.2016 № 341 «Развитие и модернизация службы ранней помощи для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» - «Солнышко».

Организация дистанционного консультирования с применением телемедицинских технологий регламентирована распоряжением Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 03.04.2020 № 267-р. Дистанционное консультирование с применением телемедицинских технологий осуществляется на базе «якорных» медицинских организаций по медицинской реабилитации взрослых – ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины», детей - ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница».

Мониторинг оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации проводится главными внештатными специалистами по медицинской реабилитации взрослых и детей Министерства здравоохранения Республики Бурятия путем сводной отчетности медицинских организаций региона не реже 2 раз в год.

## 1.8. Выводы

В Республике Бурятия создана система трехэтапной медицинской реабилитации взрослых и детей. В целом, в последние годы количество пациентов, прошедших лечение по профилю «медицинская реабилитация» увеличилось. В связи с положительными результатами от реабилитационного лечения в Республике Бурятия снизился первичный выход на инвалидность. Вместе с тем, остаются проблемы низкой кадровой обеспеченности реабилитационной службы, недостаточной заинтересованности пациентов в проведении реабилитационного лечения, высокой стоимости медицинского оборудования, соответствующего требованиям порядков по медицинской реабилитации.

В Республике Бурятия необходимо принять дополнительные меры по совершенствованию системы медицинской реабилитации, в том числе по оснащению медицинских организаций современным оборудованием согласно порядкам. Необходимо совершенствование проведения телемедицинских консультаций как с федеральным центром, так и между «якорной» медицинской организацией и центральными районными больницами, улучшить взаимодействие по проведению телемедицинских консультаций «врач-врач», «врач-пациент», «инструктор ЛФК-пациент».

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

В целях модернизации системы медицинской реабилитации в Республике Бурятия по поручению Президента Российской Федерации от 02.05.2021 № Пр-753 по вопросу расширения программ лечения и реабилитации в амбулаторных и стационарных условиях и от 19.06.2021 № Пр-1249 по вопросу разработки и реализации программы развития медицинской реабилитации разработана региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия», которая предусматривает реализацию главной цели инициативы - модернизации системы медицинской реабилитации и направлена на выполнение следующих целей:

Цель 1: Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Для обеспечения доступности необходимо увеличить объемы оказания медицинской помощи по реабилитации взрослых пациентов и детей, увеличить долю отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным реабилитационным медицинским оборудованием.

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации. Для обеспечения указанной цели необходимо увеличить долю охвата граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации.

Для реализации целей предусмотрено выполнение следующих показателей:

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

Таблица 6

№№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показа- теля	Единица измере- ния	Базовое значение		Период, год													Информационная система (источник данных)
				Значе- ние	Год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
1	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																		
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	РП	Процент	86,00	2019					95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)

1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	РП	Процент	0,00	2021					34,50	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	РП	Процент	0,00	2021					12,50	37,50	90,0	100,00	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами "Электронный бюджет", Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
2	Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации																		

2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	РП	Процент	0,00	2021					0,00	35,00	48,00	50,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	Федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
------	--	----	---------	------	------	--	--	--	--	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--

**Помесячный план достижения показателей региональной программы  
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2023 году**

Таблица 6.1

№ № п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2023 года
				январ.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.		
1	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации															
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	РП	Процент	0,10	2,50	5,00	7,50	10,00	22,00	34,00	46,00	58,00	70,00	82,00	95,00	

1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	РП	Процент	0,10	1,00	1,90	2,80	3,70	8,20	12,70	20,20	27,70	33,20	34,00	35,00
1.3.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	РП	Процент	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	37,50
2	Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации														
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	РП	Процент	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	35,00	35,00	35,00

### 3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия» являются:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации взрослым и детям на всех уровнях:

1.1. совершенствование маршрутизации пациентов с первого на второй этап по профилю «медицинская реабилитация» с заболеваниями ЦНС, ССС и органов дыхания с оценкой по ШРМ 4-6 баллов в ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ», ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ».

1.2. повышение преемственности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах и обеспечение контроля пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации или в оказании паллиативной медицинской помощи.

2. Совершенствование организации медицинской реабилитации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этапы):

2.1. Создание системы целевых показателей работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», отражающих качество медицинской помощи (степень нарушенной функции, первичной инвалидности, утяжеление инвалидности).

2.2. Переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Республики Бурятия.

2.3. Внедрение мультидисциплинарного подхода в реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

2.4. Внедрение программы «РеабИТ» во всех медицинских организациях Республики Бурятия, соблюдение режима реабилитации (низкоинтенсивный, интенсивный, высокоинтенсивный).

2.5. Проведение медицинской реабилитации согласно стандартам и клиническим рекомендациям по определенным нозологиям, при их отсутствии разработка внутренних протоколов.

2.6. Внедрение в практику высокотехнологичных реабилитационных технологий (роботизированная механотерапия, экзоскелеты, интерфейс «мозг-компьютер», виртуальная реальность, нейропсихологические тесты и т.д.).

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

3.1. увеличение количества кабинетов физиотерапии, массажа, рефлексотерапии, ЛФК, механотерапии, прикладной кинезиотерапии, виртуальной реальности в медицинских организациях республики.

3.2. широкое использование природных факторов санаторно-курортных учреждений республики для медицинской реабилитации пациентов.

4. Улучшение кадрового обеспечения реабилитационной службы Республики Бурятия:

4.1. подготовка квалифицированных специалистов по физической и реабилитационной медицине для всех этапов оказания медицинской реабилитации взрослых и детей;

4.2. подготовка среднего медицинского персонала для оказания медицинской помощи по реабилитации совместно с медицинскими колледжами и проведением мастер-классов.

4.3. подготовка эрготерапевтов (специалистов с высшим немедицинским образованием) для Республиканского сосудистого центра, первичных сосудистых отделений и отделений медицинской реабилитации на 1 и 2 этапе.

5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Бурятия:

5.1. расширение практики применения дистанционного консультирования пациентов на всех этапах медицинской реабилитации. Увеличение количества телемедицинских консультаций с профильными НМИЦ Минздрава России;

5.2. расширение перечня заболеваний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации (болезни обмена веществ, аутоиммунные заболевания, онкозаболевания и т.д.) на всех этапах;

5.3. создание регистра персонифицированного учета пациентов, получивших медицинскую реабилитацию на всех этапах в региональном сегменте ЕГИСЗ.

6. Предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации:

6.1. проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на информирование населения о необходимости проведения медицинской реабилитации после перенесенных заболеваний;

6.2. совершенствование работы по организации «Школ здоровья», дистанционных телеконсультаций по здоровому образу жизни, постковидному синдрому и т. д.

7. Дальнейшее внедрение в практику методов традиционной медицины.

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

Таблица 7

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Комплекс мер, направленный 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.	1.1.1	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом состояния по ШРМ, в том числе маршрутизация вне зависимости от форм собственности	01.03.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации взрослого населения Минздрава РБ	Издан приказ Министерства здравоохранения РБ	Приказ приведен в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265.	Разовое (неделимое)
1.1	1.1.2.	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом состояния по ШРМ, в том числе маршрутизация вне зависимости от форм собственности	01.03.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации детского населения Минздрава РБ	Издан приказ Министерства здравоохранения РБ	Приказ приведен в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н.	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1	1.1.3.	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда субъекта Российской Федерации (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.03.2023	31.12.2024	ТФОМС РБ Минздрав РБ Главные внештатные специалисты по медицинской реабилитации взрослого и детского населения Минздрава РБ Главные врачи МО	Подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
1.1	1.1.4.	Проведение аудита оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта РФ на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	01.03.2023	31.12.2024	Минздрав РБ ГБУЗ «РМИАЦ» Главные внештатные специалисты по медицинской реабилитации взрослого и детского населения Минздрава РБ Главные врачи МО	Предоставлен отчет об аудите оснащённости (реквизиты документа с рассчитанным коэффициентом недооснащённости по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	Проведен аудит оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта РФ на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							от 31.07.2020 № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
1.1	1.1.5.	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	01.03.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	Доля медицинских организаций с 2-х сменным графиком работы отделений/кабинето в физиотерапии, залов/кабинетов ЛФК 2023 – 30% 2024 – 50%	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
1.1	1.1.6.	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	01.03.2023	31.12.2024	ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» Руководители медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	Приказ Минздрава РБ о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	Разовое (неделимое)
1.1	1.1.7.	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Приказ Минздрава РБ о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на	Создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в	Регулярное (ежемесячное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		медицинскую реабилитацию				медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	
1.1	1.1.8.	Сокращение срока ожидания пациентом ( <i>взрослые и дети</i> ) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
1.1	1.1.9.	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						составляет ежегодно не менее 50 % - в 2023г. 60 % - в 2024 году.		
1.1	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 3 балла и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 и/или 2 этапа медицинской реабилитации составляет ежегодно не менее 60 % - в 2023г. 70 % - в 2024 году.	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 и 2 этапов	Регулярное (ежегодное)
1.1	1.1.11	Организация телемедицинских консультаций больных, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю медицинская реабилитация, с «якорной» МО - ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ»	01.01.2023	31.12.2024	ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ» Руководители медицинских организаций	Количество телемедицинских консультаций в год 2023 – 80 2024 - 120	Отчет о телемедицинских консультациях больных, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю медицинская реабилитация, с «якорной» МО - ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ»	Регулярное (ежегодное)
1.1	1.1.12.	Обеспечение исполнения объемов случаев и	01.03.2023	31.12.2024	ТФОМС РБ Руководители	Доля случаев оказания	Выполнены объемы случаев и	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС			медицинских организаций	медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в: не менее <u>90</u> % объемов финансирования	финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	
1.1	1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.03.2023	31.12.2024	ТФОМС РБ Руководители медицинских организаций	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 ежегодно увеличены на 2 %	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этап)								
1.2	1.2.1	Открытие в условиях круглосуточных стационаров отделений ранней медицинской реабилитации взрослых и детей	01.01.2023	31.12.2024	Руководители МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	Число отделений ранней медицинской реабилитации 2023 – 5 2024 - 10	Приказы МО об открытии отделений ранней медицинской реабилитации	Разовое неделимое
1.2	1.2.2	Мероприятия по изменению структуры реабилитационного коечного фонда	01.01.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Руководители МО	Повышение доступности медицинской реабилитации всем категориям пациентов	Приказ Минздрава РБ	Разовое неделимое
1.2	1.2.3	Дооснащение медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2022	31.12.2024	ГАУЗ ДРКБ ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины» ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: 2023 – 2 отделения; 2024 - 3 отделения	Повышение эффективности медицинской помощи на всех этапах реабилитации	Регулярное ежегодное
1.2	1.2.4	Мероприятия, направленные на рациональное и эффективное круглосуточного реабилитационного коечного фонда	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,	Доля госпитализаций пациентов с оценкой состояния на ШРМ не менее 4 баллов	Уменьшение доли необоснованной госпитализации в стационарные отделения медицинской	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					руководители медицинских организаций	2023 – 40% 2024 – 50%	реабилитации	
1.2	1.2.5	Мероприятия по направлению пациентов на 2-й этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента (взрослые) или уровня курации (дети)	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, руководители медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа медицинской реабилитации 2023 – 23% 2024 – 25%	Увеличение доли пациентов, направленных на 2-й этап медицинской реабилитации после завершения 1-го этапа медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
1.2	1.2.6	Внедрение высокотехнологичных методов реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Число медицинских организаций, внедривших высокотехнологичные методы медицинской реабилитации 2023 – 1 2024 – 2	Увеличение числа медицинских организаций, внедривших высокотехнологичные методы медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
1.2.	1.2.7.	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	01.01.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило в: 2023 – 2 2024 – 3	В 5 медицинских организациях, внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций	Разовое (делимое)
1.2.	1.2.8.	Разработка и внедрение в каждой медицинской организации протоколов медицинской реабилитации больных (протоколов	01.06.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Приказами главных врачей утверждены протоколы медицинской реабилитации	Утверждены протоколы ведения больных, медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций				больных (протоколов ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций	больных (протоколов ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций	
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)								
1.3.	1.3.1	Открытие амбулаторных отделений медицинской реабилитации и дневных стационаров медицинской реабилитации	01.01.2023	31.12.2024	Руководители медицинских организаций	Число амбулаторных отделений медицинской реабилитации и дневных стационаров 2023 – 1 2024 - 1	Приказы МО об открытии амбулаторных отделений медицинской реабилитации и дневных стационаров	Разовое неделимое
1.3.	1.3.2	Дооснащение медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2023	31.12.2024	ГАУЗ «ГП №2» ГАУЗ «Иволгинская ЦРБ»	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям в 2023 – 2 2024 - 2	Повышение эффективности медицинской помощи на всех этапах реабилитации	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3.	1.3.3	Мероприятия по направлению пациентов на 3-й этап медицинской реабилитации с определением индивидуальной маршрутизации пациента (взрослые) или уровня курации (дети)	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав РБ Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, руководители медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации 2023 – 60% 2024 – 70%	Увеличение доли пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
1.3.	1.3.4	Информирование врачей амбулаторной сети о критериях и условиях направления пациентов на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап), с учетом эпидемиологической ситуации	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты МЗРБ по медицинской реабилитации взрослых и детей, главные врачи медицинских организаций	Доля пациентов, направленных на 3-й этап медицинской реабилитации после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации 2023 – 60% 2024 – 70% взрослых и детей	Увеличение удовлетворенности пациентов при получении медицинской помощи по медицинской реабилитации	Постоянно
<b>2. Кадровое обеспечение отделений медицинской реабилитации</b>								
2.	2.1	Обучение врачей по программе профессиональной переподготовки "Физическая и реабилитационная медицина" в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. акад. И.П. Павлова	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения для взрослых и детей	Число врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2023 году - не менее 1 врача в МО, оказывающего услуги по медицинской реабилитации; в 2024 году - не	Обеспечение должного качества медицинской помощи при медицинской реабилитации взрослых и детей	регулярно (ежегодно)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						менее 1 врача в каждом отделении медицинской реабилитации		
2	2.2	Обучение специалистов со средним медицинским образованием по программе профессиональной переподготовки "Медицинская сестра по медицинской реабилитации"	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения для взрослых и детей	Число СМР, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» в 2023 году - не менее 1 СМР в МО, оказывающего услуги по медицинской реабилитации; в 2024 году - не менее 1 СМР в каждом отделении медицинской реабилитации	Обеспечение должного качества медицинской помощи при медицинской реабилитации взрослых и детей	регулярно (ежегодно)
2	2.3	Обучение клинических психологов и инструкторов ЛФК по методикам для работы с детьми с расстройствами аутистического спектра	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения для детей	Обучено специалистов по АВА-терапии: в 2023 году - не менее 1 специалиста на МО, оказывающие услуги по медицинской реабилитации; в 2024 году - не менее 2	Улучшение качества реабилитационных услуг для детей с расстройствами аутистического спектра	регулярно (ежегодно)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						специалистов в МО, оказывающих услуги по медицинской реабилитации		
2	2.4	Обучение специалистов с высшим немедицинским образованием на курсах повышения квалификации с вопросами реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения для взрослых и детей	Обучено специалистов с высшим немедицинским образованием по вопросам медицинской реабилитации за последние 3 года: в 2023 году - не менее 2 специалистов; в 2024 году - не менее 3 специалистов	Обеспечение должного качества логопедических услуг и услуг психологической коррекции при медицинской реабилитации	регулярно (ежегодно)
2	2.5	Привлечение на работу и подготовка врачей и специалистов для "якорной" медицинской организации согласно требованиям Порядков организации медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	ГАУЗ "ДРКБ" ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	Укомплектованность кадрами отделений медицинской реабилитации: в 2023 году - не менее 60%; в 2024 году - не менее 70%	Увеличение охвата пациентов медицинской помощью по профилю "медицинская реабилитация"	регулярно (ежегодно)
2	2.6.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты МЗРБ по медицинской реабилитации взрослых и детей, главные врачи	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников.	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			медицинских организаций			
<b>3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Республике Бурятия</b>								
<b>3.1. Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий</b>								
3.1	3.1.1	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	01.06.2023	31.12.2024	ГАУЗ "ДРКБ" ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	ТМК проводятся специалистами МДК: в 2023 году - не менее 10 консультаций; в 2024 году - не менее 15 консультаций	Пациенты, не имеющие возможности очной консультации, своевременно получают консультацию специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды дистанционно	регулярно (ежегодно)
3.1	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций со специалистами НМИЦ по тактике медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	ГАУЗ "ДРКБ" ГАУЗ «РКЛРЦ «Центр восточной медицины»	ТМК проводятся специалистами НМИЦ: в 2023 году - не менее 6; в 2024 году - не менее 8	Пациенты, нуждающиеся в консультации, своевременно получают консультацию специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды НМИЦ дистанционно	регулярно (ежегодно)
<b>3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами</b>								
3.2	3.2.1	Взаимодействие с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗ РФ по вопросам организации медицинской реабилитации в Республике Бурятия	01.01.2023	31.12.2024	Минздрав РБ ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ» ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗ РФ (по согласованию)	Аудит организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в РБ	Независимая оценка организации медицинской помощи по медицинской реабилитации с выявлением проблемных	Разовое неделимое

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							вопросов для дальнейшего решения	
3.2	3.2.2	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.01.2023	31.12.2024	ГАУЗ «РКЛРЦ «ЦВМ» ГАУЗ «ДРКБ» ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗ РФ (по согласованию)	Число проведенных телемедицинских консультаций по медицинской реабилитации с профильными НМИЦ 2023 - 20 2024 - 25	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
3.2	3.2.3	Дистанционное обучение специалистов, участвующих в осуществлении медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.202	Руководители МО	Доля специалистов, принявших участие в проведении научно-практических мероприятий с использованием телемедицинских технологий	Повышение квалификации специалистов, участвующих в осуществлении медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						2023 – 35% 2024 – 40%		
<b>4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи</b>								
4	4.1.	Контроль применения внутренних протоколов ведения пациентов по основным нозологическим группам в МО, осуществляющих медицинскую реабилитацию в РБ (на 1,2,3 этапах реабилитации)	01.12.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	При ведении пациентов применяются утвержденные клинические протоколы: в 2023 году - 40% случаев лечения в отделениях медицинской реабилитации в условиях стационара и дневного стационара; 2024 год - 70% случаев лечения в отделениях медицинской реабилитации в условиях стационара и дневного стационара	Уменьшение выявленных дефектов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации по результатам ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности МО, осуществляющих медицинскую реабилитацию в РБ: в 2023 году на 3% меньше количества дефектов МП, выявленных в 2022 году; в 2024 году на 2% меньше количества дефектов МП, выявленных в 2023 году.	Регулярное ежегодное
4	4.2.	Проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляющей медицинскую реабилитацию в РБ	01.12.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций	Проводится внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности подразделений, осуществляющих	Уменьшение выявленных дефектов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации по результатам ведомственного и	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						медицинскую реабилитацию пациентов	внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности МО, осуществляющих медицинскую реабилитацию в РБ: в 2023 году на 3% меньше количества дефектов МП, выявленных в 2022 году; в 2024 году на 2% меньше количества дефектов МП, выявленных в 2023 году	
<b>4.1. Формирование и развитие цифрового контура в Республике Бурятия</b>								
4.1	4.1.1	Ведение электронной истории пациента в отделениях медицинской реабилитации в условиях стационара и дневного стационара	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Утвержденная форма истории болезни введена в МИС и используется% в 2023 году - в 30% случаев госпитализации; в 2024 году - в 50% случаев госпитализации; в 2025 году - в 70% случаев госпитализации	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Разовое делимое
4.1	4.1.2.	Внедрение в условиях стационара системы электронного документооборота «Эпикриз	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Внедрение системы электронного документооборота «Эпикриз в	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской реабилитации в	Разовое делимое

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		в стационаре выписной».				стационаре выписной» 2023 году — 20%, в 2024 году — 40%, в 2025 году — 60%	стационарных условиях	
4.1	4.1.3	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные внештатные специалисты МЗРБ по медицинской реабилитации взрослых и детей, главные врачи медицинских организаций	На базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2023 году не менее 2 рабочих совещаний; 2024 году не менее 2 рабочих совещаний.	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе «якорной» медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (1 раз в полугодие)
4.1.	4.1.4	Интеграция региональных МИС «Ариадна» и «Байкал» для мониторинга охвата, этапности, своевременности оказания реабилитационной помощи населению	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Доступность данных по реабилитации пациента врачам и специалистам реабилитационных отделений и врачам первичного звена (по месту прикрепления пациента)	Управление потоками и оперативный контроль основных показателей реабилитационной помощи	Разовое делимое
4.1.	4.1.5	Разработка опции централизованного	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Реализация планирования	Организация потоков при оказании	Разовое делимое

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		планирования реабилитационных мероприятий на основе интегральных данных МИС				реабилитационных мероприятий на основе интегральных данных МИС	медицинской помощи по медицинской реабилитации на основании объективных данных	
4.1	4.1.6	Поэтапная автоматизация процессов анализа качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое делимое
4.1	4.1.7	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Проводится получение и анализ данных по маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое делимое
4.1	4.1.8	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Проводится мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое делимое
4.1	4.1.9	Анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации,	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО	Проводится анализ качества оказания медицинской	Улучшение качества медицинской помощи по медицинской	Разовое делимое

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных				помощи по медицинской реабилитации, использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных	реабилитации	
<b>5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций</b>								
5	5.1.	Обеспечение доступа врачей отделений медицинской реабилитации и врачей первичного звена к актуальным Федеральным клиническим рекомендациям (сайт МЗРФ Рубрикатор клинических рекомендаций)	01.03.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения	Доля рабочих мест врачей, обеспеченных постоянным доступом к Рубрикатору клинических рекомендаций на рабочем месте: в 2023 году - не менее 50% всех рабочих мест врачей; в 2024 году - не менее 75%; в 2025 году - 100%	Врачи имеют доступ к актуальным Федеральным клиническим рекомендациям на рабочем месте	Разовое делимое
5	5.2.	Организация постоянного контроля владения знаниями о показаниях, противопоказаниях, маршрутизации по медицинской реабилитации в Республике Бурятия врачами первичного звена	01.03.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения	Врачи МО владеют информацией о показаниях, противопоказаниях, маршрутизации по медицинской реабилитации в Республике Бурятия	Пациенты своевременно направляются на соответствующий состоянию здоровья этап реабилитации	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		г.Улан-Удэ и районов, врачами специалистами стационарных МО						
5	5.3	Разработка и утверждение внутренних протоколов ведения пациентов по основным нозологическим группам в МО, осуществляющих медицинскую реабилитацию в РБ (на 1,2,3 этапах реабилитации)	01.12.2022	01.12.2024	Главные внештатные специалисты по медицинской реабилитации взрослых и детей МЗРБ	Разработаны внутренние протоколы ведения пациентов по основным нозологическим группам в МО, осуществляющих медицинскую реабилитацию в РБ (на 1,2,3 этапах реабилитации)	Медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается по утвержденному протоколу	Разовое делимое
5	5.4.	Обучение медицинского персонала работе на реабилитационном оборудовании	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения	Обучено работе на сложном реабилитационном оборудовании: в 2023 году - не менее 1 специалиста на каждую единицу сложного реабилитационного оборудования; в 2024 году - не менее 2 специалистов на каждую единицу сложного реабилитационного оборудования	Предотвращение простоя реабилитационного оборудования вследствие отсутствия обученного специалиста	Разовое неделимое
5	5.5.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов,	01.06.2022	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные	Повышение уровня компетенции специалистов,	Внедрено непрерывное медицинское	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием			е отделения	участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	
<b>6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации</b>								
6	6.1	Увеличение охвата граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации через Региональный портал государственных и муниципальных услуг (РПГУ)	01.06.2023	31.12.2024	ГБУЗ «РМИАЦ» Руководители медицинских организаций	Увеличение охвата граждан о возможностях медицинской реабилитации в портале РПГУ	Увеличение информированности граждан о медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
6	6.2	Своевременная актуализация раздела официального сайта Минздрава РБ по медицинской реабилитации в Республике Бурятия	01.06.2023	31.12.2024	ГАУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики РБ им. В.Р. Бояновой»	Обновление информации по медицинской реабилитации в Республике Бурятия проведено не более 1 года назад	Пациент (законный представитель) имеет доступ к актуальной информации по медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное
6	6.3	Размещение актуальной информации по медицинской реабилитации на сайте МО, оказывающих услуги по медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения	Обновление информации по медицинской реабилитации в МО проведено не более 6 месяцев	Пациент (законный представитель) имеет доступ к актуальной информации по медицинской реабилитации детей	Регулярное ежегодное

Наименование раздела	№№ мероприятий	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						назад		
6	6.4	Размещение актуальной информации по медицинской реабилитации в СМИ, включая аккаунты социальных сетей МО, оказывающих услуги по медицинской реабилитации	01.06.2023	31.12.2024	Главные врачи МО, имеющие реабилитационные отделения	Обновление информации по медицинской реабилитации в МО проведено не более 6 месяцев назад	Пациент (законный представитель) имеет доступ к актуальной информации по медицинской реабилитации	Регулярное ежегодное

## **5. Ожидаемые результаты региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия»**

В Республике Бурятия создана трехэтапная система медицинской реабилитации взрослого и детского населения. Исполнение мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Бурятия» позволит достичь следующие результаты:

1. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 95 % ежегодно в период с 2023 года по 2030 год.

2. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 34,5 % в 2022 году и 35 % ежегодно в период с 2023 года по 2030 год.

3. Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием, не менее 100 % к 2025 году.

4. Достижение охвата граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) к 2024 году не менее 48 %, ежегодно в период с 2025 года по 2030 год – не менее 60 %.

---