



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.05.2022

№ 516

г. Благовещенск

Об утверждении региональной
программы Амурской области
«Оптимальная для
восстановления здоровья
медицинская реабилитация»

В целях осуществления задач федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Амурской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области – министра здравоохранения Амурской области Леонтьеву С.Н.

Губернатор Амурской области



Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Амурской области
от 31.05.2022 № 516

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»**

Термины и сокращения, используемые в региональной программе
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ «ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ
ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Росстат – Федеральная служба государственной статистики.
ЕМИСС – Единая межведомственная информационно-статистическая система
МЗРФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗАО – Министерство здравоохранения Амурской области
БСК – болезни системы кровообращения
Приказ МЗРФ № 878н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».
Приказ МЗРФ № 788н – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».
ПИТ – палаты интенсивной терапии
ОРИТ – отделение реабилитации и интенсивной терапии
Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Амурской области –
Территориальная программа ОМС
МКБ – международная классификация болезней
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения
ОКС – острый коронарный синдром
НКВИ – новая коронавирусная инфекция
COVID – 19 – новая коронавирусная инфекция
ОМР – отделение медицинской реабилитации
ЦНС – центральная нервная система
ПНС – периферическая нервная система
ОДА – опорно- двигательный аппарат
КСС – круглосуточный стационар
МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда
ФРМ – физическая и реабилитационная медицина

ВКС – видеоконференция

МИС – медицинская информационная система

МКФ – международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

РПГУ – региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций)

ГАУ АО ПОО «АМК» - Государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж»

ФГБОУ ВО АГМА - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ТГМУ - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации»

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области

КСГ – клинико-статистические группы

СКО – санаторно – курортные организации

ПСО – первичное сосудистое отделение

РСЦ – региональный сосудистый центр

Введение	6
1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в области. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению области	7
1.1. Краткая характеристика Амурской области, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных.	7
1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы, органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин.	11
1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения субъекта Российской Федерации.	17
1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Амурской области (анализ за 2019- 2021 гг.)	18
1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Амурской области (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2020 гг.)	19
1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Амурской области, с оценкой необходимости оптимизации функционирования	27
ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения»	27
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	29
ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	31
ГАУЗ АО «Ивановская больница»	33
ГБУЗ АО «Свободненская больница»	35
ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации «Надежда»	36
ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»	38
ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	40
1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы области.	41
1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в области.	43
1.8. Выводы.	44
2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Амурской области» на 2022-2024 годы	49
3. Задачи региональной программы	50
4. План мероприятий реализации региональной программы	52
5. Пояснения к плану мероприятий реализации региональной программы	79

Введение

Программа регионального сегмента федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация жителям Амурской области» в части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» разработана соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области», с учетом Программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Амурской области «Об утверждении Программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Амурской области», утвержденной распоряжением Правительства Амурской области от 17.06.2019 № 106-р, и направленной на достижение основной цели – «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

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

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

1.1. Краткая характеристика Амурской области, анализ особенности региона, в том числе географических, территориальных, экономических.

Амурская область расположена в Дальневосточном федеральном округе. Располагается область на юго-востоке Российской Федерации в азиатской ее части, между Становым хребтом на севере и рекой Амур на юге. На юге проходит государственная граница с Китаем. На западе область граничит с Забайкальским краем, на севере – с Республикой Саха (Якутия) и на востоке – с Хабаровским краем и Еврейской автономной областью. Почти вся территория области расположена в бассейне реки Амур. Амурская область имеет площадь в 361,9 тысяч кв. км (2,1 % территории Российской Федерации) и включает в себя 9 городских округов, 14 муниципальных районов и 6 муниципальных округов. В их составе учтены населенные пункты: 7 городов областного подчинения, 2 города районного подчинения, 15 поселков городского типа, 599 (601) сельских населенных пунктов (из них с числом жителей от 50 до 100 человек – 65, от 100 до 500 человек – 270, от 500 до 1000 человек – 96, свыше 1000 человек – 149). Наиболее крупными городами (с численностью населения более 30 тысяч человек) являются: Благовещенск (231,1 тысяч человек), Белогорск (66,3 тысяч человек), Свободный (53,4 тысяч человек), Тында (32,9 тысяч человек).

Амурская область имеет особые географические условия, а именно наличие на территории области труднодоступных районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей. Протяжённость территории Амурской области с севера на юг составляет 750 км, а с северо-запада на юго-восток – 1150 км. Для Амурской области характерна большая отдаленность населенных пунктов друг от друга, наличие большого числа малонаселенных пунктов, расположенных на значительном удалении от основных транспортных магистралей.

Амурская область не имеет прямого выхода к морям. Северо-восток её удален от холодного Охотского моря (известного как «мешок со льдом») всего на 150 км, а срединные районы — на 500—600 км. От тёплого Японского моря она удалена на 600—800 км. Климат континентальный с муссонными чертами. Средняя температура воздуха колеблется с юга на север от +20,7 до +17,6 °С в июле и от –27,6 до –2,8°С в январе. Зима сухая и малоснежная. Примерно 90 % влаги приходится на теплое время года.

Амурская область имеет важное геополитическое значение на Востоке страны: она имеет протяженную границу с Китаем (1243 км) и относительно близко расположена к странам Азиатско-Тихоокеанского региона (АТР) – Корею и Японии. Экономическая деятельность области ориентирована на внешнюю торговлю.

Экономика Амурской области представляет собой многоотраслевое хозяйство, включающее такие виды деятельности, как сельское и лесное хозяйство, добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства,

производство и распределение электроэнергии, газа и воды, транспорт и связь, строительство, оптовая и розничная торговля, здравоохранение и предоставление социальных услуг, образование и т. д.

По объемам производства валового регионального продукта (далее – ВРП) Амурская область занимает пятое место среди субъектов, входящих в Дальневосточный федеральный округ, уступая Сахалинской области, Республике Саха (Якутия), Приморскому и Хабаровскому краям.

В Амурской области определены 6 центров экономического развития: газопереработки, добычи полезных ископаемых, агропромышленный, туристско-рекреационный, энергетический, космический.

Перспективными для региона направлениями деятельности считаются: золотодобывающая отрасль (ввод в эксплуатацию Покровского автоклавно-гидрометаллургического комплекса, наращивание добычи золота на Покровском и Маломырском рудниках), обрабатывающие производства (выпуск продукции газохимической промышленности), обеспечение электрической энергией, газом и паром (строительство тепловой электростанции для Амурского газоперерабатывающего завода, появление нового вида деятельности «Распределение газообразного топлива по газораспределительным сетям»), транспортировка и хранение (ввод в эксплуатацию трансграничного мостового перехода в районе городов Благовещенск – Хэйхэ (Китайская Народная Республика).

На территории Амурской области расположены Транссибирская и Байкало-Амурская железнодорожные магистрали. Протяженность железнодорожных путей общего пользования в границах Амурской области составляет 2920 км. Ввод в эксплуатацию трансграничного мостового перехода через реку Амур (Хэйлуцзян) в районе городов Благовещенск – Хэйхэ (Китайская Народная Республика) позволило выйти на транспортную сеть Китая, что повысило привлекательность области как для потенциальных инвесторов, так и для туристов.

Таблица № 1

**Численность населения в (субъект Российской Федерации)
на 1 января 2019-2021 годов**

(по данным Единой межведомственной

информационно-статистической системы (далее - ЕМИСС)

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021*
Общая численность населения, чел.	793194	790044	781846
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, чел	162409	169777	158015
Трудоспособного возраста, чел.	445769	443634	447652
Старше трудоспособного возраста, чел.	185016	176633	176179

**Медико-демографические показатели в Амурской области за 2018-2020
годы (по данным Росстата. ЕМИСС)**

Наименование показателя	2018	2019	2020*
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	РФ-10,9 ДФО -11,9 АО-11,1	РФ- 10,1 ДФО-11,1 АО-10,0	РФ-9,8 ДФО -11,1 АО-10,0
Смертность (на 1 000 чел. населения)	РФ-12,5 ДФО-12,0 АО-13,3	РФ-12,3 ДФО-12,2 АО-14,0	РФ-14,6 ДФО-13,9 АО-16,1
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	РФ-482,2 ДФО-589,7 АО-654,6	РФ-470,0 ДФО-593,0 АО-681,7	РФ-548,2 ДФО-649,3 АО-736,9
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	РФ-(-1,6) ДФО-(-0,1) АО-(-0,1)	РФ-(-2,2) ДФО-(-1,1) АО-(-1,1)	РФ-(-4,8) ДФО -(-2,8) АО-(-2,7)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ-72,91 ДФО-70,2 АО-69,1	РФ -73,34 ДФО-70,22 АО-68,7	РФ-71,54 ДФО-69,15 АО-67,4

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

Численность постоянного населения Амурской области (далее – области) на 01.01.2021 составила 781 846 человек (взрослое население 623 831, дети 158 015, трудоспособного возраста 447 652 человека) за последние три года численность общего населения области уменьшилась на 11 348 человек.

Несмотря на уменьшение общей численности населения, количество трудоспособного населения увеличилось на 1883 человека, но и количество населения старшего трудоспособного возраста увеличилось на 8837 человек. Возрастная структура населения области характеризуется процессом старения.

За период январь – декабрь 2021 года показатель общей смертности по области составил 18,4 на 1000 населения, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года произошло увеличение показателя на 14,3% (2020 год – 16,1 на 1000 населения) и на 31,4% за аналогичный период 2019 года (14,0 на 1000 населения). В целом, по области число умерших за январь – декабрь 2021 года составило 14298 человек, что больше количества умерших за аналогичный период 2020 года на 1621 человек (2020 год – 12677 человек) и на 3210 человек за аналогичный период 2019 года (11088 человек), что

превышает целевой уровень (9036 человек) на 58,2% (в 2020 году превышение составляло 43,7%, в 2019 – 16,4%).

В структуре общей смертности за январь – декабрь 2021 года от основных причин на первом месте – случаи смерти от болезней системы кровообращения, на втором – смертность от болезней органов дыхания, на третьем – от онкологических заболеваний.

При анализе показателей смертности за 12 месяцев 2021 года в сравнении с аналогичным периодом 2020 года отмечается увеличение случаев смертности от болезней системы кровообращения – на 72 случая, или на 1,4%, от болезней органов дыхания – на 1107 случаев, или на 124,5%. Отмечается снижение случаев смерти от онкологических заболеваний – на 121 случай, или на 6,6%.

В структуре смертности в трудоспособном возрасте за январь – декабрь 2021 года от основных причин на первом месте – случаи смерти от внешних причин, на втором – смертность от болезней системы кровообращения, на третьем – от онкологических заболеваний.

При анализе показателей смертности в трудоспособном возрасте за 12 месяцев 2021 года в сравнении с аналогичным периодом 2020 года отмечается увеличение случаев смертности от болезней системы кровообращения – на 52 случая, или на 6,4%, небольшое увеличение случаев смертности от онкологических заболеваний – на 4 случая, или на 0,9%. Отмечается снижение случаев смерти от внешних причин – на 225 случаев, или на 20,5%.

В структуре общей смертности на территории области за период январь – декабрь 2021 года от основных причин на первом месте, как и в целом по РФ – случаи смерти от болезней системы кровообращения. Рост произошел на 72 случая смерти, или на 2,2% в сравнении с аналогичным периодом 2020 года и на 581 человек, или на 14,3%, в сравнении с аналогичным периодом 2019 года. Всего умерло 5092 человек (647,9 на 100 тыс. населения), в 2020 году – 5020 человек, или 634,1 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 4511 человек (566,8 на 100 тыс. населения). В целом, на рост смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы повлиял рост на 272 случаев от ишемической болезни сердца, а также рост от острого нарушения мозгового кровообращения (на 27 случаев): за январь – декабрь 2021 года умерло 928 человек (118,1 на 100 тыс. населения), в 2020 году, за аналогичный период, умерло 901 человек (113,8 на 100 тыс. населения), или на 3,8%. При этом, рост смертности от ОНМК произошел прежде всего за счет умерших от инфаркта мозга – на 15 случаев, или на 3,5%, в январе – декабре 2021 года умерло 560 человек (71,3 на 100 тыс. населения), в январе – декабре 2020 года – 545 человек (68,9 на 100 тыс. населения) и от геморрагического инсульта – на 28 случаев, или на 8,9%, в январе – декабре 2021 года умерло 365 человек (46,4 на 100 тыс. населения), в январе – декабре 2020 года – 337 человек (42,6 на 100 тыс. населения).

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани,

органов дыхания, злокачественных новообразований, травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин.

Таблица № 3

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

Годы	2018	2019	2020		
			АО	ДФО	РФ
Все болезни, из них:	(852,9%)	(717%)	(807,1%)	74596,5	75840,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	(29,5%)	(30,4%)	(20%)	2165,9	2043,9
Новообразования	(9,9%)	(9,6%)	(8,3%)	807,0	981,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	(4,8%)	(4,3%)	(2,9%)	255,3	327,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена	(12,5%)	(13,4%)	(9,2%)	813,7	1101,9
Болезни нервной системы	(15,0%)	(14,7%)	(12,7%)	1102,8	1251,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	(40,1%)	(36,1%)	(27,7%)	2110,9	2389,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	(27,6%)	(36,1%)	(27,6%)	1787,7	2049,8
Болезни системы кровообращения	(923,7%)	(25,5%)	(20,7%)	2220,2	2931,9
Болезни органов дыхания	(375,9%)	(383,6%)	(378,6%)	37192,7	41713,9
Болезни органов пищеварения	(91,2%)	(81,8%)	(81,6%)	3496,8	2627,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	(39,3%)	(42,5%)	(34,9%)	3187,7	3392,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	(30,6%)	(29,1%)	(21,6%)	2031,0	2495,8
Болезни мочеполовой системы	(37,3%)	(33,2%)	(26,6%)	3103,9	3589,9
Врожденные аномалии (пороки развития)	(2,9%)	(1,8%)	(2,4%)	67,6	72,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	(88,5%)	(93,9%)	(81,6%)	8563,9	8114,7

В 2021 году первое место занимают болезни органов дыхания, на втором месте – травмы, отравления и воздействие внешних причин, на третьем месте болезни органов пищеварения. Болезни системы кровообращения и нервной системы – соответственно на девятом и десятом местах.

Общая заболеваемость при патологии сердечно-сосудистой системы в области повысилась до 323,9 на 1000 населения (200485 человек), в 2021 году, т.е. на 4,3 %. Однако в 2021 году, отмечено снижение общей заболеваемости от БСК на 3,5 %, первичной на 1 2%, что объясняется ухудшением выявления, снижением охвата населения профилактическими мероприятиями во время пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В структуре общей

заболеваемости болезни системы в 2021 году основную долю занимает ГБ – 42 %, второе место разделяют ИБС и цереброваскулярные заболевания, – 22,9 %. В структуре первичной заболеваемости болезни системы кровообращения в 2021 году основную долю занимают ЦВЗ – 35 %, на втором месте ИБС – 27,2 %, третье место ГБ, – 19,5 %. Отмечается рост общей заболеваемости при ГБ на 12 % (до 135,9 на 1000 населения), в том числе и впервые выявленных больных с ГБ на 71,4 %. Однако данный показатель остается ниже, чем по РФ. Процент охвата диспансерным наблюдением больных с ГБ увеличился до 91,1 % в 2021 году, т.е. на 6 % (75791 человек). Доля лиц находящимся под диспансерным наблюдением с впервые выявленным ГБ в 2021 году составила 832 %, что выше на 12,7 % показателя прошлого года.

Заболеваемость ИБС возросла до 74,3 на 1000 тыс. населения (на 3,4 %). При этом показатель впервые выявленных больных с ИБС повысился до 6,7 на 1000 тыс. населения (на 13,4 %). Доля ИБС в общей заболеваемости БСК в 2021 году составила 22,9 %. Доля лиц, находящихся под диспансерным наблюдением с впервые выявленной ИБС в 2021 году составила 68,2 %, что выше на 5,7 % в 2019 года (64,5 %), но ниже среднероссийского показателя на 4,6 %.

При анализе заболеваемости цереброваскулярной патологии отмечается снижение с 78,9 на 1000 тыс. населения до 74,2 на 1000 населения (на 6 %), в то же время увеличивается число больных с впервые выявленным ЦВЗ с 6,1 до 8,6 на 1000 тыс. населения (на 40,9 %). Доля ЦВЗ в общей заболеваемости БСК в 2020 году составила 22,9%. Показатель заболеваемости инфаркта мозга снизился с 3,6 на 1000 тыс. населения до 3,0 на 1000 тыс. населения (16,7 %). За последние годы регистрируется рост заболеваемости кардиопатиями на 37,5 %, рост обусловлен увеличением числа алкогольных кардиомиопатий.

Согласно ФФСН № 14, утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 18.12.2020 № 812 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья было госпитализировано в стационар в 2019 году – 1664 человека, в 2020 году – 1640 человек, в 2021 году – 1319 человек. Таким образом, с 2019 по 2020 год наблюдалось увеличение числа пролеченных больных с ФП. Однако в 2021 году их число сократилось на 19,6 %, что обусловлено распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и перепрофилированием стационаров под инфекционные госпитали для лечения больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В Амурской области в 2021 году охват диспансерным наблюдением пациентов с ранее установленными БСК составил 66,4 %, отмечается увеличение показателя на 8,3 % в сравнении с 2019 годом (61,3 %) и на 6,5 % в сравнении с 2018 годом (62,8 %). Своевременность взятия под диспансерное наблюдение в 2020 году пациентов с впервые выявленными БСК составляет 61,0 %, что выше на 16,1 % показателя 2019 года (52,5 %) и на 35,8 % показателя 2018 года (44,9 %). При этом показатель своевременности взятия

под ДН пациентов с первые выявленными БСК на 7,1 % меньше среднероссийских показателей (Российская Федерация – 65,7 %).

Таблица № 3.1

Структура общей заболеваемости (АОО-Т98) детского населения от 0-14 лет в показателях, на 1000 соответствующего населения

Наименование классов болезней	По области		По городу		По селу	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Все болезни, из них:	2398,7	2017,5	2930,4	2394,9	1383,1	1288,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	90,5	52,7	115,5	63,8	42,6	31,3
Новообразования	8,2	7,0	10,4	8,5	4,1	4,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	21,9	23,1	21,4	24,7	23,0	70,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	52,6	38,2	65,9	45,1	27,0	24,7
Психические расстройства	24,2	20,3	27,7	23,4	17,7	14,4
Болезни нервной системы	81,4	72,7	90,7	82,0	63,5	54,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	114,9	93,7	140,3	107,2	66,3	67,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	62,1	45,0	79,7	54,7	28,5	26,1
Болезни системы кровообращения	30,1	21,2	36,0	22,8	18,8	18,1
Болезни органов дыхания	1374,8	1164,3	1628,7	1331,8	889,9	840,3
Болезни органов пищеварения	175,8	149,4	236,6	200,2	59,8	51,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	88,6	73,5	111,3	91,1	45,3	39,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	69,8	62,8	93,9	84,7	23,7	20,6
Болезни мочеполовой системы	39,6	31,1	52,2	40,0	15,5	13,7
Осложнения беременности и родов	0,01	0,03	0,02	0,02	0,0	0,04
Болезни перинатального периода	27,0	25,9	34,5	37,6	12,4	12,9
Врожденные аномалии (пороки развития)	27,8	37,0	33,5	47,5	17,0	16,7
Симптомы признаки,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	101,0	84,4	140,0	117,6	26,5	20,0
COVID-19	0,0	15,1	0,0	16,6	0,0	123

Общая и первичная заболеваемость детей в целом по области уменьшилась на 15,9 %, и 16,8 % и составила соответственно 2017,5 и 1687,1 (2019 год – 2398,7 и 2028,9) на 1000 детского населения.

В структуре заболеваемости детей в возрасте до 14 лет ведущие места принадлежат болезням органов дыхания, болезням органов пищеварения, инфекционным и паразитарным заболеваниям. Таким образом, заболеваемость детей до 14 лет (заболевания с впервые установленным диагнозом) за прошедшие 5 лет впервые снизились на 18,2 % (2019 год-2028,9 на 1000 детей, 2020 год – 1687,1).

Рост этого показателя связан, как с истинным ухудшением состояния здоровья детей, так и с улучшением диагностики, повышением качества диспансеризации населения.

В конце 2021 года состояло под диспансерным наблюдением с различными заболеваниями 32472 детей (218,3 на 1 тыс. детей) – 7,9 % от общего числа заболеваний.

Большинство заболеваний у детей приходится на болезни органов дыхания (57,7 %) статистические данные свидетельствуют, что каждый ребенок в среднем хотя бы один раз в год болеет острым респираторным заболеванием. Болезни органов пищеварения у детей занимают второе место в структуре заболеваний, на них приходится 7,4 % на третьем месте болезни глаз – 4,6 %, травмы и отравления – 4,2 %, затем идут болезни нервной системы – 3,6 % и инфекционные заболевания 2,6 %.

В структуре причин заболеваемости (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые) инфекционные и паразитарные болезни занимают третье место, после болезней органов дыхания и пищеварения. За последние 5 лет с инфекционной заболеваемостью изменилась в сторону снижения, если в 2016 году заболеваемость составляла 98,4 %, то в 2021 году – 48,9 % на 1000 детского населения т.е. снижение в 2 раза.

Сохраняется тенденция к достаточно высокой заболеваемости острыми инфекциями верхних дыхательных путей, кишечными инфекциями, включая дизентерию, сальмонеллез и др. В структуре заболеваемости первое место остается за кишечными инфекциями 17,2 %.

В настоящее время в области насчитывается 109 детей до 14 лет, состоящих под наблюдением детских онкологов по поводу злокачественных новообразований различных локализаций. В структуре онкологических заболеваний у детей преобладают гемобластозы – 45,9 %.

С 2019 по 2021 год резко увеличилась заболеваемость болезнями крови и кроветворных органов среди детей от 0 до 14 лет на 5,5 % (соответственно 21,9 и 23,1 на 1000 детского населения).

Среди болезней крови и кроветворных органов 78,7 % занимают анемии. Рост анемий отмечен как у детей, так и у подростков, причем у подростков темпы роста заболеваемости намного выше.

В текущем году наблюдается снижение общей и первичной заболеваемости на 27,4 % и 51,5 % соответственно в классе эндокринной системы. Показатель составляет на 1000 детского населения 38,2 и 11,3 % (2019 – 52,6 и 23,3%) соответственно. Среди эндокринных заболеваний

наиболее значимыми являются: сахарный диабет, диффузный токсический зоб и ожирение).

В структуре заболеваемости эндокринной системы первое место занимают болезни щитовидной железы – 37,9 % (13,9 на 1 тыс. детей) из них связанные с йодной недостаточностью – 29,7 %, второе место занимает ожирение 23,6 % (8,8 на 1 тыс. детей).

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения в области впервые снизилась на 29,6 %, первичная снизилась на 27,3 % и составили соответственно 21,21 % и 5,6 % (2019 год – 30,1 % и 7,7 %).

Снижение первичной заболеваемости в значительной степени был обусловлен повышением уровня и качества диагностики, внедрением новых медицинских технологий, таких как эхокардиография с доплерографией, лекарственные и нагрузочные пробы, суточное холтеровское мониторирование электрокардиографии.

Заболевания системы кровообращения детского возраста привлекают пристальное внимание в связи с тем, что возраст начала многих, считавших ранее свойственных только взрослым, заболеваний значительно помолодел, изменилась клиническая картина и прогноз ряда патологических состояний. Такие заболевания как артериальная гипертензия, миокардиодистрофии, атеросклероз, считавшиеся ранее прерогативой почти исключительно взрослых все чаще встречаются в более раннем возрасте. Первое место в структуре общей заболеваемости стабильно занимают болезни органов дыхания, составившие по данным 2021 года половине общей заболеваемости.

Показатель заболеваемости детей травмами, отравлениями и другими воздействиями внешних причин имеет тенденцию к снижению. Среди детей в возрасте до 14 лет уровень заболеваемости составил в 2021 году 84,4 на 1000 детского населения, а в 2020 году – 101,0. Структура обращаемости по видам повреждений отличается постоянством: преобладают раны и ушибы, переломы костей конечностей и вывихи, но вместе с тем увеличивается тяжесть травм.

Таблица № 3.2

Структура общей заболеваемости (АОО-Т98) детского населения от 15-17 лет в показателях, на 1000 соответствующего населения

Наименование классов болезней	По области		По городу		По селу	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Все болезни, из них:	2383,2	2189,3	2865,7	2526,1	1477,0	1535,3
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	51,4	37,9	62,6	41,3	30,3	31,3
Новообразования	8,4	6,8	11,4	9,5	2,8	1,5
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	18,5	15,7	19,8	16,4	16,0	14,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения	130,8	104,4	164,0	129,9	68,4	55,0

обмена веществ						
Психические расстройства	83,3	71,4	73,2	81,1	102,4	52,4
Болезни нервной системы	112,8	106,9	115,1	109,0	108,4	102,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	228,3	173,9	276,9	194,5	137,2	133,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	48,8	52,5	91,4	58,7	31,3	40,4
Болезни системы кровообращения	43,2	58,0	88,6	66,8	42,1	41,1
Болезни органов дыхания	849,6	860,3	970,6	949,7	622,3	686,7
Болезни органов пищеварения	177,9	172,1	318,7	215,4	86,5	87,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	107,4	98,1	130,7	112,9	63,6	69,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	153,2	140,6	190,4	170,6	83,4	82,4
Болезни мочеполовой системы	131,6	94,5	176,1	115,4	48,0	53,8
Осложнения беременности и родов	3,1	3,0	3,7	3,6	2,0	1,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	18,0	20,0	21,9	24,9	10,7	10,3
Симптомы признаки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	160,2	144,6	215,0	195,6	57,3	45,6
COVID-19	0,0	28,8	0,0	28,8	0,0	0,0

Общая и первичная заболеваемость подросткового населения за год уменьшилась на 8,1 % и 6,6 % и составила в 2021 году 2188,3 на 1 тыс. населения и 1478,3 на 1 тыс. населения.

В структуре общей заболеваемости подросткового населения на первое место вышли болезни органов дыхания – 33,2 %, на втором месте болезни глаз и органы пищеварения – 7,9 %, на третьем месте идут травмы и отравления – 6,6 %, костно-мышечные – 6,4 %, болезни мочеполовой системы – 4,3 %, и эндокринной системы – 4,8 %.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Амурской области

Таблица № 4

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
на 01.01.2021													
РФ	109289899			485189	4,44	796087	7,28	1065956	9,75	1787254	16,35	6794503	62,17
ФО	489100			27863	5,70	45511	9,31	56831	11,62	79093	16,17	279802	57,21
АО	62621	3793	6,1	3246	5,18	5174	8,26	6344	10,13	9523	15,21	38334	61,22
на 01.01.2020													

РФ	11188902			48656 8	4,35	79267 5	7,08	10498 69	9,38	1877 577	16,7 8	69822 13	62,40
ФО	499740			28085	5,62	45846	9,17	55914	11,1 9	8298 5	16,6 1	28691 0	57,41
АО	64684	3785	6,0	3209	4,96	5305	8,20	6290	9,72	1036 6	16,0 3	39514	61,09
на 01.01.2019													
РФ	11277668			50101 3	4,44	78326 9	6,95	10314 00	9,15	1954 125	17,3 3	70078 61	62,14
ФО	347889			19870	5,71	31591	9,08	38667	11,1 1	5977 8	17,1 8	19798 3	56,91
АО		3839	6,1										

В 2020 году число взрослых инвалидов в Амурской области составило 64684 человека, из них нуждающихся в медицинской реабилитации – 31305 человек, направлено на медицинскую реабилитацию – 23231 человек, число прошедших медицинскую реабилитацию – 17269 человек. В 2021 году число взрослых инвалидов в Амурской области составило 62621 человек, из них нуждалось в медицинской реабилитации – 31540 человек, направлено на медицинскую реабилитацию число инвалидов – 24560 человек, прошли медицинскую реабилитацию – 18617 человек. В 2020-2021гг в связи с эпидемиологической обстановкой в Амурской области, медицинские учреждения, в том числе, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации были перепрофилированы в провизорные и инфекционные госпитали, поэтому снизилось количество пациентов прошедших медицинскую реабилитацию, процент охвата медицинской реабилитации в 2020 году составил 74 % от направленных на медицинскую реабилитацию, а в 2021 году – 76 %.

В 2020 году число детей инвалидов в Амурской области составило 3785 человек, из них нуждающихся в медицинской реабилитации – 1666 человек, направлено на медицинскую реабилитацию – 1316 человек, число прошедших медицинскую реабилитацию – 988 человек. В 2021 году число детей инвалидов в Амурской области составило 1972 человек, по данным федерального казенного учреждения «Главного бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Организация медицинского обслуживания детей-инвалидов осуществляется медицинскими организациями Амурской области. С 2008 года в Амурской области действует областной электронный регистр детей-инвалидов. Компьютерная программа позволяет оценить проведение индивидуальных программ реабилитации.

Важной задачей медицинских учреждений области остается профилактика инвалидности.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы в Амурской области (анализ за 2019-2021 гг.)

В 2019 году общий охват медицинской реабилитацией пациентов от числа застрахованного населения составил 7 %. В связи с эпидемиологической обстановкой в Амурской области в 2020 -2021г.г. реабилитационные койки для взрослых и детей были перепрофилированы в обсерваторы, изоляторы, временное проживание медицинских работников, оказывающих медицинскую

помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID -19), провизорные и инфекционные госпитали, процент общего охвата медицинской реабилитацией снизился до 4 % на всех этапах оказания медицинской помощи. На 01.01.2022 ГАУЗ АО «БГКБ» (ПСОН№1), и ГАУЗ АО «ДГКБ» продолжают работать инфекционными госпиталями. В 2020 году взрослые пациенты, перенесшие COVID-19 прошли медицинскую реабилитацию в количестве 187 человек и 20 детей, а в 2021 году взрослые пациенты, перенесшие COVID-19 прошли медицинскую реабилитацию в количестве 674 человека и 10 детей, в 2022 году взрослые пациенты, перенесшие COVID-19 прошли медицинскую реабилитацию в количестве 102 человек и 24 детей.

Таблица 5

**Количество пациентов прошедших медицинскую реабилитацию
2019-2021г.г.**

Показатели	2019		2020		2021	
	Взр.	дети	Взр.	дети	Взр.	дети
Количество пролеченных пациентов	1822	5268	918	5529	1803	5373
из них в условиях стационара	1223	1604	768	0	1431	0
из них в условиях дневного стационара	599	3664	150	5529	372	5373

Таблица 6

**Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по
медицинской реабилитации пациентов (%)**

Наименование	2019		2020		2021	
	Взр.	дети	Взр.	дети	Взр.	дети
С нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	36	24	22	19	31	17
С нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы	15	21	10	17	13	18
С соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного (COVID -19)	41	54	34	64	37	64

В 2019 году охвачено медицинской реабилитацией 5268 детей, что составило 10,3 % от общего числа застрахованных, в 2020 году – 5529 детей или 10,8 %, а в 2021 – 5373 детей, что составило 10,2 % от числа застрахованных.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы в Амурской области (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019-2020 гг.)

Этапы оказания медицинской реабилитации

Оказание медицинской помощи по профилю «реабилитация» в медицинских организациях проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н

«О порядке организации медицинской реабилитации взрослых», с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 №878н «Порядок организации медицинской реабилитации детей».

Медицинская реабилитация проводится на трех этапах:

1 этап:

- реабилитационные койки в ГАУЗ АО «АОКБ» РСЦ
- реабилитационные койки в ГБУЗ АО «Свободненская больница»

2 этап:

• ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» (далее – ГАУЗ АО «БВЛ») – г. Благовещенск

- ГАУЗ АО «Ивановская больница»

• ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации «Надежда»

- ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»

- ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»

3 этап:

• амбулаторный ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» (отделение дневного стационара 15 коек в 2 смены).

• ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» (отделение дневного стационара – 100 коек).

• долечивание (санаторно-курортное лечение для работающих): ГАУЗ АО «БВЛ», санаторий «Свободный», санаторий «Бузули», санаторий «Василек» с филиалом в п. «Гонжа», санаторий «Надежда», реабилитационные отделения: ГАУЗ АО «БВЛ», ГАУЗ АО «Ивановская больница»

Таблица № 7

Медицинские организации, где оказывается медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация»

№ п/п	Этап МР	Наименование медицинской организации	Принадлежность к организации «третьего уровня» (Да/Нет)	Шкала реабилитационной маршрутизации	Количество коек реабилитационных	Выполнение рекомендаций по штатным нормативам согласно приказу МЗ РФ* в %	Выполнение нормативов по оборудованию согласно приказу МЗ РФ в %
1	1	ГАУЗ АО «ЛОКБ»	Да	4,5,6	10	75	85
2	2	ГАУЗ АО «Ивановская больница»	Нет	3,4	16	67	84
3	2	ГАУЗ АО «БВЛ»	Нет	2,3,4	36	75	70
4	1	ГАУЗ АО «БГКБ»	Да	4, 5, 6	5	70	80
5	1	ГАУЗ АО «Гындинская больница»	Нет	4, 5, 6	0	65	70
6	1	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	Нет	4, 5, 6	2	65	70
7	1	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	Нет	4, 5, 6	0	65	70
8	1	ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	нет	4,5,6	0	100	75
9	2	ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации «Надежда»	нет	2	2	24	35
10	2,3	ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница	нет	2,3,4,5,6	170	75	80
11	2	ГАУЗ АО Амурская областная детская клиническая больница	Да	4,5,6	13	75	80

*- Министерство здравоохранения Российской Федерации

Таблица 8

**Количество центров медицинской реабилитации для взрослых
в Амурской области на 01.01.2021**

Количество Центров, находящихся в ведении органа государственной власти Амурской области Российской Федерации в сфере охраны здоровья		2
Наименование	ГАУЗ АО «БВЛ»	ГАУЗ АО «Ивановская больница»
Адрес	Краснофлотская, 189, г. Благовещенск, Амурская область,	пер. Больничный, д. 3, с. Ивановка, Амурская область
Телефоны	84162238662	74164951963
Адрес электронной почты	aobvl@amurzdrav.ru	IvanBol@amurzdrav.ru
Количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию на 1 этапе		6
из них количество медицинских организаций, имеющих в своём составе ОРИТ		6
Количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию на 2 этапе в стационарных условиях и/или условиях дневного стационара взрослым. По профилю травматология и периферическая нервная система 16 коек, соматические заболевания (при наличии необходимо расписать по профилям) (число коек, в т.ч. по кардиологии) 36 коек		
Коечная мощность реабилитационной службы в субъекте на 3 этапе дневной стационар 15 коек для взрослых и дневной стационар для детей 100коек, 585 коек в СКО, профиль общетерапевтический		
Коечная мощность реабилитационной службы, всего 157, из них: в стационарных условиях на 2 этапе 51, в условиях дневного стационара на 3 этапе 15		

Таблица 9

**Кадровое обеспечение Амурской области специалистами
по медицинской реабилитации на 01.01.2021**

врач по лечебной физкультуре:		
штатные должности	ед.	16,00
занятые должности	ед.	15,50
физические лица	чел.	13,00
врач физиотерапевт:		
штатные должности	ед.	14,50
занятые должности	ед.	13,25
физические лица	чел.	11,00
врач рефлексотерапевт:		
штатные должности	ед.	2,75
занятые должности	ед.	2,50
физические лица	чел.	2,00
врач мануальной терапии:		
штатные должности	ед.	2,00
занятые должности	ед.	1,00
физические лица	чел.	1,00

врач психотерапевт:		
штатные должности	ед.	6,50
занятые должности	ед.	4,00
физические лица	чел.	4,00
психолог медицинский:		
штатные должности	ед.	13,00
занятые должности	ед.	11,50
физические лица	чел.	11,00
логопед:		
штатные должности	ед.	13,00
занятые должности	ед.	10,00
физические лица	чел.	8,00
инструктор-методист по лечебной физкультуре:		
штатные должности	ед.	5,75
занятые должности	ед.	5,00
физические лица	чел.	5,00
инструктор по лечебной физкультуре:	ед.	16,25
штатные должности		17,50
занятые должности	ед.	13,50
физические лица	чел.	13,00
медицинская сестра по реабилитации:		
штатные должности	ед.	0,00
занятые должности	ед.	0,00
физические лица	чел.	0,00
медицинская сестра медико-социальной помощи:		
штатные должности	ед.	0,00
занятые должности	ед.	0,00
физические лица	чел.	0,00
медицинская сестра по массажу:		
штатные должности	ед.	40,25
занятые должности	ед.	32,75
физические лица	чел.	30,00
медицинская сестра по физиотерапии:		
штатные должности	ед.	65,75
занятые должности	ед.	51,50
физические лица	чел.	51,00

На всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации сформированы мультидисциплинарные бригады.

В РСЦ и в отделении рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения ГАУЗ АО «АОКБ» в штатном расписании выделено на 01.01.2020 76,75 штатной врачебной должности, из них занятые должности – 76,75, физические лица на занятых должностях (врачи) – 48, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 62,5 %, коэффициент совместительства – 1,6.

В отделении для больных с ОКС с БИТР всего выделено на 01.01.2020 штатных врачебных должностей 16,5, из них занятые должности – 16,5,

физические лица на занятых должностях (врачи) – 11, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 66,5 %, коэффициент совместительства – 1,5.

В отделении для больных с ОНМК РСЦ всего на 01.01.2021 выделена 21 штатная врачебная должность, занятые должности – 21, физические лица на занятых должностях (врачи) – 12, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 57,15 %, коэффициент совместительства – 1,75. В состав мультидисциплинарной бригады входят в соответствии с должностными штатными единицами: 3 врача ЛФК, 1 психиатр, 2 физиотерапевта, на 0,75 ставки врач иглорефлексотерапевт, 2 медицинских психолога, 2 логопеда, 2 инструктора методиста ЛФК, 1 инструктор по трудовой терапии, 1 специалист по социальной работе. Укомплектованность специалистами мультидисциплинарной бригады составляет 100 %.

В отделении анестезиологии и реанимации для больных с ОНМК в штатном расписании 24,75 врача – анестезиолога-реаниматолога, занятых должностей – 24,75, физических лиц – 14. Показатель укомплектованности физическими лицами составляет 56,6 %, коэффициент совместительства врачей – 1,7.

В отделении рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения ГАУЗ АО «АОКБ» выделено 15,5 врачебной ставки, физические лица на занятых должностях (врачи) составляют 11, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 70,9 %, коэффициент совместительства – 1,4.

В пяти ПСО Амурской области выделено: 137,95 врачебной должности, физические лица на занятых должностях составляют 70, показатель укомплектованности физическими лицами составляет 50,7 %, коэффициент совместительства (врачи) – 1,8. Наибольший дефицит врачебных кадров наблюдается в ПСО № 4 и ПСО № 5. Недостаточно укомплектованы специалистами мультидисциплинарные бригады ПСО Амурской области: отсутствуют социальные работники и инструкторы по трудовой терапии в ПСО № 1 и ПСО № 2; медицинский психолог, психиатр, социальный работник, эрготерапевт в ПСО № 3. Наиболее сложная ситуация с укомплектованностью специалистами мультидисциплинарной бригады отмечается в ПСО № 4 и ПСО № 5. В данных ПСО отсутствуют логопеды, психологи, психиатры, эрготерапевты, социальные работники.

Таблица 10

Коечный фонд в регионе и его использование на 01.01.2021г.

№ п/п	Показатель	Значение
1.	Количество коек по профилю «медицинская реабилитация»	157
2.	Общая среднегодовая занятость койки по профилю «медицинская реабилитация»	324,6
3.	Оборот койки	18,4
4.	Средняя продолжительность пребывания больного на койке по профилю «медицинская реабилитация»	17,6
5.	Степень использования коечного фонда по профилю «медицинская реабилитация»	1

6.	Среднегодовое число коек в стационаре	157
7.	Уровень больничной летальности	0
8.	Уровень инвалидности	0,6

По данным ГБУЗ АО «АМИАЦ» число круглосуточных реабилитационных коек для взрослых составляет 157, по расчетным данным коечный фонд для больных с нарушением функций ЦНС на 10 тыс. населения – 63 койки, с нарушением функции ПНС и ОПД на 15 тыс. населения – 42 койки, соматических коек на 50 тыс. населения – 13 коек. Амурская область не располагает таким количеством реабилитационных коек. В соответствии с Приказом по маршрутизации пациентов с ССЗ, ранняя медицинская реабилитация проводится на базе РСЦ и ПСО для больных с нарушением функции ЦНС. На втором этапе медицинская реабилитация проводится для пациентов с нарушением функции ПНС и ОПД и для пациентов с соматическими заболеваниями. На третьем этапе медицинская реабилитация организована на 15 соматических койках дневного пребывания и подключаем долечивание (реабилитацию) в СКО в области для работающих граждан. В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях области нет лицензий по медицинской реабилитации.

Укомплектованность реабилитационным оборудованием на всех этапах медицинской реабилитации составляет 70 – 85 %, процент износа оборудования 85 – 95 %, срок эксплуатации оборудования 12 – 14 лет. Согласно Приказа МЗ РФ от 31.07.2020г. № 788 н необходимо переоснащение реабилитационного оборудования.

На первом этапе пациенты, находящиеся на стационарном лечении в многопрофильных медицинских учреждениях, после перенесенного острого заболевания, при наличии реабилитационного потенциала переводятся на реабилитационные койки для оказания ранней медицинской помощи по медицинской реабилитации. После выписки из стационара по рекомендации лечащего врача пациенты продолжают проходить реабилитационные мероприятия на реабилитационных койках второго этапа. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях на территории Амурской области регламентируется Приказом Министерства здравоохранения по Амурской области от 04.10.2019 № 774 «О порядке направления, отбора на консультацию и (или) лечение в подразделения медицинской реабилитации (больница, отделение) жителей Амурской области для проведения реабилитационных мероприятий». Приказами Министерства здравоохранения по Амурской области от 22.01.2019 № 43, от 23.03.2020 № 252, от 05.04.2021 №279 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области». Направления больных на консультацию и (или) лечение для проведения реабилитационных мероприятий, осуществляет врачебная комиссия направляющей организации. Предоставляется подробная выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения, длительности нетрудоспособности, с указанием реабилитационного потенциала. В случае обострения заболевания или

возникновения нового патологического процесса в период оказания реабилитационных мероприятий, больной переводится в соответствующую медицинскую организацию, куда транспортируется в сопровождении бригады скорой помощи. При наличии положительной динамики, высоком реабилитационном потенциале, решение о проведении повторного курса медицинской реабилитации через 6 месяцев, принимается решением врачебной комиссии. Медицинская помощь по медицинской реабилитации на третьем этапе должна осуществляться в амбулаторных условиях, но в амбулаторно-поликлинических организациях области нет лицензий на осуществлении медицинской помощи по медицинской реабилитации, поэтому мы его осуществляем на соматических реабилитационных койках дневного пребывания в ГАУЗ АО «БВЛ» и санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Амурской области.

Региональное детское реабилитационное учреждение, координирующее маршрутизацию детей, нуждающихся в медицинской реабилитации: ГАУЗ АО «ДГКБ».

Регламентируют оказание медицинской реабилитации детям области следующие нормативно-правовые акты:

Приказ Министерства здравоохранения Амурской области от 25.03.2014 № 358 «О маршрутизации детей области на реабилитацию в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница».

Приказ Министерства здравоохранения Амурской области от 01.02.2017 № 73 «О порядке организации медицинской реабилитации детей в Амурской области».

В соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 26.07.2017 № 348 «О создании межведомственной комиссии по координации работы с детьми-инвалидами, лицами в возрасте до 23 лет, признанными инвалидами с детства, семьями, имеющими детей-инвалидов», в рамках работы межведомственной комиссии разработана модель ранней помощи и утвержден план мероприятий по организации ранней помощи детям на территории Амурской области.

Таблица 11

Информатизация и проведение телемедицинских консультаций

№ п/п	Показатель	2019г.	2020г.
1	Количество АРМ (общее в медицинских организациях)	5737	4392
2	Количество организаций, имеющих ЛВС	52	53
2.1	Процент организаций, имеющих ЛВС, от общего числа организаций	100	100
3	Количество организаций, у которых есть МИС	19	43
4	Количество организаций, у которых есть доступ к региональной МИС	9	43

5	Количество организаций, подключённых к ЕГИСЗ	32	32
---	--	----	----

Приказом Министерства здравоохранения Амурской области от 06.02.2018 №74 «О развитие системы телемедицинских консультаций в медицинских организациях, в подведомственных Министерству здравоохранения Амурской области» определены основные функции и направления в области телемедицинских технологий. В 2019 году система видеоконференцсвязи Polusom была внедрена в платформу федерального центра медицины катастроф «Защита» г.Москва, что позволило проводить видеоконференции в режиме реального времени с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами. Информация о пациентах федерального уровня передается только через платформу «Защита» по защищенному каналу связи. Телемедицинские консультации проводятся в форме дистанционных консультации, видеоконференций (в режиме онлайн) и «виртуальных обходов». По типу консультации подразделяются на плановые, неотложные и экстренные (приказ Минздрава РФ от 30.11.2017 № 965н) по итогам 2021 года в федеральные центры направлены 213 человек. Госпитализированы в федеральные центры 34 пациента.

На сегодняшний день самым востребованным стационарным профилем телемедицинской помощи является сердечно-сосудистая хирургия, кардиология. Из стационарных отделений возросла потребность в телемедицинских консультациях в торакальном, нейрохирургическом, травматологическом отделениях.

В сравнении с 2020 годом телемедицинские консультации этих отделений колебались в пределах от 0 до 3. По итогам проведения телемедицинских консультаций в адрес учреждения направляется «Протокол телемедицинской консультации», в котором указываются рекомендации по заявленному случаю. Далее документы передаются в отделения для исполнения рекомендаций. Копия протокола передается в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Телемедицинские консультации вносятся в электронную базу данных для системного мониторинга. Итоговые сведения формируются в ежемесячных, ежеквартальных и годовых отчетных формах.

Областной сегмент телемедицинских консультаций проводится по 4 направлениям: телемедицинские консультации ГАУЗ АО «АОКБ» с ЛПУ Амурской области (амбулаторная и стационарная помощь), первичные сосудистые центры (стационарная помощь кардиология, неврология), травмоцентра (стационарная помощь), телемедицинские консультации ГАУЗ АО «АОКБ» с ЛПУ Амурской области (амбулаторная помощь).

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Таблица № 12

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001575 от 04.10.2018г.
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
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	36
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	64
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	65
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Да
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	15

9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	75
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	0
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-28-10-001606 от 15.02.2019г
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	0

6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	75
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	5-ЦНС 5-ПНС
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	85
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	90
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	0

10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	0
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001722 от 23.03.2020г.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	0
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0

8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	5-ЦНС
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	80
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	0
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Ивановская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001630 от 08.03.2019г.
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)	22 438
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации для взрослых
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	16
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	67
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0

9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	0
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ АО «Свободненская больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001694 от 28.12.2019г.
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)	24 457
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да

7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	2-ЦНС
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	70
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	0

10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации Надежда»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001623 от 25.03.2019г.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская»	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	0
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	85
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	65
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	0
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0

8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	1
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	24
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	35
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-28-01-001411 от 27.01.2017г.

3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская»	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	53200
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0
7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	0
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного)	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	40-ЦНС 30- соматика

10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	15—ПНС 40-ортопедия 25-соматика
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	75
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение восстановительного лечения
11.1	Число посещений в смену	50 посещений
11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100%
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской	1
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	97

1.	Полное наименование медицинской организации	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛЮ-28-01-001493 от 29.11.2017г.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская»	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	0
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	Да
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное)	0
7.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	0
7.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	0

7.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
8.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	0
8.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
8.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0
8.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
9.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
9.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	0
9.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	0
9.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0
9.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0
10.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного	0
10.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	4-ЦНС 3- ортопедия 1- травматология
10.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	5-ортопедия
10.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	75
10.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1
10.5	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80
11.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	0
11.1	Число посещений в смену	0

11.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	0
11.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской	0
11.4	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	0

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы в Амурской области.

В РСЦ ГАУЗ АО «АОКБ» и в отделении рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения в штатном расписании выделено на 01.01.2019 76,75 штатных врачебных должностей, из них занятые должности – 60, физические лица на занятых должностях (врачи) – 40. Дефицит врачебных кадров – 47,9, коэффициент совместительства (врачи 1,5). Наибольший дефицит врачебных должностей (кардиологов) в отделении для больных с ОКС с БИТР и составляет 49,5 %.

В отделении для больных с ОНМК РСЦ дефицит врачебных должностей (неврологов) составляет 45,7 %, коэффициент совместительства 1,5 %, в основном за счет ставок по дежурствам. В состав мультидисциплинарной бригады входят в соответствии с должностными штатными единицами: 3 врача ЛФК, 1 психиатр, 2 физиотерапевта, 0,75 ставки врач иглорефлексотерапевт, 2 медицинских психолога, 2 логопеда, 2 инструктора методиста ЛФК, 1 инструктор по трудовой терапии, 1 специалист по социальной работе. Укомплектованность специалистами мультидисциплинарной бригады – 100 %.

В отделении анестезиологии и реанимации для больных с ОНМК в штатном расписании 18,75 врачей – анестезиологов-реаниматологов, физических лиц – 10. Коэффициент совместительства врачей составляет 1,7.

В отделении рентгенэндохирургических методов диагностики и лечения ГАУЗ АО «АОКБ» выделено 12 врачебных ставок, физические лица на занятых должностях (врачи) составляют 6, коэффициент совместительства – 1,6.

В пяти ПСО области выделено: 137,95 врачебных должностей, физические лица на занятых должностях составляют 70, коэффициент совместительства (врачи) – 1,8. Дефицит врачебных кадров ПСО в ПСО составляет 50,4 %. Наиболее сильный дефицит врачебных кадров наблюдается в ПСО № 4 и ПСО № 5. Не полностью укомплектованы специалистами мультидисциплинарные бригады ПСО области: нет социального работника и инструктора по трудовой терапии в ПСО № 1 и ПСО № 2; отсутствует медицинский психолог, психиатр, социальный работник, эрготерапевт в ПСО № 3. Наиболее сложная ситуация с укомплектованностью специалистами мультидисциплинарной бригады в ПСО № 4 и ПСО № 5. Нет логопедов, психологов, психиатров, эрготерапевтов, социальных работников.

Число штатных должностей кардиологов амбулаторно-поликлинического звена – 34, из них занято 27. Число штатных должностей неврологов амбулаторно-поликлинического звена – 46, из них занято 35.

Мультидисциплинарные бригады на первом, втором, третьем этапах сформированы, но укомплектованы на 70 %, дефицит врачей физической и реабилитационной медицины составляет 11 человек.

В области начиная с 2020 года прошли обучение 10 специалистов с получением диплома и сертификата по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на базе: Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет МЗ РФ» г. Владивосток. Аккредитация специалистов планируется в 2022 году.

В 2021 году прошли переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на базе: Дальневосточного Государственного медицинского университета г. Хабаровск – 2 врача, на 01.01.2022г. 2 врача проходят первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на базе: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, обучение медицинских сестер по данной специальности начнем с сентября 2022 года. Запланировано к направлению в 2022 году на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 5 врачей на базе: ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, и 5 медицинских сестер на первичную профессиональную переподготовку по специальности «медицинская сестра по медицинской реабилитации» на базе: ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж».

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

1. Постановление Правительства Амурской области от 25.01.2022 № 78 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на 2022 год и плановый период на 2023-2024г.годы»

2. Приказ Министерства здравоохранения Амурской области от 04.10.2019 № 774 «О порядке направления, отбора на консультацию и(или) лечение в подразделения медицинской реабилитации (больница, отдел) жителей Амурской области для проведения реабилитационных мероприятий»

3. Приказ Министерства здравоохранения по Амурской области 05.04.2021 №279 «Об утверждении порядка направления и медицинского отбора работающих граждан на долечивание (реабилитацию) после стационарного лечения на территории Амурской области

4. Приказ МЗ АО от 06.02.2018 № 74 «О развитии системы телемедицинских консультаций в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области».

5. Приказ МЗ АО от 01.10.2013 № 1126 «О мониторинге оказания медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией».

6. Приказ МЗ АО от 03.06.2015 № 583 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Амурской области».

7. Приказ МЗ АО от 12.12.2017 № 960 «О мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями». В состав данного приказа входят положение о деятельности РСЦ, положение о деятельности ПСО, зоны ответственности РСЦ и ПСО, алгоритм действий при оказании помощи больным с ОКС, алгоритм действий при оказании помощи больным с ОНМК, схема маршрутизации больных с ОКС, схема маршрутизации больных с ОНМК.

8. Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 25.03.2014 № 358 «О маршрутизации детей области на реабилитацию в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница».

9. Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 01.02.2017 № 73 «О порядке организации медицинской реабилитации детей в Амурской области».

1.8. Выводы.

На территории Амурской области организована трех этапная система оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

1 этап медицинской реабилитации:

ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» – РСЦ – выделено 10 реабилитационных коек для больных с нарушением функций ЦНС, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» – ПСО № 1 – выделено 5 реабилитационных коек для больных с нарушением функций ЦНС, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГБУЗ АО «Свободненская больница» – ПСО №2 – выделено 2 реабилитационные койки для больных с нарушением функций ЦНС, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГБУЗ АО «Райчихинская больница» – ПСО №3 – реабилитационные койки не выделены, лицензии по реабилитации нет.

ГБУЗ АО «Тындинская больница» – ПСО №4 – реабилитационные койки не выделены, лицензии по реабилитации нет.

ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» – ПСО №5 – реабилитационные койки не выделены, лицензии по реабилитации нет.

2 этап медицинской реабилитации:

ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» – выделено 36 реабилитационных соматических коек, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГАУЗ АО «Ивановская больница» – выделено 16 реабилитационных коек для больных с нарушением функции ПНС и ОПД, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» выделено 70 реабилитационных коек для детей в условиях круглосуточного стационара, наличие лицензии по медицинской реабилитации

ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» выделено 13 коек реабилитационных коек для детей, наличие лицензии по медицинской реабилитации

ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации «Надежда» 1 реабилитационная койки по медицинской реабилитации детей органов чувств, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

3 этап медицинской реабилитации:

ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница» выделено 100 реабилитационных коек для детей, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения» – выделено 15 реабилитационных соматических коек дневного пребывания, наличие лицензии по медицинской реабилитации.

Таблица 13

Медицинские организации, где оказывается медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в системе ОМС

№ п/п	Этап МР	Наименование медицинской организации	Принадлежность к организации «третьего уровня» (Да/Нет)	Шкала реабилитационной маршрутизации
1	1	ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»	Да	4,5,6
2	2	ГАУЗ АО «Ивановская больница»	Нет	3,4
3	2	ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения»	Нет	2,3,4
4	1	ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»	Да	4, 5, 6
5	1	ГАУЗ АО «Тындинская больница»	Нет	4, 5, 6
6	1	ГБУЗ АО «Свободненская больница»	Нет	4, 5, 6
7	1	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	Нет	4, 5, 6
8	1	ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова»	нет	4,5,6
9	2,3	ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»	нет	2,3,4,5,6
10	2	ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской реабилитации «Надежда»	нет	2
11	2,3	ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»	Да	3,4,5,6

Развитие информационных технологий затрагивает все уровни системы здравоохранения Амурской области, охватывая как комплекс задач планирования и учёта, формирования регламентированной статистической

отчётности, так и вопросы организации оказания медицинской помощи, информирования населения по вопросам оказания медицинской помощи.

Структура здравоохранения Амурской области представлена 52 медицинскими организациями (юридические лица), из них 32 больничных учреждения, 11 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждения и 8 прочих медицинских учреждений. Сеть всей системы здравоохранения области подведомственных министерству здравоохранения состоит из 302 медицинских организаций, их структурных подразделений, в том числе территориально выделенные структурные подразделения.

Во исполнение пункта 4 перечня поручений Президента Российской Федерации от 05.12.2016 № Пр-2346 по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному собранию Российской Федерации «Обеспечение подключения в 2017 – 2018 годах больниц и поликлиник в скоростному Интернету в соответствии с планом-графиком, предусмотренным пунктом 3 настоящего перечня поручений» в 125 территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций области (далее – ТВСП) проведены мероприятия по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию линий узлов сети передачи данных; мероприятия по установке точек подключения, узлов доступа и подключение их к сети связи и сети электропитания.

Медицинские организации области обеспечивают ведение электронных медицинских карт в рамках функционирования, следующих медицинских информационных систем:

1. Медицинская информационная система «eHistory» (разработчик ГАУЗ АО «АОДКБ»). В 2021 году «eHistory» функционирует в 2 медицинских организациях области (ГАУЗ АО «АОДКБ, ГАУЗ АО «БГКБ).

2. Заключены государственные контракты (№ 17 от 10.10.2018, № 64 от 25.06.2019, № 65 от 28.07.2020) на выполнение работ по поставке и внедрению в эксплуатацию медицинской информационной системы ТрастМед в 48 медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения области на 4392 рабочих места, медицинских работников, в том числе при осуществлении медицинской реабилитации 170 АРМ.

Внедрены централизованные системы Лабораторные исследования, ведутся работы по внедрению регионального архива медицинских изображений (далее – РАМИ), организовано подключение оборудования к РАМИ, внедрена централизованная система управление потоками пациента, ведется работа по обновлению электронной регистратуры региона в части реализации записи пациентов на диспансеризацию и профилактические осмотры через портал пациента, кроме того в августе проведен пилотный проект «Телемедицинские консультации в режиме пациент-врач» на базе ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3» запущено мобильное приложения.

Данная обновленная медицинская информационная система соответствует утвержденным Минздравом России и типовым региональным требованиям, в том числе выполняет функции информационной поддержки процессов оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, включая ведение электронной медицинской карты пациента, медико-технологических процессов в рамках медицинской организации,

формирование и передачу данных о затратах за оказанную медицинскую помощь и лекарственное обеспечение, взаимодействие с пациентами, включая предоставление возможности записи и самозаписи пациента на прием к врачу, информационного наполнения личного кабинета пациента, взаимодействия между различными медицинскими организациями в рамках оказания медицинской помощи, включая направление пациентов в другие медицинские организации для проведения лабораторных и диагностических обследований, для получения медицинской помощи, взаимодействия с централизованными региональными и федеральными информационными ресурсами (ФЭР, ИЭМК, НСИ) в части обмена информацией, связанной с лечебно-диагностическим процессом.

В рамках государственного контракта от 20.11.2019 № 98 «По внедрению централизованной подсистемы управления льготным лекарственным обеспечением в составе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Амурской области и в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Амурской области, внедрена централизованная подсистема Льготного лекарственного обеспечения.

На сегодняшний день осуществляется передача электронной медицинской карты в федеральный сервис «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ всего за 2020-2021 гг. передано 968965 структурированных электронных медицинских документов 43-мя медицинскими организациями.

Осуществляется передача в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ сведений о созданных электронных медицинских документах из медицинских организаций Амурской области, передано – 335874 записей из 31 медицинских организаций.

Продолжаются мероприятия по передаче формы 088/у в учреждения медико-социальной экспертизы, 22 медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ, 2 медицинские организации передали форму 088/у, но с ошибкой. Всего успешно переданных и зарегистрированных документов в ФРЭМД составило – 183.

Лист временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде выписывается через модернизированную медицинскую информационную систему, кроме того осуществляется автоматическая передача сведений о выдаче электронных листов временной нетрудоспособности (ЛВН) в медицинские документы (эпикризы, выписки, направления) и передача их в информационную систему Фонда социального страхования Российской Федерации.

В целях предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования ЕПГУ, обеспечения возможности перехода медицинских организаций к ведению медицинской документации в форме электронных документов со сроками хранения, превышающими срок действия квалифицированных сертификатов

электронной подписи, реализовано взаимодействие с подсистемой ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов».

Также в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» проведены работы по обновлению сервиса «Портал пациента».

С помощью обновленного сервиса, воспользовавшись «Личным кабинетом» (авторизация пациента через ЕСИА), кроме возможности записаться на прием к врачу и ее отмены имеется возможность просматривать свою ЭМК, планируется осуществлять:

- запись на диспансеризацию (на сегодняшний день находится на стадии тестирования);
- запись на профилактический осмотр;
- просмотр записей электронной медицинской карты;
- вызов врача на дом (на сегодняшний день находится на стадии тестирования);
- осуществлять просмотр стоимости оказанных услуг;
- осуществлять просмотр лабораторных исследований;
- осуществлять просмотр выписанных льготных рецептов.

Функционал включает в себя возможность записи на прием к врачу посредством: федерального портала, регионального портала, инфоматов, Call-центров и путём самообращения в регистратуру медицинской организации. Также планируется внедрить возможность «самозаписи» пациента с использованием мобильного приложения подсистемы для операционных систем Android и iOS.

Для организации оказания данной государственной услуги использовалось единое расписание. Скорость обновления сеток для федерального сервиса составляла 10 минут, для регионального портала данные о занятых талонах были актуальны в режиме on-line.

Таблица 14

**Отчет о числе проведенных телемедицинских консультаций
(далее – ТМК)**

№	Показатели	2020	2021
1	2	3	4
1.	Число проведенных телемедицинских консультаций с НМИЦ, из них:	235	397
1.1.	выполнены рекомендации, данные по итогам телемедицинских консультаций, при оказании пациентам медицинской помощи	177	350
1.1.1.	в том числе (из строки 1.1) осуществлен перевод пациента в другие медицинские организации	31	47
1.1.2.	изменена схема лечения пациента	0	0
2.	Число пациентов, которым проведены телемедицинские консультации	216	431
3.	Число выездов сотрудников НМИЦ в субъект Российской Федерации	0	0

В 2023 году будут созданы 2 координационных центра (взрослые и дети) для проведения мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Ответственной медицинской организацией за осуществлением контроля маршрутизации взрослого населения ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения», детского населения ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница».

Внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации осуществляется и регламентируется страховой компанией «Согаз-Мед».

Привлекаем санаторно-курортные организации области, разной формы собственности не подведомственные Министерству здравоохранения Амурской области – 535 коек терапевтического профиля, по нозологиям: беременные из группы риска, заболевание сердечно-сосудистой системы, заболевание органов дыхания, заболевание органов пищеварения, заболевание органов эндокринной системы, заболевание периферической нервной системы, заболевание опорно-двигательного аппарата, онкологическая группа больных.

В связи с эпидемиологической обстановкой в области в 2020-2021 гг. реабилитационные койки были в полном объеме перепрофилированы для больных с новой коронавирусной инфекцией, процент общего охвата населения медицинской реабилитации снизился до 4 %.

Амурская область не располагает достаточным количеством реабилитационных коек, нет отделения ранней медицинской реабилитации на первом этапе, на втором этапе не выделены койки для проведения медицинской реабилитации пациентам с нарушением функции ЦНС, на 3 этапе в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях области нет лицензии по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Для укомплектованности мультидисциплинарных бригад необходимо направить на обучение врачей по специальности: «Специалист по реабилитации, эрготерапевт, медицинский психолог, медицинский логопед». Для качественного оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации необходимо провести переоснащение, дооснащение современным реабилитационным оборудованием всех структурных подразделений медицинской реабилитации.

С 2022 года по мере стабилизации эпидемиологической обстановки необходимо усилить работу на всех этапах оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, продолжить обучение специалистов по медицинской реабилитации, укомплектовать МДБ, провести переоснащение структурных подразделений по медицинской реабилитации новым современным реабилитационным оборудованием, усилить ответственность за маршрутизацию пациентов в соответствии с ШРМ, правильное определение реабилитационного потенциала, преемственность между этапами медицинской реабилитацией. Территориальному ФОМС предусмотреть на последующий период: увеличение объемов по медицинской реабилитации, повышение тарифов на медицинскую реабилитацию, выделение денежных средств на обучение специалистов по медицинской реабилитации, приобретение и ремонт реабилитационного оборудования.

**Цель, показатели и сроки реализации региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинской
реабилитации»**

Целью региональной программы является обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Таблица № 15

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по МР							
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет ОМС в соответствующем году (%)	92,9	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет ОМС в соответствующем году (%)	0,0	34,5	35,0	35,0	35,0	35,0
1.3.	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием МО, осуществляющих МР	0,0	32,0	64,0	90,0	90,0	90,0
2. Граждане информированы о возможностях МР							
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях МР в личном кабинете «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	0,0	35,0	54,0	58,0	60,0	60,0

Задачи региональной программы.

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах.
2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1,2 этап).

3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап).
4. Привлечение специалистов и укомплектование МДРК.
5. Переоснащение реабилитационного оборудования структурных подразделений по медицинской реабилитации.
6. Внедрение новых технологий при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.
7. Разработка и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитации пациентов с БСК, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных, реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения. Обеспечить охват медицинской реабилитацией не менее 70 % больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, ХСН, не менее 90% больных, перенесших ОНМК.
8. Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями, разработанными профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.
9. Организовать систему внутреннего контроля качества, оказываемой медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях.
10. Организовать информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации проекта	Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятий	Характеристика результата	Регулярность
1	2	3	4	5	6	7
1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (далее МР) на всех этапах						
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по МР на всех ее этапах						
1.1.1.	Разработать Приказ о маршрутизации взрослых пациентов, нуждающихся в МР в соответствии со ШРМ	2022г.	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Химиченко О.В.); главные внештатные специалисты МЗ АО: кардиолог (Погорелова Н.А.), невролог (Остриченко В.М.), сердечно-сосудистый хирург (Тарасюк Е.С.), по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.)	Приказ МЗ АО от 04.10.19г. №774 «О порядке направления, отбора на консультацию и (или) лечение подразделение МР (больница, отдел) жителей Амурской области для проведения реабилитационных мероприятий	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым приведены в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с рекомендациями Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265.	IV кв.2022г.

1.1.2	Разработать Приказ о маршрутизации детского населения, нуждающихся в МР в соответствии со ШРМ	2022 г	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Химиченко О.В.); главные внештатные детские специалисты МЗ АО: кардиолог (Котенко О.В.), невролог (Лебедева И.А.), педиатр (Дударикова С.А.), ортопед-травматолог (Дудкин В.С.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 25.03.2014 № 358 «О маршрутизации детей области на реабилитацию в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница».	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом	IV кв.2022г.
1.1.3	Проводить анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда субъекта (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Амурской области	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	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	ежегодно

1.1.4.	Проводить анализ оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации взрослых медицинских организаций 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	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	РОИВ предоставлен отчет об аудите оснащенности (реквизиты документа с рассчитанным коэффициентом недоснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций 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	Ежегодно	оказания гражданам медицинской помощи
1.1.5.	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.),	Приказы МО «О режиме работы структурных подразделений структурных подразделений по МР» Обеспечен	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской	Ежегодно	

	реабилитации		по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	двусменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – в 1: ГАУЗ АО «БВЛ»; 2023 году – в 2: ГАУЗ АО «ДКБ»; ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2024 году – в 2: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; 2025 году – в 1: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»; 2027 году – в 1: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1: ГАУЗ АО «Ивановская больница»;	реабилитации	
1.1.6.	Создание на функциональной основе центра маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе	2022-2024гг.	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Химиченко О.В.); главные внештатные специалисты МЗ АО:	Приказ МЗ АО «О создании центров маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию» на	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГАУЗ АО «БВЛ»,	I квартал 2023г.

	ГАУЗ АО «БВЛ», для детей на базе ГАУЗ АО «БГДБ»		по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	базе ГАУЗ АО «БВЛ», для детей на базе ГАУЗ АО «ДГКБ»	для детей на базе ГАУЗ АО «ДГКБ»	
1.1.7.	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.) ГБУЗ АМИАЦ (Друковский А.И).	Приказ МЗ АО «О создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию»	Создан и ведется в режиме онлайн центром маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	ежемесячно
1.1.8.	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и/или дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитации на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Ежегодно
1.1.9.	Увеличение доли пациентов, имеющих	2022-2028гг.	главные внештатные специалисты МЗ АО:	Доля пациентов, имеющих оценку по	Увеличена доля пациентов, имеющих	Ежегодно

	оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа		по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Мойсеева В.Н.)	ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 45%; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 55 % 2025 году – не менее 60 % 2026 году – не менее 61 % 2027 году – не менее 63,5 % 2028 году – не менее 65 %	оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	
1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Мойсеева В.Н.)	Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 75 %; 2023 году – не менее	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	Ежегодно

1.1.1.11	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила: 2022 году – не менее 20 %; 2023 году – не менее 23,4 %; 2024 году – не менее 25 % 2025 году – не менее 27,1 % 2026 году – не менее 29 % 2027 году – не менее 31,4 %	77,8 %; 2024 году – не менее 80 % 2025 году – не менее 83,9 % 2026 году – не менее 85 % 2027 году – не менее 87,6 % 2028 году – не менее 90 %	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Ежеквартально
----------	---	--------------	--	---	--	--	---------------

1.1.12	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, устанoвленных Территориальной программой ОМС	2022-2024гг.	Руководители МО	2028 году – не менее 33 % Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС: 2022 году – 95 %; 2023 году – 95 %; 2024 году – 95 %; 2025 году – 95 %; 2026 году – 95 %; 2027 году – 95 %; 2028 году – 95 %.	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Ежегодно
1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, устанoвленных Территориальной программой ОМС	2022-2024гг.	Руководители МО	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС: 2022 году – 34,5 %; 2023 году – 35 %;	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Ежегодно

				2024 году – 35 %; 2025 году – 35 %; 2026 году – 35 %; 2027 году – 35 %; 2028 году – 35 %;		
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)						
1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)	2022-2028гг.	Первый заместитель министра здравоохранения Амурской области (Химиченко О.В.); главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО	Организованы отделения ранней медицинской реабилитации в: 2024 году – в 2 (число отделений), включая: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; 2025 году – в 1 (число отделений), включая: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1 (число отделений), включая: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»; 2027 году – в 1 (число отделений), включая: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1 (число отделений), включая: ГАУЗ АО «Ивановская больница».	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Ежегодно

1.2.2.	<p>Оснащение (перееснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям</p>	<p>2022-2028г.г</p> <p>Министерство здравоохранения Амурской области; главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО</p>	<p>2022 году – в 1: ГАУЗ АО «БВЛ»; 2023 году – в 2: ГАУЗ АО «ДГКБ»; ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2024 году – в 2: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; 2025 году – в 1: ГАУЗ АО «Гындинская больница»; 2026 году – в 1: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»; 2027 году – в 1: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1: ГАУЗ АО «Ивановская больница».</p>	<p>Оснащены (перееснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации</p>	<p>Разовое (делимое)</p>
1.2.3.	<p>Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций</p>	<p>2022-2028гг.</p> <p>Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО</p>	<p>Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило в: 2023 году – в 3: ГАУЗ АО «БВЛ», ГАУЗ АО «ДГКБ», ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2024 году – в 2: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ».</p>	<p>В медицинских организациях внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций</p>	<p>Ежегодно</p>

				2025 году – в 2: ГАУЗ АО «ГП 4», ГАУЗ АО «Тындинская больница». 2026 году – в 1: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова. 2027 году – в 1: ГБУЗ АО «Райчихинская больница». 2028 году – в 1: ГАУЗ АО «Ивановская больница».		
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)						
1.3.1.	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	2022-2028г.г	Министерство здравоохранения Амурской области, главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО	Открыты амбулаторные отделений медицинской реабилитации взрослых в: 2024 году – в 1 (число отделений), включая: ГАУЗ АО «ГП 4»; 2025 году – в 1 (число отделений), включая: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1 (число отделений), включая: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова;	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	Ежегодно

1.3.2.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО	2027 году – в I (число отделений), включая: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в I (число отделений), включая: ГАУЗ АО «Ивановская больница».	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детям	Ежегодно
--------	---	--------------	---	---	--	----------

2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы				
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%)				
2.1.1.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.)	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации
				Ведение регионального регистра Федеральных и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации				
2.2.1.	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО	Ежегодно
				Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации

2.2.2.	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО	Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» в: 2024 году – 5 человек	территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком	Ежегодно
--------	--	--------------	---	---	---	----------

2.2.3.	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО		психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	
			Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2023 году – 3 специалиста; 2024 году – 3 специалиста; 2025 году – 3		Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Ежегодно

					специалиста; 2026 году – 3 специалиста; 2027 году – 3 специалиста; 2028 году – 3 специалиста;		
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации							
3.1 Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий							
3.1.1.	Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Мойсеева В.Н.), руководитель МО, ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	Открыты кабинеты телемедицины в: 2023 году – в 1: ГАУЗ АО «ДГКБ»; 2025 году – в 1: ГАУЗ АО «ГП 4»; 2027 году – в 1: ГАУЗ АО «АОКБ»	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Ежегодно	
3.1.2.	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач»	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.),	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской	Ежегодно	

	между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО, ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 12	организацией 3-4 группы	
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами					
3.2.1.	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	2022-2028гг. Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО, ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	Число телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило не менее 2023 – 24 ТМК в год, 2024 – 24 ТМК в год, 2025 – 24 ТМК в год, 2026 – 24 ТМК в год, 2027 – 24 ТМК в год, 2028 – 24 ТМК в год	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	Ежегодно
3.2.2.	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской	2022-2026гг. Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.),	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации,	Ежегодно

	реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	руководители МО, АМИАЦ директор (Друковский А.И).	сообществами научно-практических мероприятий из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 50 %; 2023 году – не менее 58,2 %; 2024 году – не менее 65%	проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами	
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи					
4.1. Формирование и развитие цифрового контура					
4.1.1.	Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинским организациям МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинским организациям МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинским организациям МКФ,	2022-2028гг.	главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Ежегодно

4.1.2.	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2022-2028гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.),	реабилитации за счет средств ППГ 2022 году – в 1: ГАУЗ АО «БВЛ», ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2023 году – в 1: ГАУЗ АО «ДГКБ»; 2024 году – в 3: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; ГАУЗ АО «ПП 4»; 2025 году – в 1: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»; 2027 году – в 1: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1: ГАУЗ АО «Ивановская больница».	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Ежегодно
--------	--	--------------	---	--	---	----------

4.1.3.	Внедрение автоматизации процессов управления качеством оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе	2022-2028гг.	<p>руководители МО ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).</p>	<p>2022 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «БВЛ»; 2023 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «ДГКБ»; 2024 году – в 3, включая: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; ГАУЗ АО «ГП 4»; 2025 году – в 2, включая: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2026 году – в 1, включая: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»; 2027 году – в 1, включая: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «Ивановская больница».</p>	<p>Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации</p>	Ежегодно
--------	--	--------------	--	--	---	----------

	<p>данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)</p>		<p>по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).</p>	<p>реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2022 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «БВЛ»; 2023 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «ДГКБ»; ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2024 году – в 3, включая: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; ГАУЗ АО «ГП 4»; 2025 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1, включая: ГБУЗ АО</p>	<p>процессов управления качеством оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p>	
--	---	--	---	--	---	--

					«Зейская больница им. Б.Е.Смирнова; 2027 году – в 1, включая: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2028 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «Ивановская больница».	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации						
4.2.1.	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Мойсеева В.Н.) ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	На базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания еженедельно, ежеквартально	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	ежеквартально
4.2.2.	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский,	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.),	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для	ежеквартально

	взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»		по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	восстановления здоровья медицинская реабилитация»	
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций						
5.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим не медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	2022-2024гг.	главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО)	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим не медицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	ежегодно
5.2.	Обеспечение медицинским организациям широкогополостного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской	2022-2028гг.	Заместитель министра здравоохранения Богомаз И.А., руководители МО, ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностью передачи безопасной передачи данных в: 2023 году 2 АРМ в ГАУЗ АО «БВЛ», ГАУЗ АО «ДГКБ», ГАУЗ АО «Свободненская	Медицинские организации обеспечены широкополостным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской	ежегодно

	реабилитации			больница», ГАУЗ АО «АОДКБ»; 2024 году 2 АРМ в ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «ГП 4», ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2025 году 2 АРМ в ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова; 2026 году 2 АРМ в ГБУЗ АО «Райчихинская больница»; 2027 году 2 АРМ в ГАУЗ АО «Ивановская больница».	реабилитации	
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации						
6.1.	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг	2022-2024гг.	Главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.), руководители МО ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).	Ежеквартальная актуализация информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в медицинских организациях.	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	ежеквартально
6.2.	Создание блока информации по медицинской	2022-2024гг.	главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской	Число медицинских организаций, осуществляющих	В медицинских организациях, осуществляющих	ежегодно

	<p>реабилитации на сайте МО области. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>		<p>реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.) ГБУЗ АО АМИАЦ (Друковский А.И).</p>	<p>медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2022 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «БВЛ»; 2023 году – в 2, включая: ГАУЗ АО «ДГКБ», ГАУЗ АО «Свободненская больница»; 2024 году – в 3, включая: ГАУЗ АО «АОКБ», ГАУЗ АО «АОДКБ»; ГАУЗ АО «ПП 4»; 2025 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «Тындинская больница»; 2026 году – в 1, включая: ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова; 2027 году – в 1, включая: ГБУЗ АО «Райчихинская больница»;</p>	<p>медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>	
--	---	--	--	---	---	--

				2028 году – в 1, включая: ГАУЗ АО «Ивановская больница».		
6.3.	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	2022-2024гг.	главные внештатные специалисты МЗ АО: по медицинской реабилитации взрослых (Рожкова Г.В.), по медицинской реабилитации детей (Моисеева В.Н.) АМИАЦ директор (Друковский А.И).	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	ежегодно

5. Ожидаемые результаты.

Исполнение мероприятий регионального проекта позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95% в соответствующем году;
- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5% в 2022 году, не менее 35% в 2023- 2024 гг.;
- доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 38% в 2022 году, не менее 50% в 2023году, не менее 60% в 2024 году от числа базового значения 2019 года.