



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.06.2025

г. Оренбург

№ 583-пп

О внесении изменения в постановление
Правительства Оренбургской области от 15.06.2022 № 529-пп

Правительство Оренбургской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 15.06.2022 № 529-пп «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Оренбургской области» (в редакции постановления Правительства Оренбургской области от 19.12.2023 № 1270-пп) следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Временно исполняющий
обязанности Губернатора



Е.А.Солнцев

Приложение
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 24.06.2025 № 583-нн

Региональная программа
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в
Оренбургской области»

Список
сокращений, используемых в региональной программе
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Оренбургской области»:

АППГ	—	аналогичный период прошлого года;
АО	—	акционерное общество;
БОД	—	болезни органов дыхания;
БСК	—	болезни системы кровообращения;
ВКС	—	видео-конференц-связь;
ВМП	—	высокотехнологическая медицинская помощь;
ГАУЗ	—	государственное автономное учреждение здравоохранения;
ГАУЗ «ГБ» города Орска	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница» города Орска;
ГАУЗ «ДГБ» города Орска	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» города Орска;
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» города Оренбурга;
ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница» города Оренбурга;
ГАУЗ «ОДКБ»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»;
ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова»;
ГАУЗ «ООКБ № 2»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница № 2»;
ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи имени академика Н.А. Семашко»;
ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи» города Новотроицка;
ГАУЗ «ООД»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Орский онкологический диспансер»;

ГАУЗ «ОЦМР»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр медицинской реабилитации»;
ГАУЗ «ООКЦХТ»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический центр хирургии и травматологии»;
ГБУЗ	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ГАУЗ «ООКОД»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер»;
ГБУЗ «ООКПГВВ»	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»;
ГБУЗ «МИАЦ»	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»;
ГИСЗ	— государственная информационная система в сфере здравоохранения Оренбургской области;
ГКБ	— городская клиническая больница;
ДС	— дневной стационар;
ЕМИСС	— единая межведомственная информационно-статистическая система;
ЕГР ЗАГС	— Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния;
ИПРА	— индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;
КМС	— костно-мышечная система;
КС	— круглосуточный стационар;
КСЛП	— коэффициент сложности лечения пациента;
КСГ	— клинико-статистическая группа;
ЛРЦ	— лечебно-реабилитационный центр;
ЛФК	— лечебная физкультура;
МО	— медицинские организации;
МР	— медицинская реабилитация;
МЗОО	— министерство здравоохранения Оренбургской области;
МЗРФ	— Министерство здравоохранения Российской Федерации;
МСЭ	— медико-социальная экспертиза;

МКФ	— Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, одобренная на пятьдесят четвертой сессии Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения 22.05.2001;
НМИЦ	— национальный медицинский исследовательский центр;
НМО	— непрерывное медицинское образование;
НПА	— нормативный правовой акт;
ОАО	— открытое акционерное общество;
ОДА	— опорно-двигательный аппарат;
ОИМ	— острый инфаркт миокарда;
ОМС	— обязательное медицинское страхование;
ОМР	— отделение медицинской реабилитации;
ОНМК	— острое нарушение мозгового кровообращения;
ОКС	— острый коронарный синдром;
ООО	— общество с ограниченной ответственностью;
Оренбургстат	— Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области;
ПК	— повышение квалификации;
ПНС	— периферическая нервная система;
приказ МЗРФ № 788н	— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
приказ МЗРФ № 878н	— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;
ПСО	— первичное сосудистое отделение;
ПФО	— Приволжский федеральный округ;
РСЦ	— региональный сосудистый центр;
Росстат	— Федеральная служба государственной статистики;
РФ	— Российская Федерация;
СЭМД	— структурированный электронный медицинский документ;
ТМК	— телемедицинская консультация;
ЦНС	— центральная нервная система;
ФГИС	— федеральная государственная информационная система;
ФГБУ	— федеральное государственное бюджетное учреждение;

ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ	–	федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБУ «НМИЦ РК» МЗРФ	–	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗРФ	–	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации»	–	форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»;
ФО	–	федеральный округ;
ФРМ	–	физическая и реабилитационная медицина;
ФРМР	–	федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников;
ШРМ	–	шкала реабилитационной маршрутизации;
COVID-19	–	новая коронавирусная инфекция.

I. Общие положения

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

В структуре Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» утвержден федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – федеральный проект), в рамках которого предусматривается достижение общественно значимого результата: увеличение к 2030 году на 26,5 процента возможности восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

Для достижения цели федерального проекта на территории Оренбургской области разработана региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Оренбургской области» (далее – региональная программа).

Региональная программа предусматривает реализацию комплекса мер, включающих модернизацию системы медицинской реабилитации в целях восстановления здоровья граждан после перенесенных заболеваний и травм, быстрое восстановление трудоспособности, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

Региональная программа определяет направления, приоритеты, цели и задачи по восстановлению здоровья населения региона путем повышения качества и доступности необходимой медицинской помощи по медицинской реабилитации, способствуя повышению ожидаемой продолжительности жизни населения.

Региональная программа разрабатывается на период реализации федерального проекта и утверждается постановлением Правительства Оренбургской области.

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

Для анализа использованы данные Росстата и Оренбургстата. Данные указываются в абсолютных значениях, долях от общего числа и расчетных значениях (на 1 тыс. человек, 10 тыс. человек, 100 тыс. человек населения).

Источником информации для расчета показателей с ежегодной периодичностью являются данные ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» МО, оказывающих помощь по МР.

Также источником информации являются данные, предоставленные Территориальным фондом ОМС по Оренбургской области.

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

Оренбургская область – один из крупнейших субъектов Российской Федерации, входящий в состав ПФО.

Территория Оренбургской области составляет 123,7 тыс. кв. километров. Протяженность области с запада на восток – 755 километров, с севера на юг – от 60 до 425 километров. Площадь составляет 124 тыс. кв. километров, это 12,0 процента от территории ПФО, третье место после Пермского края (160,6 тыс. кв. километров) и Республики Башкортостан (143,6 тыс. кв. километров).

Административным центром Оренбургской области является город Оренбург как ведущий промышленный, научный и культурный центр Оренбуржья, в котором проживают 550,3 тыс. человек.

Область граничит с республиками Российской Федерации Башкортостан и Татарстан, Самарской и Челябинской областями, Республикой Казахстан.

Основу экономики Оренбургской области составляет промышленность, в том числе: добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха, водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов.

Кроме этого, в области развиты сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство, торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов, строительство, деятельность по операциям с недвижимым имуществом, транспортировка и хранение, государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение, деятельность в области здравоохранения и социальных услуг, образование.

В недрах области разведано более 2500 месторождений 75 видов полезных ископаемых. Природные богатства создают базу для разработки и реализации интересных инвестиционных проектов и благоприятно отражаются на экономическом развитии области.

На долю области в общероссийском производстве приходится более 5,0 процента производства чугуна, почти 5,0 процента выпуска кузнечно-прессовых машин, почти 4,0 процента нефтедобычи, свыше 2,0 процента добычи природного газа, более 2,0 процента производства готового проката, почти треть общероссийского производства электродвигателей переменного тока многофазных мощностью от 750 Вт до 75 кВт, более половины выработки пищевой молотой соли. Весь российский жидкий гелий производится в Оренбургской области.

Область входит в число крупнейших сельскохозяйственных производителей РФ и по размерам зернового поля занимает 3 место после Алтайского края и Ростовской области. Оренбуржье остается лидером по посевным площадям и валовому сбору твердой пшеницы.

Регион обладает разветвленной транспортной системой, которая включает предприятия железнодорожного, автомобильного и воздушного транспорта.

Общая протяженность сети автомобильных дорог общего пользования Оренбургской области занимает четвертое место в ПФО, в РФ – седьмое.

В Оренбургской области, по данным на 01.01.2023, протяженность автомобильных дорог общего пользования составляет 25339,8 километра, из них федерального значения – 1306,5 километра, регионального – 11676,8 километра, местного – 12356,5 километра. Протяженность опорной сети региона – 2773,6 километра.

По видам покрытий дороги распределяются следующим образом: асфальтобетонное и черное – 5209,6 километра (42,3 процента); щебеночное и гравийное – 6787,9 километра (55,1 процента); оставшееся покрытие – грунтовое – 203,5 километра (2,6 процента).

Плотность железных дорог общего пользования в области – 11,8 километра/1000 кв. километров, в 2,3 раза выше, чем в среднем по РФ. По отправлению грузов железнодорожный транспорт Оренбуржья занимает одно из ведущих мест в ПФО, а среди региональных структур РФ входит в десятку крупнейших.

Численность населения Оренбургской области, по предварительным данным Росстата, на 01.01.2025 составила 1815655 человек, в том числе 1090590 человек – городское население и 725065 человек – сельское население (39,9 процента; РФ – 24,9 процента).

По показателю плотности населения Оренбургская область занимает предпоследнее место в ПФО – 15,9 человека на кв. километр, в среднем по ПФО – 35,04 человека на кв. километр. При этом в сельских территориях плотность – 2–6 человек на кв. километр.

В состав Оренбургской области входят 6 муниципальных округов, 7 городских округов, 29 муниципальных районов, площадь каждого из которых составляет от 1,7 до 6,3 тыс. кв. километров (1/3 от «лидера» по плотности населения – Республики Чувашия – 18,3 тыс. кв. километров), средняя площадь – 3,6 тыс. кв. километров.

В таблице 1 представлена динамика численности населения Оренбургской области.

Таблица 1

Численность населения Оренбургской области в 2015–2024 годах

Наименование показателя	Номер строки	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Общая численность постоянного населения, человек, из них:	1	1973855	1960609	1948795	1930484	1909862	1898431	1879313	1855781	1841377	1828656
городское	1.1	1177216	1167039	1158010	1146014	1134132	1131369	1121166	1108730	1102225	1096718
сельское	1.2	796639	793570	790785	784470	775730	767062	758147	747051	739152	731938

моложе трудоспособного возраста	1.3	370105	374927	377374	376036	372511	368814	364664	360892	356784	350223
трудоспособного возраста	1.4	1136769	1108479	1085160	1059561	1034569	1046635	1029741	1039313	1021467	1033504
старше трудоспособного возраста	1.5	466981	477203	486261	494887	502782	482982	484908	455576	463126	444929
Инвалиды – всего (человек)	2	222423	217654	209198	205330	199410	196684	190639	184233	178795	178105
Инвалиды взрослые (человек)	2.1	214096	209301	200766	196196	190023	187122	181078	174257	168999	167951
Инвалиды дети (человек)	2.2	8327	8353	8432	9001	9387	9562	9561	9976	10154	10445

Из таблицы 1 следует, что демографическая ситуация в области по итогам 2024 года (с учетом проведения Всероссийской переписи населения) характеризуется снижением численности как городского, так и сельского населения. В 2015–2021 годах преобладала убыль городского населения, в 2022–2024 годах – в большей степени сельского. Общий итог уменьшения численности населения в Оренбургской области в 2015–2023 годах в абсолютных значениях составил (-145199) человек, в том числе городского – (-86498) человек, сельского – (-64701) человек. В относительных величинах – (-7,4) процента, в том числе городского – (-6,8) процента и сельского – (-8,1) процента.

В регионе доля сельского населения составляет 40,0 процента при среднем показателе по Российской Федерации 25,0 процента.

По возрастным группам отмечается положительная тенденция увеличения доли трудоспособного населения с 55,5 процента в 2022 году до 56,5 процента в 2024 году. Доля жителей старше трудоспособного возраста в 2024 году уменьшилась и составила 24,3 процента (2022 год – 25,2 процента).

Доля трудоспособного населения в целом по области возросла и составила в 2024 году 56,5 процента (2022 год – 55,5 процента), преимущественно за счет городского населения.

Доля населения моложе трудоспособного возраста по области несколько снизилась и составила в 2024 году 19,2 процента (2022 год – 19,4 процента).

В возрастных группах доля населения старше трудоспособного возраста преобладает над группой моложе трудоспособного возраста.

Средний возраст населения Оренбургской области, по данным Всероссийской переписи населения, проведенной в 2010 году, составил 35,9 года у мужчин и 40,8 года у женщин. По данным переписи, проведенной в 2021 году, – соответственно 38,4 и 43,1 года. Таким образом, отмечается тенденция к «старению» населения области.

Количество инвалидов в Оренбургской области с 2015 года по 2024 год уменьшилось на 44,3 тыс. человек, в том числе уменьшилось количество ин-

валидов среди взрослого населения на 46,1 тыс. человек. В то же время отмечается рост инвалидности среди детей.

В таблице 2 отражена динамика медико-демографических показателей Оренбургской области за 2015–2024 годы.

Таблица 2

Медико-демографические показатели Оренбургской области
за 2015–2024 годы

Наименование показателя	Но-мер стро-ки	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Рождаемость (на 1 тыс. насе-ления)	1.	РФ	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6	8,9	8,6	8,4
	2.	ПФО	13,3	12,8	11,1	10,6	9,6	9,2	9,1	8,2	8,1	7,7
	3.	Оренбургская область	14,4	13,7	11,9	11,3	10,3	9,9	9,7	8,7	8,7	8,4
	4.	позиция в обще-российском рейтинге	60	60	49	57	52	47	45	42	52	53
Смертность (на 1 тыс. насе-ления)	5.	РФ	13	12,9	12,4	12,5	12,3	14,6	16,7	12,9	12,1	12,5
	6.	ПФО	13,9	13,6	13,1	13,3	12,9	15,9	17,9	13,6	13	13,6
	7.	Оренбургская область	14,3	13,8	13,6	13,6	13,4	16,8	19,5	13,8	13,7	14,5
	8.	позиция в обще-российском рейтинге	54	46	50	53	46	61	61	38	58	62
Смертность населения в тру-доспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. насе-ления соответств-ующего возраста)	9.	РФ	546,7	525,3	484,5	482,2	470,0	548,2	604,6	536,3	557,8	н/д
	10.	ПФО	599,7	565,6	519,8	518,8	502,1	564,3	650,4	576,9	614,6	н/д
	11.	Оренбургская область	660,4	608,3	581,9	571,5	546,5	667,9	709,5	646,8	694,9	773,2
	12.	позиция в обще-российском рейтинге	67	54	62	63	59	65	65	58	59	н/д
Естественный прирост, убыль (-) на 1 тыс. населения	13.	РФ	0,3	0	-0,9	-1,6	-2,2	-4,8	-7,1	-4	-3,5	-4,1
	14.	ПФО	-0,6	-0,8	-2	-2,7	-3,3	-6,7	-8,8	-5,4	-4,9	-5,9
	15.	Оренбургская область	0,1	-0,1	-1,7	-2,3	-3,1	-6,9	-9,8	-5,1	-5,0	-6,1
	16.	позиция в обще-российском рейтинге	42	41	48	47	44	54	53	46	49	54
Ожидаемая про-должительность жизни при рож-дении (число лет)	17.	РФ	71,38	71,87	72,70	72,91	73,34	71,58	71,15	72,73	73,41	н/д
	18.	ПФО	70,71	71,39	72,26	72,41	72,94	70,86	69,56	72,39	72,75	н/д
	19.	Оренбургская область	69,5	70,41	70,74	71,24	71,81	69,49	67,96	71,24	71,12	70,25
	20.	позиция в обще-российском рейтинге	66	59	64	57	58	72	71	54	62	н/д

Динамика демографических показателей характеризуется снижением рождаемости с 2015 года, смертности с 2015 года до 2019 года. На

2020, 2021 годы приходилась пандемия COVID-19, что привело к росту числа умерших, значение показателя общей смертности выросло до 16,8 и 19,5 соответственно на 1 тыс. населения.

В 2024 году сохранялось снижение числа родившихся детей по сравнению с предыдущими годами. В 2024 году родилось 15366 человек, показатель рождаемости составил 8,4 на 1 тыс. населения (в 2020 году – 9,6, в 2021 году – 9,4, в 2022 году – 8,8, в 2023 году – 8,7), количество родившихся в сравнении с 2023 годом снизилось на 3,98 процента.

Численность детей в возрасте от 0 до 17 лет на 01.01.2024 составила 390699 человек (в 2020 году – 436238, в 2021 году – 433330, в 2022 году – 401018, в 2023 году – 395642).

Младенческая смертность в 2024 году составила 3,4 на 1 тыс. родившихся (в 2023 году – 4,1, в 2022 году – 3,9, в 2021 году – 4,3).

В 2022–2024 годах показатель общей смертности снизился до уровней 13,8 и 13,7. В 2024 году показатель возрос до 14,5, что обусловлено ростом числа умерших в классе причин Y36 по МКБ–10. Без учета данного класса уровень коэффициента смертности по области составляет 13,7.

Таким образом, динамика показателей естественного движения населения за 2015–2024 годы характеризуется снижением рождаемости, ростом смертности вследствие пандемии COVID-19 с последующей стабилизацией.

Показатель «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» в Оренбургской области за 2015–2024 годы изменяется волнообразно, однако общая динамика показателя характеризуется ростом с 69,5 в 2015 году до 71,12 в 2023 году. В течение указанного периода показатель остается стабильно ниже, чем в ПФО и РФ, но позиция в общероссийском рейтинге показателя сместилась с 66 в 2015 году до 62 в 2024 году.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности отдельных классов заболеваний

Заболеваемость населения Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2015–2024 годы представлена в таблицах 3.1 и 3.2.

Таблица 3.1

Общая заболеваемость населения Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	160207,8	161628,4	161776,0	163485,2	164881,4	156419,2	167713,8	173141,6	171954,8	
		2.	ПФО	181257,2	180244,9	177784,3	179461,5	180750,5	170783,8	180921,0	191005,3	192854,6	
		3.	Оренбургская область	181320,4	186002,5	172173,6	173414,1	169216,9	159125,4	169602,7	180648,8	208946,3	220425,7
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	4523,5	4723,1	4897,2	5009,2	5129,3	4869,8	4991,4	5191,4	5420,2	
		5.	ПФО	5051,2	5101,0	5227,0	5332,2	5526,9	5164,3	5262,6	5499,9	5847,9	
		6.	Оренбургская область	5440,7	5734,2	5305,3	5329,3	5306,7	5347,5	5400,2	5529,4	6640,7	6058,1
Болезни крови, кроветворных	D50-D89	7.	РФ	1248,0	1346,9	1265,9	1251,3	1259,7	1102,8	1153,8	1179,7	1257,5	
		8.	ПФО	1556,4	1618,7	1636,5	1587,8	1562,0	1377,5	1376,3	1467,3	1561,9	

органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм		9.	Оренбургская область	1308,5	1332,2	1291,7	1349,1	1329,4	1316,6	1144,3	1401,3	1540,0	1859,9
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	5864,9	5861,3	5816,8	5835,9	5856,4	5151,3	5346,8	5538,8	5890,1	
		11.	ПФО	7457,8	7311,4	6980,2	7090,8	7005,2	6099,0	6242,9	6761,1	7500,5	
		12.	Оренбургская область	7756,0	7993,1	6910,5	6849,9	6565,0	4980,7	4991,0	5342,9	8600,7	8954,8
БСК	I00-I99	13.	РФ	23254,3	23617,5	24155,9	24891,9	25867,9	24184,6	24792,3	26088,6	28063,2	
		14.	ПФО	26851,9	26964,9	27124,9	28132,0	29826,0	27969,9	28932,9	31213,3	34290,9	
		15.	Оренбургская область	30588,1	30819,1	30707,3	31211,7	31450,4	28663,0	30000,2	34245,2	40542,2	42705,2
БОД	J00-J98	16.	РФ	38648,7	40055,2	40357,2	40958,7	40694,7	41862,9	45560,7	46949,5	45841,5	
		17.	ПФО	43085,4	43762,0	43968,1	44783,2	43866,8	46756,2	49837,3	51853,9	50516,0	
		18.	Оренбургская область	38099,0	40086,4	28250,0	38877,2	37763,8	41900,6	46297,3	50199,2	52753,2	54610,7
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	13283,3	13107,9	13120,6	13356,6	13641,8	11853,4	12087,0	12857,8	14034,0	
		20.	ПФО	15227,5	14683,1	14398,8	14670,5	14923,6	12304,1	12412,8	13789,8	15799,5	
		21.	Оренбургская область	14419,4	14473,3	12991,9	13881,2	13263,0	10438,7	10607,0	12287,2	20761,6	21883,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	749,8	784,9	790,1	797,5	809,0	757,1	789,3	799,9	832,9	
		23.	ПФО	1017,7	1057,6	1060,2	1090,7	1096,6	1029,9	1052,3	1102,4	1154,6	
		24.	Оренбургская область	1311,4	1335,4	1253,3	1315,2	1334,8	1391,7	1376,2	1353,4	1415,0	1875,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	9092,7	8922,5	8821,1	8904,7	9044,3	8132,7	8342,4	8558,0	8720,4	
		26.	ПФО	9843,2	9637,1	9106,0	9108,7	9186,7	8406,5	8605,6	8784,0	8976,2	
		27.	Оренбургская область	9316,2	9614,7	8686,0	8848,3	9712,2	8760,6	8854,6	9656,7	10691,2	12505,4

Таблица 3.2

Первичная заболеваемость населения Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	77889,5	78532,6	77914,7	78213,1	78015,8	75989,7	85531,6	88909,6	82129,9	
		2.	ПФО	87010,8	85750,9	83875,5	84601,2	83460,9	81676,1	90406,7	96288,8	89061,3	
		3.	Оренбургская область	77776,5	79291,6	76374,3	84146,2	77279,7	73783,7	84033,9	92522,8	93136,1	98718,5
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	1142,8	1137,3	1140,4	1160,9	1188,2	983,3	1015,3	1086,4	1168,9	
		5.	ПФО	1305,4	1189,5	1194,6	1220,2	1290,6	1040,7	1102,2	1164,0	1231,9	
		6.	Оренбургская область	1313,1	1256,1	1164,9	1260,7	1087,4	878,7	956,6	891,0	1210,0	1110,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	472,8	469,1	449,0	427,5	417,7	327,8	351,6	367,8	380,3	
		8.	ПФО	526,4	531,8	507,9	481,8	460,9	368,7	371,2	422,3	417,8	
		9.	Оренбургская область	347,0	338,6	375,9	479,3	400,4	236,2	276,2	431,6	430,1	568,5
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	1542,8	1521,2	1501,4	1476,3	1479,7	1253,9	1351,0	1402,0	1433,2	
		11.	ПФО	1773,5	1666,7	1585,9	1593,5	1560,0	1273,5	1325,7	1510,2	1561,8	
		12.	Оренбургская область	1550,6	1434,5	1831,2	2262,2	1733,0	1102,1	1125,6	1323,8	1682,1	1977,5

БСК	I00-I99	13.	РФ	3119,6	3169,3	3206,0	3258,0	3498,8	2937,7	3048,3	3359,4	3548,3	
		14.	ПФО	3741,6	3639,9	3776,2	3916,3	4153,5	3333,6	3303,8	3930,2	3921,5	
		15.	Оренбургская область	3812,4	4087,4	5238,4	6725,2	5520,4	3716,4	4158,5	4370,0	4630,2	5840,7
БОД	J00-J98	16.	РФ	33817,5	35161,2	35356,6	35982,0	35616,2	37056,8	40624,9	42203,8	40854,1	
		17.	ПФО	37735,4	38380,6	38478,1	39469,3	38434,7	41868,9	44786,8	46848,8	45300,1	
		18.	Оренбургская область	32143,0	34037,4	32907,4	33694,1	32618,2	37374,3	41103,0	45459,6	46135,8	47864,0
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	3014,8	2953,2	2950,3	2984,7	3032,1	2500,8	2663,8	2869,4	3114,9	
		20.	ПФО	3375,7	3203,0	3081,8	3229,1	3230,7	2619,5	2738,2	3243,5	3644,2	
		21.	Оренбургская область	2445,0	2005,1	2558,8	4254,4	3546,5	2235,8	2789,8	3291,9	5458,4	5681,7
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	202,9	205,8	197,4	197,5	198,9	165,8	172,8	171,9	171,4	
		23.	ПФО	286,2	283,6	273,8	274,6	275,2	215,8	224,4	225,1	213,4	
		24.	Оренбургская область	294,6	323,4	303,5	417,4	388,1	250,2	338,9	320,1	263,0	364,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	9048,4	8906,1	8818,8	8902,9	9040,9	8130,7	8340,9	8556,4	8718,9	
		26.	ПФО	9818,3	9603,0	9101,8	9105,5	9183,3	8403,2	8602,9	8779,3	8972,0	
		27.	Оренбургская область	9311,6	9606,6	8686,0	8848,3	9712,2	8760,2	8854,6	9656,7	10691,2	12505,4

Показатель общей заболеваемости от всех причин в области в течение 2015–2024 годов выше среднероссийского. За 2023 год превышение составило 21,5 процента, что является самым высоким значением за указанный период. Относительно среднего показателя по ПФО за 2017–2022 годы уровень общей заболеваемости в области был ниже в среднем на 3,2–6,3 процента, однако за 2023 год зарегистрировано превышение на 8,3 процента.

В динамике за 10-летний период уровень общей заболеваемости характеризуется двумя периодами: с 2015 года по 2020 год – снижение уровня с достижением минимального значения в 2020 году 159125,4 на 100 тыс. населения. С 2021 года по 2024 год – неуклонный рост заболеваемости с максимальным значением в 2024 году 220425,7. Отмеченная динамика, по-видимому, обусловлена пандемией COVID-19 и приостановкой проведения в этом периоде профилактических осмотров, поскольку в 2020–2021 годах отмечается минимальный уровень показателя. Кроме того, вследствие роста смертности населения, и прежде всего от COVID-19, не происходило «накопления» случаев заболеваний, что также оказало влияние на уровень показателя.

Согласно имеющимся данным за 2023 год, распределение по территориальному признаку в зависимости от уровня показателя общей заболеваемости выглядит следующим образом: 1 место – Оренбургская область, 2 – ПФО, 3 – РФ.

Структура общей заболеваемости в зависимости от уровня показателя за 2023 год в области выглядит следующим образом: на первом месте БОД, на втором – БСК, на третьем – болезни КМС и соединительной ткани, на четвертом – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин,

на пятом – болезни нервной системы, на шестом – новообразования. Структура общей заболеваемости по области совпадает со структурой по ПФО и РФ, где указанные причины занимают те же ранговые места. Вместе с тем значения показателей заболеваемости в разрезе причин по области превышают значения показателей по РФ, в том числе по классам: «БОД» – на 15,1 процента, «Новообразования» и «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» соответственно – на 22,5 процента, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – на 22,6 процента, «БСК» – на 44,5 процента, «Болезни нервной системы» – на 46,0 процента, «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 47,9 процента, «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – на 69,9 процента.

Большое значение в представленном перечне имеют высокие уровни общей заболеваемости в классах «БСК» и «Новообразования», поскольку являются основным резервом снижения смертности населения области, а рост показателя отражает положительную тенденцию роста выживаемости после перенесенных острых сосудистых заболеваний. Немаловажным является класс «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», где количество случаев на 100 тыс. населения почти на 70 процентов выше среднего показателя по РФ.

Показатель первичной заболеваемости в течение 2015–2020 годов не имеет четкой тенденции, его уровень преимущественно ниже, чем аналогичный показатель по РФ. С 2021 года в области отмечается повышение уровня показателя первичной заболеваемости, по данным за 2022 и 2023 годы отмечается превышение его среднего значения по РФ и составляет соответственно 4,1 процента и 13,4 процента. По сравнению с показателем первичной заболеваемости по ПФО за 2015–2022 годы областной показатель был ниже на 7,0–9,0 процента. В 2022 году разрыв между показателем по области и ПФО сократился до 3,9 процента, а в 2023 году областной показатель превысил показатель по ПФО на 4,6 процента за счет снижения у последнего и роста у первого.

В динамике с 2015 до 2020 года уровень показателя первичной заболеваемости в области характеризуется волнообразностью, а с 2021 до 2024 года – четкой тенденцией к росту с превышением средних значений по ПФО и РФ. Минимальное значение в области отмечено в 2020 году – 73783,7 на 100 тыс. населения.

В 2023 году по значению показателя первичной заболеваемости ранговые места выглядят следующим образом: первое место – область, второе – ПФО, третье – РФ.

Структура первичной заболеваемости в зависимости от уровня показателя за 2023 год в области аналогична структуре общей заболеваемости: 1 место – БОД, 2 – БСК, 3 – болезни КМС и соединительной ткани, 4 – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, 5 – болезни нервной системы, 6 – новообразования.

Уровни показателей первичной заболеваемости в разрезе ведущих причин по области показывают, что наибольшее превышение среднего показателя по РФ отмечается в классах «Болезни КМС и соединительной ткани» – 75,2 процента, «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – 53,4 процента, «Болезни системы кровообращения» – 30,5 процента, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – 22,6 процента.

Динамика уровней областных показателей по указанным причинам показывает тенденцию к росту в 2021–2024 годах относительно аналогичных периодов прошлого года, в том числе в 2024 году, в классах «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – на 38,5 процента, «БСК» – на 26,1 процента, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – на 17,0 процента, «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 4,1 процента.

Прирост числа случаев впервые выявленных заболеваний в классе «БОД» был незначителен (в 2023, 2024 годах – 1,5 и 3,7 процента соответственно), а в классе «Новообразования» за 2024 год наблюдалось снижение на 8,2 процента. Таким образом, на рост показателя первичной заболеваемости в целом по области оказывают влияние вышеперечисленные классы.

Заболеваемость населения в возрастной группе 18 лет и старше в Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы представлена в таблицах 3.3 и 3.4.

Таблица 3.3

**Общая заболеваемость населения в возрастной группе 18 лет и старше
в Оренбургской области по основным классам болезней
на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы**

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	144795,4	146341,7	146691,9	148941,1	150540,5	146547,9	155767,3	159809,6	158745,6	
		2.	ПФО	163700,4	162491,7	160146,7	162230,8	164565,9	159768,1	167218,2	175952,6	178338,6	
		3.	Оренбургская область	167647,7	171861,8	159520,7	159059,7	152736,1	147819,9	153577,8	161421,5	191915,5	199392,8
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	5376,8	5656,5	5874,7	6035,4	6179,7	5888,1	6018,7	6252,8	6529,1	
		5.	ПФО	6032,1	6131,0	6287,3	6436,5	6681,3	6264,3	6370,6	6645,5	7063,7	
		6.	Оренбургская область	6715,3	7096,0	6582,8	6605,9	6620,9	6705,2	6724,4	6896,1	8273,9	7494,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	906,0	1025,8	949,5	9857,9	988,5	856,6	912,9	955,9	1051,1	
		8.	ПФО	1102,4	1136,4	1152,1	1141,8	1157,3	987,5	995,6	1097,4	1221,1	
		9.	Оренбургская область	1138,2	1210,9	1190,2	1293,7	1266,5	1287,0	1019,7	1136,9	1282,3	1523,9
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	4964,4	4921,3	4893,0	4884,5	4892,0	4258,7	4370,2	4571,9	4928,0	
		11.	ПФО	6204,5	5960,1	5707,3	5794,4	5720,6	4904,6	4945,0	5472,3	6215,6	
		12.	Оренбургская область	6130,8	6648,0	6129,9	5880,8	5318,1	3747,1	3433,5	3911,3	7034,6	7334,9
БСК	I00-I99	13.	РФ	28251,7	28897,8	29671,3	30698,5	31949,8	29948,2	30724,2	32291,3	34757,5	
		14.	ПФО	32521,2	32903,2	33268,5	34575,9	36756,0	34552,8	35766,7	38529,3	42341,0	

		15.	Оренбургская область	36985,5	37624,7	37737,7	38420,1	38611,0	35301,9	36794,2	41868,5	49340,8	51981,7
БОД	J00-J98	16.	РФ	19988,8	20831,2	20936,0	21498,2	21245,8	25975,9	27573,0	28127,2	26619,3	
		17.	ПФО	21995,6	22269,1	22428,5	22975,4	22452,4	30114,1	30341,9	31291,7	29271,7	
		18.	Оренбургская область	18903,6	19336,6	18591,8	18747,5	17973,9	25803,7	27223,6	21149,5	30146,1	30600,8
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	14319,9	14157,4	14169,0	14433,3	14696,8	12771,0	12900,0	13722,7	15071,2	
		20.	ПФО	16438,3	15817,6	15507,2	15760,7	15995,4	13089,2	13084,1	14677,4	17033,7	
		21.	Оренбургская область	16116,0	16191,1	14745,8	15797,7	14568,1	11185,0	11186,1	13415,4	23406,6	24118,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	124,8	124,6	118,9	117,5	113,4	100,6	103,2	104,5	113,4	
		23.	ПФО	157,7	157,0	147,3	148,2	140,3	126,6	123,4	125,8	131,3	
		24.	Оренбургская область	198,5	182,8	197,5	182,4	177,9	135,7	125,1	134,9	164,5	154,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	8487,3	8309,9	8175,8	8216,4	8331,9	7641,0	7752,0	7883,1	7967,0	
		26.	ПФО	9323,9	9094,7	8528,9	8414,4	8455,5	7850,6	8003,2	8118,2	8233,3	
		27.	Оренбургская область	8677,6	8981,1	8162,3	8068,4	8570,9	8425,4	8657,6	9155,2	10049,3	12261,1

Таблица 3.4

Первичная заболеваемость населения в возрастной группе 18 лет и старше в Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	54780,2	55227,3	54503,2	54734,2	54834,8	57998,6	65473,7	67438,1	60095,4	
		2.	ПФО	61069,3	59597,4	57839,3	58429,3	58202,3	62673,9	68729,3	73011,8	65076,0	
		3.	Оренбургская область	55071,9	55088,5	53698,4	59920,5	53291,8	55665,4	62095,5	66972,8	67328,2	71147,3
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	1300,7	1303,8	1307,3	1337,3	1365,9	1131,6	1159,5	1244,4	1348,1	
		5.	ПФО	1507,6	1373,2	1376,3	1413,5	1500,8	1209,3	1277,5	1356,3	1442,9	
		6.	Оренбургская область	1587,6	1518,6	1405,1	1489,5	1299,2	1065,2	1142,0	1087,3	1481,4	1347,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	262,9	260,7	262,0	244,1	249,4	187,1	203,5	222,2	243,0	
		8.	ПФО	245,4	244,6	231,8	218,9	223,8	160,9	164,4	213,9	231,6	
		9.	Оренбургская область	182,3	226,4	290,2	401,8	311,1	158,9	156,9	177,3	229,2	334,7
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	993,6	974,9	973,2	943,5	959,6	818,3	886,0	937,1	987,0	
		11.	ПФО	1078,1	975,0	934,7	947,2	925,5	740,9	747,8	902,0	963,9	
		12.	Оренбургская область	953,0	994,3	1563,6	1707,5	1204,4	739,3	710,1	697,3	1031,9	1181,4
БСК	I00-I99	13.	РФ	3663,0	3754,0	3810,6	3897,3	4205,1	3547,1	3673,9	4056,4	4296,7	
		14.	ПФО	4397,0	4319,7	4485,2	4684,8	5005,5	4039,8	3989,6	4772,5	4757,0	
		15.	Оренбургская область	4298,1	4773,2	6168,3	8047,7	6637,3	4473,7	4877,6	5192,3	5456,8	6943,7
БОД	J00-J98	16.	РФ	15431,1	16307,9	16249,2	16775,5	16470,2	21430,3	22833,3	23621,2	21892,3	
		17.	ПФО	16782,7	17128,8	17213,2	17913,0	17344,3	25410,0	25478,3	26449,4	24198,1	
		18.	Оренбургская область	13189,3	13431,1	13298,2	13579,0	12866,3	21588,0	22072,2	24975,4	24503,8	24780,7

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	2845,9	2811,6	2805,3	2843,1	2917,4	2469,3	2615,7	2845,5	3166,9	
		20.	ПФО	3229,1	3056,3	2922,3	3100,2	3117,4	2625,7	2743,5	3348,6	3893,9	
		21.	Оренбургская область	2393,5	1949,8	2637,6	4592,9	3726,9	2189,6	2877,9	3512,2	6032,8	6306,8
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	11,2	10,7	7,8	7,0	7,0	5,5	6,1	5,9	6,2	
		23.	ПФО	12,5	12,1	10,4	8,5	7,0	5,6	4,7	5,6	6,1	
		24.	Оренбургская область	29,1	29,8	27,1	22,4	17,7	10,9	4,6	7,2	14,4	5,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	8453,7	8289,8	8172,9	8214,2	8328,0	7638,5	7750,2	7881,0	7965,2	
		26.	ПФО	9296,6	9052,2	8523,6	8410,4	8451,3	7846,5	7999,8	8112,2	8228,1	
		27.	Оренбургская область	8672,6	8970,8	8162,3	8068,4	8570,9	8424,8	8657,6	9155,2	10049,3	12261,1

Уровень заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше за 2015–2023 годы выше среднего показателя по России. Превышение в динамике данного периода было неравномерным и колебалось от 1,0 процента до 20,9 процента. Отмечаются две фазы в разности областного и среднероссийского показателей: снижение с 2015 года с 15,8 процента до 0,9 процента в 2020 году; в 2021 году областной показатель был ниже среднего показателя по РФ на 1,4 процента с последующим ростом до 20,9 процента в 2023 году. По сравнению с ПФО динамика разности уровней общей заболеваемости была аналогична отмеченной выше, при этом областной показатель за 2017–2022 годы был ниже показателя по ПФО на 0,4–8,3 процента. В 2023 году среднеобластной показатель превысил средний показатель по ПФО на 7,6 процента.

Динамика уровня показателя заболеваемости по области характеризуется снижением относительно аналогичных периодов прошлого года. Минимальное значение составило 147819,9 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2020 году с последующим ростом до 199392,8 в 2024 году. При этом уровень заболеваемости в 2024 году превышает показатель 2015 года на 18,9 процента. Принимая во внимание, что значения показателя общей заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше за 2024 год выше значения показателя за 2023 год всего на 3,9 процента, данные уровни для региона можно считать сложившимися.

Распределение по территориальному признаку в зависимости от уровня показателя общей заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше по последним сопоставимым данным выглядит так же, как и у населения в целом: 1 место – Оренбургская область, 2 место – ПФО, 3 место – РФ.

Вместе с тем структура общей заболеваемости в зависимости от уровня показателя за 2023 год в области выглядит несколько иначе: на 1 месте – БСК, на 2 – БОД, на 3 – болезни КМС и соединительной ткани, на 4 – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, на 5 – новообразования, на 6 – болезни нервной системы. Таким образом, поменялись местами БСК и БОД, а также новообразования и болезни нервной системы.

В разрезе причин отчетливо проявляется превышение в 2015–2023 годах уровня областного показателя в классе «БСК» показателей по РФ на 17,9–42,0 процента и ПФО на 2,2–16,5 процента. Динамика показателя в данном классе характеризуется стабильно высоким значением в течение 2015–2021 годов – на уровне 35301,9–38611,0 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста с последующим ростом в 2023 году на 17,8 процента до 49340,8 и в 2024 году – до 51981,7. Превышение в 2024 году уровня 2015 года составило 40,6 процента. Аналогичная динамика прослеживается по РФ и ПФО, но рост показателя был менее выражен по сравнению с областным – 7,6 и 9,9 процента против 17,8 процента.

По остальным ведущим классам – «БОД» и «Болезни КМС и соединительной ткани» – за 2015–2022 годы показатели были ниже средних значений по РФ и ПФО либо превышение было относительно невысоким. Однако в 2023 году по области наблюдался заметный рост уровней показателей относительно аналогичного периода 2022 года: в классе «БОД» – на 42,5 процента, в классе «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 74,5 процента. При этом в обоих классах отмечается превышение средних значений по РФ и ПФО, которое наиболее выражено в классе «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 55,3 и 37,4 процента соответственно, в классе «БОД» – на 13,2 и 3,0 процента соответственно. Рост показателей относительно уровня 2015 года отмечается в классе «БОД» – на 61,9 процента и в классе «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 49,7 процента.

По РФ и ПФО в 2023 году отмечена следующая динамика показателя заболеваемости в классе «БОД» – снижение относительно уровня 2022 года на 5,4 и 6,5 процента соответственно. В классе «Болезни КМС и соединительной ткани» по РФ и ПФО показатель заболеваемости вырос на 16,1 процента, в то время как по области – на 74,5 процента.

Кроме отмеченных, важную роль в возрастной группе 18 лет и старше играет класс болезней «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», который в структуре заболеваемости по области находится на четвертой позиции. С 2019 года уровень показателя по области стабильно выше, чем в среднем по РФ и ПФО. В 2023 году превышение достигло наивысшего уровня – 26,1 и 22,1 процента соответственно, а в динамике относительно периодов прошлого года уровень показателя вырос на 22,0 процента. Рост областного показателя относительно уровня 2015 года составил 41,3 процента. Стабильный рост показателя в классе «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» зарегистрирован в 2021–2023 годах. Темп прироста составил 2,8, 5,7 и 9,8 процента соответственно, в то время как динамика в области за 2024 год показала рост на 22,0 процента. Нестабильность динамики показателя в данном классе свидетельствует о низкой степени «управляемости» его значением и, следовательно, необходимости разработки и внедрения мероприятий по его стабилизации и снижению.

Таким образом, в возрастной группе 18 лет и старше определяются четыре ведущие причины, влияющие на уровень общей заболеваемости: «Болезни системы кровообращения», «Болезни органов дыхания», «Болезни

костно-мышечной системы и соединительной ткани», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин». Данные классы, безусловно, тесно связаны с профессиональной деятельностью и профессиональными факторами.

Заболеваемость детского населения в Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы представлена в таблицах 3.5–3.8.

Таблица 3.5

**Общая заболеваемость детского населения 0–14 лет Оренбургской области
по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения
за 2015–2024 годы**

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	223920,7	222419,0	221104,6	219956,3	219821,9	193193,2	212528,7	223841,8	221015,6	
		2.	ПФО	254097,5	251322,1	247109,8	246612,8	242615,3	211173,1	231518,2	248334,6	246184,7	
		3.	Оренбургская область	225036,1	229403,1	211437,6	220686,3	223718,9	193499,9	220294,2	249167,1	259801,1	282386,3
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	964,6	975,0	1009,8	1010,7	1057,2	962,8	1060,7	1083,0	1118,3	
		5.	ПФО	962,0	967,4	1010,8	1022,7	1038,3	928,2	1004,1	1021,7	1071,1	
		6.	Оренбургская область	636,6	792,1	675,7	832,3	648,0	564,3	765,6	533,7	629,8	722,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	2789,1	2738,5	2612,0	2472,1	2370,9	2109,9	2123,3	2076,5	2067,8	
		8.	ПФО	3644,0	3753,2	3739,5	3469,8	3253,7	2978,3	2919,7	2967,4	2921,0	
		9.	Оренбургская область	2030,6	1795,2	1681,5	1586,4	1572,9	1404,4	1601,0	2270,7	2453,6	3056,8
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	9115,3	9181,6	9000,5	9085,6	9100,1	8156,5	8619,9	8811,4	9110,1	
		11.	ПФО	12144,5	12277,8	11516,3	11653,1	11451,1	10216,1	10682,6	11228,9	11879,9	
		12.	Оренбургская область	13848,6	12735,7	9180,3	10038,4	10723,0	9254,2	10012,2	10152,6	13686,0	14198,3
БСК	I00-I99	13.	РФ	1980,3	1979,5	1987,5	1915,7	1937,6	1740,9	1753,4	1746,0	1789,2	
		14.	ПФО	2673,8	2580,4	2602,1	2556,7	2505,6	2207,3	2270,6	2273,3	2344,6	
		15.	Оренбургская область	5802,4	5266,8	5252,7	5083,6	5680,1	4856,6	5739,4	5904,1	7284,9	7329,7
БОД	J00-J98	16.	РФ	122692,9	123065,3	123386,1	122745,3	121964,3	107527,2	119974,5	125584,3	125183,2	
		17.	ПФО	138453,7	137038,5	136203,5	136884,9	133654,1	115879,5	130587,0	138612,5	138883,8	
		18.	Оренбургская область	113498,8	118797,9	113125,7	114555,0	112083,6	102037,0	117899,6	132384,0	136287,5	142998,4
Болезни костно-КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	7581,3	7579,7	7659,4	7895,6	8232,3	7161,9	7653,7	8107,8	8423,3	
		20.	ПФО	8605,1	8638,3	8538,4	9045,5	9227,1	7916,4	8339,3	8778,2	9164,1	
		21.	Оренбургская область	5729,2	5869,9	4637,2	5388,5	6681,4	5785,1	6352,2	6807,2	7834,3	10440,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	3503,0	3588,7	3604,6	3606,4	3666,2	3440,8	3598,6	3683,1	3802,9	
		23.	ПФО	4859,2	4918,5	4911,8	5027,2	5047,0	4694,1	4867,0	5189,1	5417,6	
		24.	Оренбургская область	5861,6	5819,8	5363,5	5738,1	5729,6	5439,5	6132,8	6392,3	6488,8	8818,6
	S00-T98	25.	РФ	10621,2	10404,5	10384,7	10618,3	10787,6	9334,8	9876,8	10450,2	10898,4	

Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	26.	ПФО	11088,3	10971,1	10570,2	10844,9	11025,3	9984,9	10277,3	10783,5	11155,5	
	27.	Оренбургская область	10154,8	10592,1	9297,7	10576,4	12946,6	8944,9	8879,9	11237,7	12110,2	12544,6

Таблица 3.6

Общая заболеваемость подросткового населения 15–17 лет Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	226567,6	225781,7	224518,2	219504,7	222536,0	228063,6	233016,8	228063,6	233016,8	
		2.	ПФО	254886,3	251573,3	251401,1	245018,2	247392,9	256306,8	267455,8	256306,8	267455,8	
		3.	Оренбургская область	278888,2	286293,5	256511,7	243093,2	245896,1	259006,8	334063,0	259006,8	334063,0	377798,5
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	1040,9	1034,6	1102,2	1142,9	1199,8	1223,2	1305,7	1223,2	1305,7	
		5.	ПФО	1052,8	1024,5	1110,3	1166,7	1232,2	1185,6	1323,3	1185,6	1323,3	
		6.	Оренбургская область	946,7	1014,9	1155,8	947,4	1105,7	665,4	910,6	665,4	910,6	1021,1
Болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	1937,7	1973,2	1938,2	1880,3	1912,2	1843,2	1970,5	1843,2	1970,5	
		8.	ПФО	2226,9	2281,8	2391,1	2402,9	2350,8	2553,8	2718,6	2553,8	2718,6	
		9.	Оренбургская область	1403,6	1606,2	1477,4	1276,9	1405,8	2888,0	2637,7	2888,0	2637,7	3303,5
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	12645,2	12426,3	12512,3	12226,0	12472,2	11798,4	12285,3	11798,4	12285,3	
		11.	ПФО	15809,8	15520,2	15263,8	15029,0	15116,1	14854,6	15999,5	14854,6	15999,5	
		12.	Оренбургская область	13693,8	13555,2	13113,8	11572,8	12154,5	12821,5	17845,6	12821,5	17845,6	18635,6
БСК	I00-I99	13.	РФ	5521,9	5470,8	5448,8	5166,0	5244,9	4779,8	4896,0	4779,8	4896,0	
		14.	ПФО	7042,9	6922,1	6880,9	6452,0	6332,7	5588,0	6113,3	5588,0	6113,3	
		15.	Оренбургская область	12281,5	12756,4	12326,4	11029,1	10929,7	9785,4	14501,8	9785,4	14501,8	14946,4
БОД	J00-J98	16.	РФ	76508,7	79569,6	78981,3	77712,2	77841,9	84792,5	90873,0	84792,5	90873,0	
		17.	ПФО	84021,1	84876,7	85707,9	84118,6	83897,5	93092,2	102288,6	93092,2	102288,6	
		18.	Оренбургская область	86517,4	89946,8	78279,3	78413,0	75523,1	95628,0	130252,4	95628,0	130252,4	142874,5
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	17535,4	17202,1	17250,4	17064,0	17705,3	17513,2	18933,1	17513,2	18933,1	
		20.	ПФО	19805,2	19533,1	19337,5	18968,3	20222,4	19202,7	21146,2	19202,7	21146,2	
		21.	Оренбургская область	22929,1	23860,0	20405,0	18097,3	21057,1	14478,5	26547,3	14478,5	26547,3	30307,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	2397,0	2441,2	2472,1	2381,7	2349,9	2320,9	2518,6	2320,9	2518,6	
		23.	ПФО	2973,6	3079,0	3195,1	3061,8	3245,2	3254,3	3611,2	3254,3	3611,2	
		24.	Оренбургская область	2990,8	3376,7	2820,9	2524,1	3237,2	2398,9	3197,0	2398,9	3197,0	5051,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	17691,2	17476,7	17691,1	17438,6	17894,5	15134,0	15621,4	15134,0	15621,4	
		26.	ПФО	17511,8	17059,7	16631,1	17698,6	18001,4	14719,1	15852,7	14719,1	15852,7	
		27.	Оренбургская область	21470,1	20370,9	18825,1	17843,6	18327,1	12859,8	18159,0	12859,8	18159,0	17856,4

Таблица 3.7

Первичная заболеваемость детского населения 0–14 лет Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	179741,3	177438,1	175817,4	174694,0	172436,5	148678,7	166285,8	175973,3	170740,1	
		2.	ПФО	202160,8	197466,7	193313,8	192975,5	187135,7	159098,7	178244,3	192161,8	186701,1	
		3.	Оренбургская область	162768,6	167352,7	159154,8	172759,8	164431,7	138810,0	162960,9	189487,9	185307,5	197498,4
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	483,6	470,2	476,2	468,5	493,2	408,1	457,3	467,8	466,0	
		5.	ПФО	465,6	456,6	474,4	462,5	466,7	387,7	426,4	410,0	401,1	
		6.	Оренбургская область	269,2	292,6	276,4	449,0	315,0	214,1	295,2	173,9	207,7	221,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	1415,6	1364,1	1237,1	1183,0	1104,2	897,0	942,8	940,6	911,0	
		8.	ПФО	1811,4	1805,2	1708,0	1599,6	1460,3	1228,2	1212,3	1257,6	1146,4	
		9.	Оренбургская область	1003,1	776,4	724,2	803,3	747,9	515,9	731,0	1247,1	1142,6	1419,8
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	3802,9	3685,6	3553,3	3504,2	3421,2	2876,1	3048,8	3099,7	3025,1	
		11.	ПФО	4644,4	4433,4	4139,3	4097,3	3979,1	3298,3	3482,8	3780,7	3752,0	
		12.	Оренбургская область	3702,7	2869,3	2597,5	4206,7	3535,1	2315,7	2492,9	3272,7	3786,3	4635,8
БСК	I00-I99	13.	РФ	730,9	693,7	675,1	651,3	631,6	495,8	534,8	533,7	517,7	
		14.	ПФО	876,9	772,2	818,6	794,4	716,0	502,5	542,3	518,6	520,1	
		15.	Оренбургская область	1822,3	1387,0	1637,8	1894,8	1412,8	904,3	1447,5	1208,4	1290,1	1358,1
БОД	J00-J98	16.	РФ	117161,3	117377,4	117449,9	117101,5	115994,8	101956,8	114497,8	120096,3	119393,4	
		17.	ПФО	132963,8	131077,4	129873,2	130818,8	127212,4	110530,2	125100,7	133307,4	133417,6	
		18.	Оренбургская область	106735,6	112565,9	107906,1	109446,9	106954,8	96434,0	112540,9	126075,6	126544,5	133892,1
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	3356,3	3168,6	3174,6	3193,3	3106,8	2333,5	2488,4	2569,9	2490,7	
		20.	ПФО	3573,6	3419,0	3352,8	3386,0	3292,0	2294,4	2392,6	2457,1	2227,7	
		21.	Оренбургская область	2065,2	1652,4	1759,6	2569,2	2250,8	1832,3	2098,3	2120,8	2619,5	2617,3
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	1109,4	1087,7	1049,9	1040,7	1047,7	878,5	907,6	913,2	910,0	
		23.	ПФО	1592,9	1516,9	1467,3	1459,0	1465,2	1150,4	1198,6	1218,9	1157,3	
		24.	Оренбургская область	1431,1	1507,4	1413,9	2018,4	1845,5	1191,1	1628,8	1645,1	1330,1	1942,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	10555,1	10403,5	10384,7	10618,3	10786,8	9334,8	9876,8	10450,2	10898,4	
		26.	ПФО	11076,6	10970,6	10570,2	10844,9	11025,3	9984,9	10277,3	10783,5	11155,5	
		27.	Оренбургская область	10154,8	10592,1	9297,7	10576,4	12946,6	8944,9	8879,9	11237,7	12110,2	12544,6

Таблица 3.8

Первичная заболеваемость подросткового населения 15–17 лет Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2015–2024 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	138509,7	137273,8	138346,1	136020,1	137129,6	146926,4	146650,5	146926,4	146650,5	
		2.	ПФО	150390,7	146966,4	147382,2	145050,5	144220,5	156260,8	159357,0	156260,8	159357,0	
		3.	Оренбургская область	161521,7	161732,4	146093,7	146993,1	140998,7	163363,8	199237,9	163363,8	199237,9	214141,9
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	505,2	469,5	494,6	526,4	557,9	534,1	547,2	534,1	547,2	
		5.	ПФО	464,3	436,8	488,4	512,1	549,5	452,6	458,7	452,6	458,7	
		6.	Оренбургская область	403,3	415,0	502,3	510,8	543,1	188,0	275,5	188,0	275,5	327,2
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	914,8	929,0	892,0	867,4	839,4	859,8	902,9	859,8	902,9	
		8.	ПФО	984,7	910,9	927,0	908,1	871,3	1088,1	1127,4	1088,1	1127,4	
		9.	Оренбургская область	702,7	529,1	405,0	430,0	497,4	1978,0	1285,1	1978,0	1285,1	1474,7
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	3969,8	3864,3	3860,5	3781,1	3879,0	3713,7	3855,9	3713,7	3855,9	
		11.	ПФО	4777,1	4462,6	4340,8	4143,4	4212,3	4410,7	4669,0	4410,7	4669,0	
		12.	Оренбургская область	4294,0	4014,7	4035,8	4224,5	3860,1	5475,0	5560,9	5475,0	5560,9	6313,0
БСК	I00-I99	13.	РФ	1655,0	1657,6	1659,2	1557,7	1638,1	1472,7	1471,8	1472,7	1471,8	
		14.	ПФО	1874,0	1821,2	1904,1	1772,1	1744,0	1433,5	1473,2	1433,5	1473,2	
		15.	Оренбургская область	3105,0	3081,0	3731,6	3250,7	2855,6	2320,7	3376,8	2320,7	3376,8	3972,1
БОД	J00-J98	16.	РФ	67856,4	68856,4	70780,2	69858,7	69908,6	78106,6	83775,8	78106,6	83775,8	
		17.	ПФО	75506,1	76111,8	77546,5	76448,9	75742,6	85561,6	94821,2	85561,6	94821,2	
		18.	Оренбургская область	79063,0	81210,3	70807,3	72394,3	69327,6	86073,9	117654,2	86073,9	117654,2	127278,5
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	5936,6	5726,3	5746,6	5621,2	5708,3	5163,4	5250,4	5163,4	5250,4	
		20.	ПФО	6467,1	6117,9	6011,9	5840,1	5955,4	4980,2	5138,1	4980,2	5138,1	
		21.	Оренбургская область	6251,5	5780,0	5671,3	6147,2	6988,0	4566,6	7446,4	4566,6	7446,4	7332,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	326,7	361,6	308,9	297,3	279,9	237,0	246,1	237,0	246,1	
		23.	ПФО	402,4	459,0	367,3	383,4	380,4	281,0	266,9	281,0	266,9	
		24.	Оренбургская область	373,8	572,3	490,1	474,5	689,8	415,9	293,6	415,9	293,6	341,4
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	17464,5	17473,7	17690,9	17438,6	17886,9	15134,0	15621,4	15134,0	15621,4	
		26.	ПФО	17478,3	17058,1	16629,9	17698,6	18001,4	14719,1	15852,7	14719,1	15852,7	
		27.	Оренбургская область	21442,4	20370,9	18825,1	17843,6	18327,1	12859,8	18159,0	12859,8	18159,0	17856,4

Показатель общей заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет также превышает среднее значение по РФ и ПФО. Распределение его уровня по тер-

риториальному признаку аналогично отмеченному выше: 1 место – Оренбургская область, 2 – ПФО, 3 – РФ. При этом превышение среднего значения по РФ с 2017 года стабильно росло и за 2023 год достигло 17,5 процента.

Динамика общей заболеваемости в указанной возрастной группе характеризуется стабильностью в 2015–2019 годах, снижением в 2020 году и последующим приростом, достигнув в 2024 году максимального значения – 282386,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Уровень показателя в 2024 году превышает его значение в 2015 году на 25,5 процента.

Структура общей заболеваемости в разрезе причин в группе от 0 до 14 лет значительно отличается от структуры взрослого населения. На 1 месте – БОД, на 2 – болезни нервной системы, на 3 – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, на 4 – болезни КМС и соединительной ткани», на 5 – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», на 6 – БСК.

В динамике за 2015–2024 годы по всем классам прослеживается рост показателя заболеваемости, особенно с 2021 года, с достижением максимального значения в 2024 году.

При этом превышение в 2024 году значения показателя относительно 2015 года составило: БОД – 26,0 процента, болезни нервной системы – 2,5 процента, травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – 23,5 процента, болезни КМС и соединительной ткани – 82,2 процента, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 50,4 процента, БСК – 26,3 процента.

Оценивая тенденцию динамики показателей общей заболеваемости, нужно отметить, что в целом по всем классам по РФ в 2023 году отмечается снижение уровня показателя на 1,3 процента, в то время как по области наблюдается рост на 4,3 процента. Аналогичная динамика определяется в классах «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (по области – рост на 8,1 процента, по РФ – снижение на 0,4 процента), а также «БОД» (по области – рост на 2,9 процента, по РФ – снижение на 0,3 процента). По остальным классам болезней по области, РФ и ПФО отмечается тенденция к росту показателя.

Показатель общей заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет в 2015–2023 годах стабильно выше средних значений по РФ и ПФО. Распределение его уровня по территориальному признаку такое же, как и в предыдущих возрастных группах: 1 место – область, 2 – ПФО, 3 – РФ. При этом отмечается 2 «пиковых» значения превышения областного показателя относительно среднего значения по РФ: в 2021 и 2023 годах – на 43,4 процента соответственно.

Динамика показателя общей заболеваемости в возрасте 15–17 лет в области в исследуемом периоде имеет волнообразный характер с выраженным ростом его уровня в 2023–2024 годах. При этом превышение уровня 2015 года составило 35,5 процента. Рост общей заболеваемости в 2023 году в области относительно 2022 года зарегистрирован на уровне 29,0 процента, в то время как по РФ и ПФО показатель вырос всего на 2,2 и 4,3 процента соответственно.

Структура общей заболеваемости в группе 15–17 лет аналогична структуре заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет: на 1 месте также БОД, на 2 место вышли болезни КМС и соединительной ткани, болезни нервной системы сместились на 3 место, на 4 месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, БСК поднялись на 5 место, на 6 – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения. Таким образом, в данной возрастной группе увеличивается число случаев двух нозологий – болезни КМС и соединительной ткани и БСК. Областной показатель по указанным классам болезней в 2023 году вырос соответственно на 83,4 процента (РФ – 8,1, ПФО – 10,1) и 48,2 процента (РФ – 2,4, ПФО – 9,4). При этом превышение средних значений по РФ составило в классе «БСК» 196,2 процента, в классе «Болезни КМС и соединительной ткани» – 40,2 процента.

В классе «БОД», занимающем в структуре заболеваемости 1 место, «разрыв» с уровнем заболеваемости класса, находящегося на 2 месте («Болезни КМС и соединительной ткани»), сократился, но по-прежнему остается значимым – 4,7 раза. Таким образом, класс «БОД» в возрастной группе 15–17 лет сохраняет свою значимость и оказывает значительно влияние на уровень общей заболеваемости у подростков.

Практически во всех классах болезней уровень заболеваемости превышает показатель 2015 года, за исключением класса «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», где отмечается снижение на 16,8 процента. Обращает на себя внимание рост показателя в классе «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм». Несмотря на то, что данный класс в структуре заболеваемости не входит в пятерку «лидеров», в 2020 году значение областного показателя выросло относительно 2019 года на 105,4 процента (РФ – снижение на 3,6 процента, ПФО – снижение на 8,9 процента), в 2024 году – еще на 25,2 процента. Превышение уровня 2015 года составило 135,4 процента, что значительно выше, чем в РФ и ПФО (1,7 и 22,1 процента соответственно).

Первичная заболеваемость в возрастной группе 0–14 лет имеет свои особенности. В 2015–2021 годах уровень показателя был стабильно ниже, чем по РФ и ПФО. В 2022 и 2023 годах показатель превысил среднее значение по РФ, но остался ниже показателя по ПФО. При этом превышение по сравнению с показателем по РФ составило соответственно 7,7 и 8,5 процента, в то время как по сравнению с ПФО – ниже на 1,4 и 0,7 процента. В 2024 году уровень показателя по области вырос относительно 2023 года на 6,6 процента.

В структуре первичной заболеваемости в группе 0–14 лет на 1 месте класс «БОД», на 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 3 – «Болезни нервной системы», на 4 – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 5 – «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», на 6 – «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм». Как видно, класс «БОД» является основной причиной, влияющей на структуру первичной заболеваемости. Следующими по значимости являются классы

«Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» и «Болезни нервной системы». Как было установлено ранее, они определяют структуру общей заболеваемости по области в возрастной группе 0–14 лет, а также первичной заболеваемости, стабильно занимая вторые–третьи ранговые места.

В динамике показателей первичной заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет, занимающих первые три ранговых места, за последние 3, 4 года в области отмечается прирост значений, в том числе в 2024 году в классе «БОД» – на 5,8 процента, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – на 3,6 процента, «Болезни нервной системы» – на 22,4 процента. Исключение составил класс «Болезни КМС и соединительной ткани», в котором показатель за 2024 год по сравнению с 2023 годом практически не изменился.

При том что в целом уровень первичной заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет в области выше значения 2015 года на 21,3 процента, в двух классах отмечается его снижение по отношению к указанному периоду: класс «Новообразования» – на 17,6 процента, класс «БСК» – на 25,5 процента. Очевидно, данное обстоятельство является причиной снижения уровня показателя в классе «Новообразования» по всем возрастным группам относительно уровня 2015 года на 15,4 процента. В то же время снижение числа случаев первичных заболеваний в классе «БСК» в возрастной группе 0–14 лет заметного влияния на динамику показателя в целом по населению не оказало.

В указанной возрастной группе обращает на себя внимание прирост за последний год числа случаев в классах «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» на 46,1 процента и «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – на 41,5 процента.

Показатель первичной заболеваемости по области в возрастной группе 15–17 лет отражает те же тенденции, что и в возрастной группе 18 лет и старше: превышение уровней показателей по РФ и ПФО в 2023 году на 35,9 и 25,0 процента соответственно, дальнейший прирост значения показателя в 2024 году, превышение областного показателя в 2024 году относительно 2015 года на 32,6 процента.

В сопоставимом периоде 2023 года показатель первичной заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет по РФ снизился относительно 2022 года на 0,2 процента, по ПФО возрос на 2,0 процента, по области прирост составил 22,0 процента.

В структуре первичной заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет классы заболеваний распределились следующим образом: на 1 месте самый многочисленный класс – «БОД», на 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», причем разрыв между ними составил 7,1 раза. На 3 месте «Болезни КМС и соединительной ткани», на 4 – «Болезни нервной системы», на 5 – «БСК», на 6 – «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм».

Динамика перечисленных классов болезней в области характеризуется различной направленностью, но при этом в 2024 году отмечается рост показателей по всем причинам. Несмотря на то, что в классах «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» и «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» уровень показателей за последний год снизился на 1,5 и 1,7 процента соответственно, за предыдущий год был зафиксирован рост соответственно на 63,1 и 41,2 процента.

Уровень показателя первичной заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет в классах «Новообразования» и «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» в 2024 году в области ниже показателя 2015 года на 18,9 и 16,7 процента соответственно. При этом динамика первичной заболеваемости в обоих классах носит волнообразный характер, без каких-либо четких закономерностей.

Обращает на себя внимание превышение в классе «Болезни системы кровообращения» областного показателя первичной заболеваемости средних показателей в РФ и ПФО в течение всего периода 2015–2023 годов. Причем в отдельные периоды (2017, 2018, 2021 и 2023 годы) областной показатель превышал средний показатель по РФ в 2 раза и более.

Таким образом, Оренбургская область характеризуется ростом показателей общей и первичной заболеваемости как всего населения, так и в разрезе возрастных групп, каждая из которых имеет свои особенности по структуре классов заболеваний. На динамику общей и первичной заболеваемости, безусловно, оказала влияние пандемия COVID-19. При этом ее влияние выразилось как в снижении заболеваемости в тех классах болезней, которые выявляются при профилактических осмотрах и диспансеризации, так и в росте в классе «Болезни органов дыхания», где вирус оказывал прямое воздействие.

Основную роль в заболеваемости населения области всех возрастных групп играют классы «Болезни органов дыхания», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин». У населения детского возраста и подростков важную роль играют классы «Болезни нервной системы» и «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани», у взрослого – классы «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» и «Болезни системы кровообращения».

1.3. Анализ численности населения, нуждающегося в МР и прошедшего МР, численности инвалидов

В таблице 4 представлена информация о результатах проведения МР взрослого населения в Оренбургской области за 2019–2024 годы.

Таблица 4

**Результат проведения МР среди взрослых в Оренбургской области
за 2019–2024 годы**

Наименование	№ п/п	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		взрослые	из них инва- лиды	взрослые	из них инва- лиды	взрослые	из них инва- лиды	взрослые	из них инва- лиды	взрослые	из них инва- лиды	взрослые	из них инва- лиды
Число нуждающихся в МР (человек)	1.	53159	30147	61554	47161	86302	75572	68348	57663	72024	64168	79417	67499
Доля лиц, направленных на МР (процентов)	2.	74,5	78,1	69,9	65,9	74,7	73,0	70,6	65,3	69,0	66,1	78,6	78,3
Доля лиц, завершивших МР (процентов)	3.	57,1	40,2	45,5	50,7	56,4	56,4	62,3	56,9	66,2	63,7	72,1	73,4
Доля лиц, повторно прошедших МР (процентов)	4.	н/д	41,9	27,3	30,2	26,8	30,3	34,6	31,6	27,4	25,2	28,5	30,3
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР (процентов)	5.	н/д	15,4	9,0	10,4	12,7	14,3	21,2	15,2	14,3	15,5	13,3	14,2

С 2019 года по 2024 год в Оренбургской области отмечается рост числа нуждающихся в МР среди взрослого населения, в том числе инвалидов.

В 2021 году число нуждающихся в МР увеличилось по сравнению с 2019 годом на 33,1 тыс. человек и составило 86302 человека. Но в 2022 году число нуждающихся вновь уменьшилось (на 17,9 тыс. человек) и составило 68348. В 2023–2024 годах отмечен рост числа нуждающихся в МР, и в 2024 году показатель составил 79417 человек, что выше данных 2019 года на 26,2 тыс. человек.

Аналогичная динамика наблюдается в числе нуждающихся в МР инвалидов. К 2024 году число нуждающихся в МР инвалидов увеличилось в сравнении с 2019 годом на 37,3 тыс. человек и составило 67499 человек.

С 2019 года по 2024 год также увеличилась доля лиц, направленных на МР, из числа нуждающихся среди взрослого населения с 74,5 в 2019 году до 78,6 в 2024 году. Доля лиц, направленных на МР, из числа нуждающихся взрослых инвалидов значительно уменьшилась – с 78,1 в 2019 года до 65,9 в 2020 году, но к 2024 году увеличилась до 78,3.

С 2019 года по 2024 год увеличилась доля лиц среди взрослого населения, завершивших МР, с 57,1 в 2019 году до 72,1 в 2024 году, в том числе инвалидов – с 40,2 в 2019 году до 73,4 в 2024 году.

Доля лиц среди взрослого населения, в том числе инвалидов, повторно прошедших МР, в течение 5 лет менялась волнообразно и в 2024 году увеличилась по сравнению с 2020 годом с 27,3 до 28,5; среди инвалидов – с 30,2 до 30,3.

Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР, среди взрослого населения, в том числе инвалидов, с 2020 по 2024 год увеличилась. С 2020 года по 2022 год отмечается рост доли лиц, направленных на МСЭ после МР, с 9,0 до 21,2, в том числе среди инвалидов – с 10,4 до 15,2. К 2024 году данный

показатель уменьшился до 13,3, в том числе среди инвалидов – до 14,2, но остается выше значений показателя 2020 года.

В таблице 5 представлена информация о результатах проведения медицинской реабилитации детского населения в Оренбургской области за 2019–2024 годы.

Таблица 5

Результат проведения МР среди детей в Оренбургской области
за 2019–2024 годы

Наименование	№ п/п	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды	взрослые	из них инвалиды
Число нуждающихся в МР (человек)	1.	5407	5006	40817	5704	55884	7479	87183	8389	85995	7725	92357	8080
Доля лиц, направленных на МР (процентов)	2.	97,1	96,2	94,6	79,1	91,7	94,5	89,7	89,9	88,9	87,1	93,5	93,4
Доля лиц, завершивших МР (процентов)	3.	76,2	71,2	77,7	60,7	87,0	84,6	82,1	82,3	83,6	81,2	82,8	85,6
Доля лиц, повторно прошедших МР (процентов)	4.		36,7	4,9	22,0	20,6	38,5	15,4	27,8	10,1	29,5	11,9	36,7
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР (процентов)	5.		29,6	2,4	15,6	2,5	17,8	1,1	10,1	0,8	9,0	1,0	11,4

С 2019 года по 2024 год в Оренбургской области также отмечается рост числа нуждающихся в МР среди детского населения, в том числе инвалидов.

В 2021 году число детей, нуждающихся в МР, увеличилось по сравнению с 2019 годом на 15 тыс. человек и составило 55884 ребенка. В последующие годы, вплоть до 2024 года, число детей, нуждающихся в МР, неуклонно возрастало и в 2024 году достигло цифры 92357, что на 36473 ребенка больше по сравнению с 2021 годом.

Аналогичная динамика наблюдается в числе нуждающихся в МР инвалидов. В 2021 году число нуждающихся в МР детей-инвалидов увеличилось по сравнению с 2020 годом на 1775 детей и составило 7479 человек, а уже в 2024 году – 8080 детей.

С 2019 года по 2024 год также увеличилась доля лиц, направленных на МР, из числа нуждающихся среди детского населения с 91,6 в 2020 году до 93,5 в 2024 году, в том числе инвалидов – с 86,9 в 2020 году до 93,4 в 2024 году.

В таблице 6 представлена информация о численности инвалидов в Оренбургской области за 2015–2024 годы.

Таблица 6

**Численность инвалидов по группам в Оренбургской области
за 2015–2024 годы (человек)**

Группа инвалидности	№ п/п	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети	взрос-лые	дети
Всего	1.	214096	8694	209301	8979	200766	8927	196196	9134	190023	9387	187122	9562	181078	9561	174257	9976	168999	9796	166887	10445
1 группа	2.	24785		24126		22586		21957		21518		21403		20601		19678		19599		18807	
2 группа	3.	126808		121582		114721		110112		103969		99790		93738		87615		83408		79471	
3 группа	4.	62503		63593		63459		64127		64536		65929		66739		66964		65992		68609	

С 2015 года по 2024 год численность инвалидов среди взрослого населения в Оренбургской области уменьшилась на 47209 человек (22,1 процента), в том числе уменьшилось количество инвалидов 1 группы на 5978 человек (31,7 процента), 2 группы – на 30641 человека (24,1 процента), но увеличилось количество инвалидов 3 группы – на 6106 человек (8,9 процента). В структуре групп инвалидности в 2024 году доля инвалидов с 1 группой инвалидности остается на первом месте, на втором месте – с инвалидностью 2 группы, на третьем месте – с инвалидностью 3 группы.

В то же время за указанный период отмечается рост инвалидности среди детей на 20,1 процента.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Оренбургской области

В таблице 7 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР взрослым в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2024 год.

Таблица 7

**Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в
стационарных условиях в разрезе КСГ за 2024 год**

Наименование клиничко-статистических групп	МКБ-10	КСГ	Баллы по ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ внутри группы (процентов)	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев (процентов)
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	I60- I64, I69, G95.1, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, T91.3, I61, I62, I63, D32, D33, C70, C 71, C 72, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, T91.3, G99.2, S06.2-S06.8, T90.5	st37.001	3 балла по ШРМ	633	21,8	42,0
		st37.002	4 балла по ШРМ	1450	50,0	
		st37.003	5 балла по ШРМ	806	27,8	
		st37.004	6 баллов по ШРМ	13	0,4	
	Итого			2902	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M50.1, M51.1, G 54.1, G57.0-G57.3, G58.7, G61.0, G62.0-G62.2, T93.4, S74.0, S74.1,	st37.005	3 балла по ШРМ	1182	58,9	29,0
		st37.006	4 балла по	699	34,8	

	S74.7, S84.0, S84.1, S84.7, S34.2-S34.8, S72, S32, S22.0-S22.1, S12, S13.0, S13.1, S 23.0, S23.1, S33.0, S33.1, M24.5, T02, T91.1, T91.2, T91.8, T 93.1-T93.3, T94.0, M51, T91.1, T02, T91.2, T91.8, T 93.1-T93.3, T94, S12, S14, S22, S32, S23, S13, S33, M43, M48, M15, M16, M17, M24.5	st37.007	5 балла по ШРМ	126	6,3	
	Итого			2007	100,0	
Медицинская кардиореабилитация	I21-I22, I20.8, I25, I34-37, I05-09, Q20-28	st37.008	3 балла по ШРМ	484	36,9	18,9
		st37.009	4 балла по ШРМ	824	62,9	
		st37.010	5 балла по ШРМ	2	0,2	
	Итого			1310	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	G09, M50.0, M51.0, G92, G93.1, G36, G 37, G20, G21, J47, J44, J45, J60-J64, J66-J67, J84.1, J84.8, D86.0, D86.2, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M15.0, M16, M17, C18, C19, C20, C34	st37.011	3 балла по ШРМ	510	84,0	8,7
		st37.012	4 балла по ШРМ	84	13,8	
		st37.013	5 балла по ШРМ	13	2,2	
	Итого			607	100,0	
МР после онко-ортопедических операций	C40, C41, C79.5	st37.019		0	100,0	1,29
МР по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	C50	st37.020		89	100,0	
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	-	st37.021		0		0
		st37.022		0		
		st37.023		0		
	Итого			0	100,0	
Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	I60- I64, I69	st37.024		10	100,0	0,1
Продолжительная МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	G61.0	st37.025		0	100,0	
Продолжительная МР пациентов с заболеваниями ЦНС и с заболеваниями ОДА и ПНС (сестринский уход)		st37.026		1	100,0	0,01
Итого				6926	X	100,0

За 2024 год МР в условиях КС прошли 6926 взрослых пациентов. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 2902, что составляет 42 процента от общего числа случаев; с заболеваниями ОДА и ПНС – 2007 (29 процентов), пациентов кардиологического профиля – 1310 (18,9 процента), пациентов с прочими соматическими заболеваниями – 607 (8,7 процента), пациентов онкологического профиля (постмастэктомический синдром) – 89 (1,29 процента), пациентов, прошедших продолжительную МР, – 11 (0,11 процента).

В структуре каждого из профилей МР отмечается разная структура по ШРМ.

В структуре пациентов с заболеваниями ЦНС и кардиологического профиля, прошедших МР, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 4 балла (50,0 и 62,9 процента соответственно). В структуре пациентов с заболеваниями ОДА и прочими соматическими заболеваниями, прошедших МР, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла (58,9 и 84,0 процента соответственно).

Пациентов, прошедших МР в 2024 году, с оценкой по ШРМ 3 балла было 2809, что составило 40,55 процента, с ШРМ 4 балла – 3057 (44,1 процента), с ШРМ 5 баллов – 947 (13,7 процента), с ШРМ 6 баллов – 13 (0,2 процента). Таким образом, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов – 4017 человек, что составляет 59,45 процента от общего числа случаев, среди них низка доля пациентов с оценкой по ШРМ 5 и 6 баллов (13,7 процента и 0,2 процента соответственно).

В таблице 8 представлены данные об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2024 год.

Таблица 8

Сведения об оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации детям в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2024 год

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицин- ской по- мощи (случаев)	Доля КСГ внутри группы (процен- тов)	Доля КСГ/ группы от общего объема слу- чаев (процентов)
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G43-44, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	st37.001	3 балла по ШРМ	389	33,3	56,6
		st37.002	4 балла по ШРМ	768	65,8	
		st37.003	5 балла по ШРМ	10	0,8	
		st37.004	6 балла по ШРМ	0		
	Итого			1167	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M 20-22 M 40-43 M 45 M 48 M 50- 51 M 62 M 66 M 67 M 70 M 75-76 M	st37.005	3 балла по ШРМ	66	45,8	6,9
		st37.006	4 балла по ШРМ	76	52,7	

	80-81 M 87 M 91 M 92-93 M 95 Q65- 67 Q 71-72 Q 76 Q 78 S12 S S 22 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T05 T 08 T 91- 95 T 98	st37.007	5 балла по ШРМ	2	1,4	
	Итого			144	100,0	
Медицинская кардиореабилита- ция	Q20-26 I11.9 I 49.8 I 42-45 I05-14, I15 M05-14 M 30-36	st37.008	3 балла по ШРМ			
		st37.009	4 балла по ШРМ			
		st37.010	5 балла по ШРМ			
	Итого			0		
МР при других соматических за- болеваниях	E 10-11 E 23 E 66.2 C 00-D48 D 66-68 D 75 J15-18 J40 J41-45 J47 J 67 J70 J98 J84 J32 J35 J37 Q32-34 U09.9	st37.011	3 балла по ШРМ	398	53,4	36,2
		st37.012	4 балла по ШРМ	336	46,6	
		st37.013	5 балла по ШРМ	0		
	Итого			746	100,0	
МР детей, пере- несших заболева- ния перинаталь- ного периода	P00-P96	st37.014		44	100,0	2,2
МР детей с нару- шениями слуха без замены рече- вого процессора системы кохлеар- ной имплантации		st37.015		0	0	0
МР детей с онко- логическими, ге- матологическими и иммунологиче- скими заболева- ниями в тяжелых формах продол- жительного тече- ния	C 00-D48 D 66-68 D 75	st37.016		2	100,0	0,1
МР детей с пора- жениями ЦНС	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G33-34, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	st37.017		1178	100,0	59,7
МР детей, после хирургической коррекции врож- денных пороков развития органов и систем	Q80-Q89	st37.018		2	100,0	0,1
МР после онко- ортопедических операций		st37.019		0	0	
МР по поводу постмастэктоми- ческого синдрома в онкологии		st37.020		0	0	0
МР после перене-	U09.9	st37.021		0		
		st37.022		0		

сенной коронави- русной инфекции COVID-19	st37.023	0		
Итого		0	0	0
Итого		1972	X	100,0

За 2024 год МР в условиях КС прошли 1972 ребенка. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 1167, что составило 56,6 процента от общего числа случаев; 44 ребенка, перенесших заболевания перинатального периода, также получили реабилитацию в КС, что составило 2,1 процента.

Сложившаяся структура по профилям соответствует потребности исходя из структуры пациентов, выписывающихся из круглосуточных стационаров, с учетом фактического финансирования по ОМС.

В таблице 9 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР взрослым в условиях дневного стационара в разрезе КСГ за 2024 год.

Таблица 9

Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в условиях
дневного стационара в разрезе КСГ за 2024 год

Наименование клинико-стати- стических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицин- ской по- мощи (случаев)	Доля КСГ в группе (про- цен- тов)	Доля КСГ/ группы от общего объ- ема случаев (процентов)
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	I60- I63, I69, G95.1, T91.3, D32, D33, C70- C72, T91.3, T90.5, G99.2, T90.5, G35	ds37.001	2 балла по ШРМ	137	23,3	16,8
		ds37.002	3 балла по ШРМ	450	76,7	
	Итого			587	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	G50, G51, G54.0, G54.1, G54.5, G56, G57.0, G57.2, G58.7, G61.0, G62.0, M50.1, M51.1, T92.4, T93.4, M24.5, T91.1, T91.2, T91.8, T92.0, T92.1, T92.6, T93.1- T93.3, T94.0, M51.1, M24.5, T91.1, T91.2, T91.8, T92.0, T92.1, T92.6, T93.1-T93.3, T94.0, M41, M43, M48, M75, M16, M17	ds37.003	2 балла по ШРМ	161	10,3	44,8
		ds37.004	3 балла по ШРМ	1399	89,7	
	Итого			1560	100,0	
Медицинская кардиореабилита- ция	I21, I22, I05- I08, I21, I22, I25.2, I25.8, I20.8, I34- I36, Q20- Q27	ds37.005	2 балла по ШРМ	10	15,4	1,9
		ds37.006	3 балла по ШРМ	55	84,6	
	Итого			65	100,0	
МР при других соматических за- болеваниях	G09, M50.0, M51.0, G92, G93.1, G36, G37, G20, G21, G23, G95.0, G95.1, J12, J44, J45, J47, J60-J64, J67- J84.1, J84.8, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M16, M17, M75	ds37.007	2 балла по ШРМ	254	20,6	35,4
		ds37.008	3 балла по ШРМ	980	79,4	
	Итого			1234	100,0	
МР после онко- ортопедических	C40, C41, C79.5	ds37.013		0	100,0	0

операций						
МР по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	C50	ds37.014		40	100,0	1,1
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	0		0
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0		
	Итого				0	100,0
Итого				3486	X	100,0

За 2024 год МР в условиях ДС прошли МР 3486 взрослых пациентов. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 587 (16,8 процента от общего числа случаев), с заболеваниями ОДА и ПНС – 1560 (44,8 процента), пациентов кардиологического профиля – 65 (1,9 процента), пациентов с прочими соматическими заболеваниями – 1234 (35,4 процента), пациентов онкологического профиля (с постмастэктомическим синдромом) – 40 (1,1 процента).

В структуре профилей значительно преобладают пациенты с заболеваниями ОДА и прочими соматическими профиля (44,8 и 35,4 процента соответственно). Доля пациентов кардиологического и онкологического профилей крайне низка – 1,9 и 1,1 процента.

Пациентов с оценкой по ШРМ 2 балла было 562, что составило 16,1 процента, ШРМ 3 балла – 2924 (83,9 процента). Таким образом, значительно преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла.

В таблице 10 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР детям в условиях дневного стационара в разрезе КСГ за 2024 год.

Таблица 10

Сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в условиях дневного стационара в разрезе КСГ за 2024 год

Наименование клинико-статистических групп	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ в группе (процентов)	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев (процентов)
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G43-44, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	ds37.001	2 балла по ШРМ	110	17,7	62,8
		ds37.002	3 балла по ШРМ	685	82,3	
	Итого			833	100,0	795
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M 20-22 M 40-43 M 45 M 48 M 50-51 M 62 M 66 M 67 M 70 M 75-76 M 80-81 M 87 M 91 M 92-93 M 95 Q65-67 Q 71-72 Q 76 Q 78 S12 S S 22 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T05 T 08 T 91-95 T 98	ds37.003	2 балла по ШРМ	0		1,2
		ds37.004	3 балла по ШРМ	16	100	

	Итого			16	100,0	
Медицинская кардиореабилитация	Q 20-26 I11.9 I 49.8 I 42-45 I05-14, I15 M05-14 M 30-36	ds37.005	2 балла по ШРМ	0		
		ds37.006	3 балла по ШРМ	0		
	Итого			0	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	E 10-11 E 23 E 66.2 C 00-D48 D 66-68 D 75 J15-18 J40 J41-45 J47 J 67 J70 J98 J84 J32 J35 J37 Q32-34 U09.9	ds37.007	2 балла по ШРМ	162	33,9	35,9
		ds37.008	3 балла по ШРМ	315	66,1	
	Итого			477	100,0	
МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	P00-P96	ds37.009	25	25	100,0	1,8
МР детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		ds37.010	0		0	100
МР детей с поражениями центральной нервной системы	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G43-44, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	ds37.011	833	833	100,0	62,8
МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Q80-Q89	ds37.012	0		0	0
МР после онко-ортопедических операций		ds37.013	0		0	0
МР по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии		ds37.014	0		0	0
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U09.9	ds37.015	2 балла по ШРМ			0
		ds37.016	3 балла по ШРМ			
	Итого			0	0	0
Итого				1313	X	100,0

За 2024 год МР в условиях ДС прошли МР 1313 детей. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 833, что составляет 62,8 процента от общего числа случаев. Количество пациентов с заболеванием ЦНС ежегодно возрастает.

В таблице 11 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР взрослым в амбулаторных условиях в разрезе КСГ за 2024 год.

Таблица 11

**Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в
амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2024 год**

Наименование профилей/групп со- стояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицин- ской по- мощи, комплекс- ных посе- щений	Доля в группе (процен- тов)	Доля группы от общего объема комплекс- ных посе- щений (процен- тов)
Неврология	G 51, G 54,G56,G57, G58.7,G61,G62.0, M50.1,M51.1, T90.3, T92.4, T93.4, I60, I61, I62, I63, I69.0- I69.4, T90.5, T91.3, C70, C71, C72, D32, D33.0,D33.1, G09,G92,G93.1, G95.1,G99.2, G35, G36 G37, G20, G 21, M50.0, M51.0	1 балла по ШРМ	0	0	81,54
		2 балла по ШРМ	2667	36,2	
		3 балла по ШРМ	4705	63,8	
	Итого		7372	100,0	
Травматология и ор- топедия	M16, M17, M24.5, M43.1, M48.0, M75, T91.1, T91.2, T92, T93, T94, M41, M43.1	1 балла по ШРМ	0	0	14,62
		2 балла по ШРМ	177	13,4	
		3 балла по ШРМ	1145	86,6	
	Итого		1322	100,0	
Кардиология	I05, I06, I07, I08, I21, I22, I25.2, I25.8, I20.8, I34, I35	1 балла по ШРМ	0	0	0,3
		2 балла по ШРМ	3	10,7	
		3 балла по ШРМ	25	89,3	
	Итого		28	100,0	
Онкология	C50	1 балла по ШРМ	0	0	0,8
		2 балла по ШРМ	36	52,9	
		3 балла по ШРМ	32	47,1	
	Итого		68	100,0	
Инфекционные забо- левания в части МР после перенесенной коронавирусной ин- фекции COVID-19	84/4	1 балла по ШРМ	0	0	0,04
		2 балла по ШРМ	2	50,0	
		3 балла по ШРМ	2	50,0	
	Итого		4	100,0	
Иные профили	M75, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M16, M17, J12, J44, J45, J84.1, J84.8, J47, J60-J64, J67	1 балла по ШРМ	0	0	2,7
		2 балла по ШРМ	157	63,6	
		3 балла по ШРМ	90	36,4	
	Итого		247	100,0	
Итого			9041	X	100,0

За 2024 год МР в амбулаторных условиях МР прошел 9041 взрослый па-
циент. Из них пациентов неврологического профиля – 7372, что составляет
81,54 процента от общего числа случаев; травматолого-ортопедического про-
филя – 1322 (14,62 процента), кардиологического профиля – 28 (0,3 процента),
онкологического профиля – 68 (0,8 процента, иного профиля – 251 (2,74 про-
цента).

В структуре профилей значительно преобладают пациенты неврологического профиля (81,54 процента). Доля пациентов кардиологического и онкологического профилей крайне низка – 0,3 и 0,8 процента соответственно.

Пациентов с оценкой по ШРМ 2 балла было 562, что составило 16,1 процента, ШРМ 3 балла – 2924 (83,9 процента). Таким образом, значительно преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла.

В таблице 12 представлены сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2024 год.

Таблица 12

Сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2024 год

Наименование профилей/групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе (процентов)	Доля группы от общего объема комплексных посещений (процентов)
Неврология	G 25.0 G 25.2 G 25.6 G 25.8 G 44(1,2,3,8) G 80(1,2,3,4,5) G 93.8 G 96.8	1 балла по ШРМ	0	0	42,9
		2 балла по ШРМ	1788	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		1788	100	
Травматология и ортопедия	M 20-22, M 45 M 48 M 50-51 M 75-76 M 80 M 87 M 95 M 62 M 70 M 21 M 40-43 M 66- 67 M 91 Q 71-72 Q 76 Q 65- 67 Q 78 S 12 S 22.1 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T 05 T 08 T 91-95 T 98	1 балла по ШРМ	0	0	48,9
		2 балла по ШРМ	2030	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		2030	100	
Кардиология		1 балла по ШРМ	0	0	
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				
Онкология	C 70 C 71.0 C 71.1 C 71.2 C 71.3 C 71.4 C 71.5 C 71.6 C 71.7 C 71.8 C 72.0 C 72.1 D 32 D 33.0 D 33.1	1 балла по ШРМ	0	0	
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				
Инфекционные заболевания в части МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U09.9	1 балла по ШРМ	0	0	
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				

Наименование профилей/групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе (процентов)	Доля группы от общего объема комплексных посещений (процентов)
Иные профили	J12-20 4 J 0 J41.0J41.1 J 41.8 J42 J 44-45	1 балла по ШРМ	0	0	8,2
		2 балла по ШРМ	343	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		343	100	
Итого				4161	100

За 2024 год увеличилось количество детей, прошедших МР по профилям травматология, ортопедия.

Показатели охвата пациентов МР от числа застрахованного населения

Показатели охвата МР застрахованного взрослого населения Оренбургской области на первом этапе за 2022–2024 годы рассчитаны для пациентов, перенесших ОНМК и ОКС. Данные получены из системы мониторинга ОренМИС.

Динамика количества пациентов, перенесших ОНМК и ОКС, получивших МР на первом этапе, за 2022–2024 годы

Наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год
Число пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (РСЦ и ПСО)	7280	7827	8029
Число пациентов, перенесших ОНМК и получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской реабилитации/охват	6016/ 82,6 процента	4776/ 61,0 процента	5869/ 73,0 процента
Число пациентов с острым коронарным синдромом, поступивших в профильные отделения (РСЦ и ПСО)	4024	4195	4064
Число пациентов, перенесших ОКС и получивших реабилитационную помощь на первом этапе медицинской реабилитации/охват	3358/ 83,4 процента	3646/ 87,0 процента	3232/ 79,5 процента

Динамика показателя охвата пациентов с ОНМК на первом этапе нестабильная, за 2022–2024 годы показатель варьирует от 61,0 до 82,6 процента. В 2022 году охват МР пациентов с ОНМК составил 82,6 процента, в 2023 году уменьшился до 61,0 процента, в 2024 году увеличился до 73,0 процента.

Показатель охвата МР пациентов, перенесших ОКС, на первом этапе в 2022–2024 годах также нестабилен: 83,4 процента в 2022 году, 87,0 процента в 2023 году, 79,5 процента в 2024 году.

Количество операций на КМС, выполненных в условиях стационара, в 2022 году составило 14567, из них эндопротезирование крупных суставов – 2442, в 2023 году – 17067 операций, из них эндопротезирований крупных суставов – 3050, в 2024 году – 17209 операций, из них эндопротезирований крупных суставов – 2953. Официальный мониторинг проведения мероприятий по МР на первом этапе данной категории пациентов в 2022–2024 годах не велся. По данным МО, имеющих отделения ранней МР, в 2022 году на первом этапе МР прошли 2835 пациентов травматологического профиля, что составило 19,5 процента от всех оперированных в области, в 2023 году – 3457 пациентов травматологического профиля (20,2 процента от всех оперированных), в 2024 году – 3734 пациента травматологического профиля (21,7 процента от всех оперированных). Ежегодно увеличивается охват пациентов травматологического профиля на первом этапе МР, хотя этот показатель пока остается достаточно низким (максимальный охват – 21,7 процента – наблюдался в 2024 году).

Показатели охвата МР застрахованного населения на втором и третьем этапах МР за 2022–2024 годы

Наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год
Число застрахованного населения (всего) (человек)	1948169	1921959	1900079
Общее число законченных случаев МР на втором, третьем этапах/общий охват	21975/0,011	27089/0,014	26899/0,014
Число законченных случаев МР/охват на втором этапе (взрослые + дети)	9406/0,005	9847/0,005	8898/0,005
Число законченных случаев МР/охват на третьем этапе (взрослые + дети)	12569/0,006	17242/0,009	18001/0,009
Число застрахованного населения (взрослые) (человек)	1517172	1498076	1482592
Число законченных случаев МР/охват на втором этапе (взрослые)	7632/0,005	7717/0,005	6926/0,005
Число законченных случаев МР/охват на втором этапе (взрослые)	8266/0,005	12437/0,008	12527/0,008
Число застрахованного населения (дети) (человек)	390699	429637	395642
Число законченных случаев МР/охват на втором этапе (дети)	3456/22	4456/27	3385/21,8
Число законченных случаев МР/охват на третьем этапе (дети)	–	80435/98	79998/97,8

Общий охват пациентов МР на втором и третьем этапах в 2022 году составил 0,011, к 2024 году увеличился до 0,014. При этом охват на втором этапе МР остался стабильным за 2022–2024 годы и составил 0,005. Соответственно, общий охват пациентов МР увеличился за счет повышения охвата на третьем этапе.

Показатели охвата на третьем этапе выросли с 0,006 в 2022 году до 0,009 в 2024 году.

Число и доля случаев оказания медицинской помощи по МР в общем числе случаев оказания медицинской помощи по МР за 2022–2024 годы
(взрослые и дети)

Наименование показателя	2022 год	2023 год	2024 год
Взрослые			
Общее число законченных случаев оказания медицинской помощи по МР на втором этапе. Из них:	7632	7717	6926
-с нарушениями функции ЦНС и органов чувств (число случаев/доля от общего числа)	1993/26,11	2966/38,4	2912/42
- с нарушениями функции КМС и ПНС (число случаев/доля от общего числа)	3485/45,66	2805/36,3	2008/29
-кардиореабилитация	1079/14,13	1190/15,4	1310/18,9
-постмастэктомический синдром	15/0,2	44/0,6	89/1,3
- с соматическими заболеваниями (число случаев/доля от общего числа)	1060/13,9	711/9,2	607/8,76
Общее число законченных случаев оказания медицинской помощи по МР на третьем этапе. Из них:	8266	12437	12527
- с нарушениями функции ЦНС и органов чувств (число случаев/доля от общего числа)	413/5	476/3,8	744/5,9
- с нарушениями функции КМС и ПНС (число случаев/доля от общего числа)	5602/67,77	10320/83	10097/80,6
-кардиореабилитация	0	39/0,3	93/0,74
-постмастэктомический синдром	10/0,12	147/1,2	108/0,86
- с соматическими заболеваниями (число случаев/доля от общего числа)	2157/28,26	1455/11,7	1485/11,85
Дети			
Общее число законченных случаев оказания медицинской помощи по МР на втором этапе. Из них:	3320	2880	3365
-с нарушениями функции ЦНС и органов чувств (число случаев/доля от общего числа)	1300/39,2	1230/42,7	1478/43,9
- с нарушениями функции КМС и ПНС (число случаев/доля от общего числа)	105/3,2	60/2,1	97/2,9
- с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19 (число случаев/доля от общего числа)	1915/57,7	1590/55,2	1780/53
Общее число законченных случаев оказания медицинской помощи по МР на третьем этапе.	2 484	2687	4161

В 2024 году в условиях КС было завершено 6926 случаев МР, что меньше, чем в 2023 и 2022 годах (7717 случаев и 7632 случая соответственно). Снижение числа случаев в первую очередь обусловлено изменением струк-

туры госпитализированных пациентов по ШРМ в сторону увеличения доли пациентов с оценкой по ШРМ от 4 до 6 баллов.

Среди взрослых пациентов, пролеченных в КС, отмечается повышение доли пациентов с нарушением функции ЦНС и органов чувств с 26,11 процента в 2022 году до 42,0 процента в 2024 году.

Также ежегодно повышается доля взрослых пациентов кардиологического профиля, пролеченных в КС (с 14,13 процента в 2022 году до 18,9 процента в 2024 году).

Доля взрослых пациентов онкологического профиля на втором этапе реабилитации мала, но также увеличилась с 0,2 процента в 2022 году до 1,3 процента в 2024 году.

Соответственно снизилась доля пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС в КС (с 45,66 процента в 2022 году до 29,0 процента в 2024 году), что обусловлено четким планированием выделяемых объемов по профилям в 2023 и 2024 годах. В связи с этим также уменьшилась доля пациентов соматического профиля в КС с 13,9 процента в 2022 году до 8,76 процента в 2024 году.

На третьем этапе реабилитации число законченных случаев МР взрослых ежегодно увеличивается: в 2022 году – 8266, в 2023 году – 12437, в 2024 году – 12527.

В структуре пролеченных взрослых на третьем этапе преобладают пациенты с нарушением функции КМС и ПНС с тенденцией к ежегодному увеличению их доли (с 67,77 процента в 2022 году до 80,6 процента в 2024 году).

Крайне низка доля взрослых пациентов кардиологического профиля на третьем этапе реабилитации, но их доля постепенно увеличивается (с 0,0 процента в 2022 году до 0,74 процента в 2024 году). Также крайне низка доля пациентов онкологического профиля, но с тенденцией к росту (0,12 процента в 2022 году и 0,86 процента в 2024 году).

Доля пациентов с нарушением функции ЦНС на третьем этапе увеличилась с 5,0 процента в 2022 году до 5,9 процента в 2024 году.

Соответственно уменьшилась доля пациентов соматического профиля с 28,26 процента в 2022 году до 11,85 процента в 2024 году.

Из года в год растет количество детей с нарушением ЦНС, прошедших реабилитацию, в 2024 году оно увеличилось на 16,3 процента.

За 2024 год оказание медицинской помощи по МР в амбулаторных условиях увеличилось на 35,4 процента.

Анализ информации об объемах и финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС

В таблице 13 приведены сведения об объемах и финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС с учетом этапов и условий оказания медицинской помощи за 2024 год.

Таблица 13

Сведения об объемах и финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по профилю «МР» в рамках территориальной программы ОМС с учетом этапов и условий оказания медицинской помощи за 2024 год

Этапы и условия оказания медицинской помощи	План				Факт				Процент исполнения объемов	Процент исполнения финансового обеспечения
	число случаев госпитализации/случаев лечения/комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)		число случаев госпитализации/случаев лечения/комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)			
	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	Всего	в том числе: детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе: детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе: детям от 0 до 17 лет		
третий этап в амбулаторных условиях	13177	4242	142768,1	33814,7	13202	4161	142200,1	34577,3	100,2	99,6
в том числе - оказание медицинской помощи на дому (справочно):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
третий этап в дневном стационаре	4983	1346	147275,5	48245,2	4799	1313	139742,0	47872,3	96,3	94,9
второй этап в КС	7938	2023	530913,9	121025,9	8898	1972	520738,2	120730,3	112,0	98,1
Использование КСЛП для оплаты мероприятий при осуществлении первом этапа МР	0	0	0	0	3539	0	331 590,3	0	-	-

В 2024 году плановые объемы случаев госпитализации в КС при оказании медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС на втором этапе выполнены на 112,0 процента при выполнении финансового обеспечения на 98,1 процента.

Плановые объемы случаев госпитализации в дневной стационар при оказании медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС на третьем этапе выполнены на 96,3 процента при выполнении финансового обеспечения на 94,9 процента.

Плановые объемы случаев комплексных посещений при оказании медицинской помощи по профилю «МР» в амбулаторных условиях в рамках территориальной программы ОМС на третьем этапе выполнены на 100,2 процента при выполнении финансового обеспечения на 99,6 процента.

КСЛП выставлено в 3539 случаях специализированной медицинской помощи, оказанной на сумму 331590273,2 рубля.

1.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в Оренбургской области

В таблицах 14.1 и 14.2 представлены сведения о числе дней и случаев временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения за 2015–2024 годы.

Таблица 14.1

Сведения о числе дней временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения за 2015–2024 годы

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ 10	Число дней временной нетрудоспособности									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Злокачественные новообразования	C00-C97	127159	125972	126048	109524	85971	115484	163854	147722	72296	99023
Болезни нервной системы	G00-G98, G99	72075	63315	61916	58511	50893	42458	57767	64055	48899	48560
Ишемические болезни сердца	I20-I25	93572	93665	83467	71784	59217	62088	74972	100463	46516	55510
Цереброваскулярные болезни	I60-I69	109619	98384	97491	92408	77179	62168	91285	115660	62608	81145
Пневмония	J12-J18	34600	42287	39775	30960	36812	230959	149834	35127	36190	107274
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	570092	565014	607132	621722	568473	542670	919356	1057908	981887	966305
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	703450	709399	655575	577924	540607	535392	673710	804439	778613	564453
COVID-19	U07.1,U07.2	X	X	X	X	X	X	634209	312077	43212	12209
Уход за больным		541029	557515	549359	543395	547281	408415	614008		650298	

Таблица 14.2

Сведения о числе случаев временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения за 2015–2024 годы

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ 10	Число случаев временной нетрудоспособности									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Злокачественные новообразования	C00-C97	2382	2324	2582	2321	2077	2873	6299	4903	2397	2288
Болезни нервной системы	G00-G98, G99	4621	3844	3856	3732	3158	2526	4248	4317	3849	3465
Ишемические болезни сердца	I20-I25	3136	2800	2625	2320	1866	1426	2959	3422	2242	1668
Цереброваскулярные болезни	I60-I69	3837	3881	3677	3769	3209	2177	4568	5667	4263	4048
Пневмония	J12-J18	1880	2478	2244	1891	2111	12173	8651	2209	2655	6362
Болезни костно-КМС и соединительной ткани	M00-M99	37458	36916	37037	36751	34941	31442	58955	69035	67230	65923

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	29117	28546	26911	23730	21741	17908	28093	31511	29965	23710
COVID-19	U07.1,U07.2	X	X	X	X	X	X	40554	29306	4610	1251
Уход за больным		65247	67310	65649	66191	66485	50723		89346	79423	75385

В сравнении с 2015 годом к 2024 году отмечается рост числа случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности в следующих классах: «пневмонии» – на 238 процентов (с 1880 случаев до 6362 случаев), «болезни КМС» – на 75,9 процента (с 37458 до 65923 случаев), «цереброваскулярные болезни» – на 5,5 процента (с 3837 случаев до 4048 случаев), «уход за больным» – на 15 процентов (с 65247 случаев до 75385 случаев). Снижение числа случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности за 10 лет отмечается в классах: «болезни нервной системы» – на 25 процентов (с 4621 случая до 3465 случаев), «ишемическая болезнь сердца» – на 46,8 процента (с 3136 случаев до 1668 случаев), «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» – на 18 процентов (с 29117 случаев до 23710 случаев).

За период с 2015 года по 2024 год наблюдается увеличение средней длительности пребывания на листке нетрудоспособности в следующих классах: «ишемическая болезнь сердца» – на 11,4 процента (с 29,8 дня до 33,2 дня), «уход за больным членом семьи» – 4,5 процента (с 8,2 дня до 8,6 дня); снижением средней длительности пребывания на листке нетрудоспособности в следующих классах: «злокачественные новообразования» – на 10,1 дня, «цереброваскулярные болезни» – на 8,5 дня, «болезни нервной системы» – на 5,5 дня.

Средняя длительность пребывания на листке нетрудоспособности в 2024 году составила: «злокачественные новообразования» – 43,2 дня, «болезни нервной системы» – 14,0 дня, «ишемическая болезнь сердца» – 33,2 дня, «цереброваскулярные болезни» – 20,0 дня, «болезни КМС» – 14,6 дня, «пневмонии» – 16,0 дня, «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» – 23,8 дня, «уход за больным» – 8,6 дня.

1.6. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Оренбургской области (за исключением наркологии и психиатрии)

Перечень МО, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, оказывающих медицинскую помощь по МР в рамках обязательного медицинского страхования

Государственные МО:

1. ГАУЗ «ОЦМР».
2. ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга.
3. ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова».
4. ГАУЗ «ООКБ № 2».

5. ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга.
6. ГАУЗ «ООКЦХТ».
7. ГАУЗ «ООКОД».
8. ГБУЗ «ООКПГВВ».
9. ГАУЗ «ООД».
10. ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко».
11. ГАУЗ «ДГБ» города Орска.
12. ГАУЗ «ГБ» города Орска.

Частные организации:

1. АО «Санаторий «Строитель».
2. АО «Санаторий «Дубовая роща».
3. ООО «Санаторий «Южный Урал».
4. АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный».

Анализ деятельности реабилитационной службы для взрослого населения

В Оренбургской области функционирует трехэтапная система МР для взрослого населения.

Первый этап МР осуществляется в МО, имеющих РСЦ и ПСО для больных с ОНМК, ЧКВ-центрах, областных травматологических центрах, онкологических диспансерах.

Лицензию на проведение МР в стационарных условиях на первом этапе имеют: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», на базе которого функционируют РСЦ и отделение травматологии и ортопедии; ГАУЗ «ГКБ. им Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГБУЗ «Городская больница» города Кувандыка, ГАУЗ «ГБ» города Орска, на базе которых функционируют ПСО; ГАУЗ «ООКБ № 2», на базе которого функционирует областной пульмонологический центр; ГАУЗ «ОКЦХТ» (травматологический центр); ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД» (онкологические центры).

Лицензию на МР на первый этап не имеют 5 МО, на базе которых функционируют ПСО для больных с ОНМК: ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», ГАУЗ «Октябрьская районная больница», ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана, ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка.

Отделения ранней медицинской реабилитации организованы в 8 МО, имеющих лицензию на первый этап МР: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ. им Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКЦХТ», ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД».

К 2030 году планируется лицензирование первого этапа МР во всех медицинских организациях, имеющих ПСО (5 МО): ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», ГАУЗ «Октябрьская районная больница», ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана, ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка.

Второй этап МР осуществляется в стационарных ОМР в государственных МО: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»

г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ГБ» города Орска, а также в рамках ОМС в частной организации – АО «Санаторий «Строитель».

В Оренбургской области на второй этап МР направляются пациенты следующих профилей: с патологией ЦНС, с патологией ОДА и ПНС, кардиологического, онкологического, соматического профилей.

Маршрутизация пациентов на второй этап МР (КС) в зависимости от профиля заболевания

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Оценка по ШРМ	Наименования МО, подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по МР
МР пациентов с заболеваниями ЦНС		
после острого нарушения мозгового и спинального кровообращения; после нейрохирургических операций; после черепно-мозговой и спинномозговой травм; другие тяжелые органические повреждения головного мозга; после перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний ЦНС; после ботулинотерапии	3–4–5–6	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»; ГАУЗ «ГБ» города Орска
МР пациентов с нарушением функций ПНС и костно-мышечной системы		
после травмы опорно-двигательной системы; после операции на опорно-двигательной системе; с заболеваниями/травмами ПНС; с заболеваниями ОДА	3–4–5	ГАУЗ «ОЦМР»
с заболеваниями/травмами ПНС	3–4–5	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»
МР пациентов с кардиологическими заболеваниями		
после перенесенного ОИМ; после операций на сердце и крупных сосудах	3–4–5	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; ГАУЗ «ОЦМР»
МР пациентов с онкологическими заболеваниями		
после операций по поводу онкологических заболеваний; после курсов химиотерапии и (или) лучевой терапии	3–4–5	АО «Санаторий «Строитель»; ГАУЗ «ОЦМР»
МР пациентов с другими соматическими заболеваниями		
заболевания органов дыхания; заболевания костно-мышечной системы; системные заболевания соединительной ткани	3–4–5	ГАУЗ «ОЦМР»

Третий этап МР осуществляется в условиях дневных стационаров и амбулаторных ОМР. Койки дневных стационаров МР развернуты на базе 5 государственных МО:

ГАУЗ «ОЦМР» (г. Оренбург, г. Соль-Илецк) – 50 пациенто-мест;
 ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» (г. Оренбург) – 6 пациенто-мест;
 ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 10 пациенто-мест;
 ГАУЗ «ООКБ № 2» (г. Оренбург) – 7 пациенто-мест;
 ГБУЗ «ООКПГВВ» (г. Оренбург) – 20 пациенто-мест.

Также койки дневного стационара МР имеются в 3 частных организациях:

АО «Санаторий Строитель» (г. Оренбург) – 20 пациенто-мест;
 ООО «Санаторий «Южный Урал» (г. Орск) – 20 пациенто-мест;
 АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный» – 15 пациенто-мест.

С целью увеличения доступности третьего этапа МР к 2030 году планируется организация дневного стационара МР на востоке области – в ГАУЗ «ГБ» города Орска, и на западе области – в ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук).

Амбулаторная МР для взрослых организована на базе государственных МО:

ГАУЗ «ОЦМР» (г. Оренбург);
 ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга;
 ГАУЗ «ООКБ № 2» (г. Оренбург);
 ГАУЗ «ДГБ» города Орска;
 ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук);
 в частной организации ООО «Санаторий «Южный Урал».

В целях улучшения доступности медицинской помощи по амбулаторной МР до 2030 года планируется организация амбулаторной реабилитации в районах области: ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана, ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГБУЗ «Новосергиевская РБ».

Маршрутизация пациентов на третий этап МР в зависимости от профиля заболевания

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Оценка по ШРМ	Условия оказания медицинской помощи	Наименования МО, где пациенту проводятся мероприятия по МР
МР пациентов с заболеваниями ЦНС			
после острого нарушения мозгового и спинального кровообращения; после нейрохирургических операций; после черепно-мозговой и спинно-мозговой травм; другие тяжелые органические повреждения головного мозга; после перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний ЦНС; после ботулинотерапии	2–3	дневной стационар	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2» ГАУЗ «ОЦМР»
		амбулаторно	ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»;

			ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»
МР пациентов с нарушением функций ПНС и костно-мышечной системы			
после травмы опорно-двигательной системы; после операции на опорно-двигательной системе; с заболеваниями/травмами ПНС; с заболеваниями ОДА	2–3	дневной стационар	ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»
		амбулаторно	ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»
с заболеваниями/травмами ПНС	2–3	дневной стационар	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»
МР пациентов с онкологическими заболеваниями			
онкореконструкция	2–3	дневной стационар	АО «Санаторий «Строитель»»; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»
	2-3	амбулаторно	ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»
МР пациентов с другими соматическими заболеваниями			
МР пациентов с другими соматическими заболеваниями	2–3	дневной стационар	АО «Санаторий «Строитель»»; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный»
	2–3	амбулаторно	ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга;

			ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»
МР пациентов кардиологического профиля			
Кардиореабилитация (пациенты после операции на сердце, крупных сосудов, перенесшие ОКС)	2–3	дневной стационар	АО «Санаторий «Строитель»; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; АО «Санаторий-профилаторий «Солнечный»
	2–3	амбулаторно	ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ГАУЗ «ОЦМР»; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга; ООО «Санаторий «Южный Урал»; ГАУЗ «ООКБ № 2»; ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»

Анализ деятельности реабилитационной службы для детского населения

Медицинская помощь по профилю «МР» детскому населению осуществляется в следующих учреждениях здравоохранения:

1. ГАУЗ «ДГБ» города Орска.
2. ООО «Санаторий «Южный Урал».
3. ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга.
4. ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук) (отделение восстановительного лечения для детей).
5. ГАУЗ «ОЦМР».
6. АО «Санаторий «Дубовая роща» (МО, участвующая в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи).

МР детей осуществляется в три этапа:

I этап – в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в отделениях реанимации и интенсивной терапии МО по профилю основного заболевания при наличии реабилитационного потенциала и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации, при V, IV уровнях курации. На данном этапе реабилитация проводится в реанимационных отделениях, отделениях интенсивной терапии следующих МО:

ГАУЗ «ООКЦХТ» (проводятся реабилитационные мероприятия детям подросткового возраста с различными спинно-мозговыми травмами);

областной и городской перинатальные центры (в отделениях реанимации и патологии новорожденных пациентам проводится и реабилитационное лечение).

II этап реабилитации (детские реабилитационные отделения (койки) осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях МО (реабилитационных центров, отделений реабилитации) при IV, III уровнях курации.

Название учреждения, в структуре которого находится отделение (койки)	Профиль коек	Коечная мощность, условия оказания (стационар/дневной стационар)
АО «Санаторий «Дубовая роща», Оренбургский р-н, пос. Нежинка, ул. Янтарная, д. 1	(КС) Неврология Соматические Травматология-ортопедия	31 4 8
ГАУЗ «ОЦМР»	(КС и ДС) Неврология Соматические Травматология-ортопедия	10 + 2 15 + 3 20 + 3 КС – 45 коек ДС – 8 коек
ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук), отделение восстановительного лечения для детей, г. Бузулук, 2 микрорайон, д. 43	(КС) Неврология Соматические Травматология-ортопедия	10 17 3 ДС – 15(5–2–8)
ГАУЗ «ДГБ» города Орска; ООО «Санаторий «Южный Урал», г. Орск, ул. Докучаева, д. 2	Неврология Соматические Травматология-ортопедия	20 15 0 ДС - 25(10-0-15)
ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга, Отделение реабилитации для грудных детей, г. Оренбург, ул. Комсомольская, д. 200	Неврология	10 (КС)

III этап реабилитации (детские реабилитационные отделения (койки) осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации в условиях ДС и/или в амбулаторных условиях в МО, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения.

Название учреждения, в структуре которого находится отделение (койки)	Профиль коек	Коечная мощность, условия оказания (стационар/дневной стационар)
ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, отделение медицинской реабилитации	Неврология Соматические Травматология-ортопедия	50 5 4 В условиях ДС

Организации, оказывающие реабилитационную помощь в амбулаторных условиях: ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук) – отделение восстановительного лечения для детей, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ООО «Санаторий «Южный Урал», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОЦМР».

Таким образом, в отделениях МР для детей имеются 270 коек: 163 койки КС и 107 коек ДС. Из них 148 коек – для пациентов с патологией ЦНС, 40 – для пациентов с опорно-двигательной патологией и 82 – с прочими соматическими заболеваниями.

В 2024 году четко распределены объемы финансирования МР по профилю с целью эффективного использования выделенного коечного фонда.

Анализ количества реабилитационных коек

Общее количество реабилитационных коек для взрослых пациентов – 460. Из них для пациентов с патологией ЦНС – 171 койка, для пациентов с патологией ПНС и ОДА – 151 койка, для пациентов с прочими соматическими заболеваниями – 138 коек.

В 2023 году было увеличено количество коек для пациентов с заболеваниями ЦНС с целью формирования полноценных отделений на базе двух ПСО (г. Оренбург, г. Бузулук) и для осуществления прямого перевода большего процента наиболее тяжелых пациентов на второй этап МР в свою МО. Также было увеличено количество коек по ЦНС в ГАУЗ «ОЦМР» для осуществления прямого перевода большего процента пациентов из ПСО, где отсутствует второй этап МР. В октябре 2024 года на базе ГАУЗ «ГБ» города Орска было развернуто отделение МР для пациентов с патологией ЦНС на 15 коек, в результате чего на востоке области также появилась возможность прямого перевода пациентов, перенесших инсульт, на второй этап МР.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками взрослого населения на 10 тыс. населения в 2024 году увеличился:

2022 год (440 реабилитационных коек) – 2,9 койки на 10 тыс. населения;
2023 год (440 реабилитационных коек) – 2,9 койки на 10 тыс. населения;
2024 год (460 реабилитационных коек) – 3,1 койки на 10 тыс. населения.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками взрослых в Оренбургской области увеличился с 2,9 койки в 2022 году до 3,1 койки в 2024 году за счет увеличения числа реабилитационных коек для пациентов с патологией ЦНС.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками на 10 тыс. населения (дети) (дневной и круглосуточный стационары):

2022 год (245 коек) – 5,2 на 10 тыс. населения;

2023 год (270 коек) – 5,8 на 10 тыс. населения;

2024 год (270 коек) – 5,9 на 10 тыс. населения.

Анализ распределения коечного фонда по зонам области показывает, что основное количество коек сконцентрировано в центральной зоне. В западной и восточной зонах развернуто по 15 коек для реабилитации пациентов с патологией ЦНС.

Общее количество реабилитационных коек КС является достаточным, в том числе для детей.

Работа койки (занятость) реабилитационного коечного фонда
за 2022–2024 годы

	2022 год	2023 год	2024 год
Всего	284	280,4	252,6
для взрослых	253	284,8	274,6
для детей	315	228,9	119,3

Занятость койки для взрослого населения в 2022 году составила 253. Отмечается рост данного показателя в 2023 году до 284,8 с незначительным снижением в 2024 году (до 274,6).

Анализ порядка маршрутизации взрослых пациентов, нуждающихся в МР

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при направлении на второй и третий этапы МР применяется ШРМ (приложение № 2 к приказу МЗРФ № 788н).

МР на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача МО, осуществляющей МР на первом этапе, или по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, являющегося лечащим врачом пациента (согласно приказу МЗ РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»).

На второй этап МР направляются пациенты, завершившие лечение по поводу заболевания или травмы в остром, раннем восстановительном периодах, периоде остаточных явлений и имеющие значения ШРМ 4–5–6 баллов. На второй этап могут направляться пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла, проживающие в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от МО (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий.

Реабилитационное лечение на втором этапе осуществляется преимущественно прямым переводом из специализированного отделения по профилю

заболевания в стационар, осуществляющий МР, по направлению лечащего врача стационара, которое действительно в течение 14 дней после выписки. В более поздние сроки направление выдает врач поликлиники, к которой прикреплен пациент.

По окончании реабилитационного лечения на втором этапе мультидисциплинарная реабилитационная команда принимает решение о маршрутизации на следующий этап МР, в том числе о наличии показаний к повторному курсу МР в стационарных условиях.

На повторный курс МР на втором этапе могут быть направлены пациенты, в отношении которых проведены мероприятия по МР на втором этапе, имеющие значения ШРМ 3–6 баллов, при нереализованном реабилитационном потенциале.

Пациенты с нарушением функции ЦНС, в отношении которых проведены мероприятия по МР на втором этапе, имеющие значения по ШРМ 4–6 баллов и не изменившие своего состояния после проведения мероприятий по МР впервые, могут быть повторно направлены на второй этап МР после проведения консультации с главным внештатным специалистом по МР (в том числе посредством ТМК).

На третий этап МР направляются пациенты, завершившие лечение по поводу острого заболевания (состояния) или обострения хронического заболевания, а также пациенты, в отношении которых проведены мероприятия по МР на первом и (или) втором этапах с оценкой по ШРМ 2–3 балла.

Запись пациента на курс медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляется в системе ГИСЗ после формирования направления.

Направление и отбор пациентов, перенесших инсульты и инфаркты, для перевода на второй этап реабилитации осуществляется на ВКС с участием главных внештатных специалистов.

Для отбора пациентов на второй и третий этапы МР в регионе широко используются ТМК между МО области. В ГИСЗ создан центр удаленных консультаций (далее – ЦУК) по реабилитации. ЦУК функционирует на базе «якорной» МО – ГАУЗ «ОЦМР».

Маршрутизация детей, нуждающихся в реабилитационном лечении

Лечащий врач МО, в которой ребенку оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь или первичная медико-санитарная медицинская помощь, в том числе диспансерное наблюдение, после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению МР принимает решение о направлении ребенка на МР и сроках ее проведения, о выборе этапа МР и группы МО, оказывающей МР, в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания.

Врачебные комиссии осуществляют отбор и направление на МР (второй этап) пациентов детского возраста в МО и санаторные учреждения иных форм собственности.

Центральная часть Оренбургской области (город Оренбург, Саракташский район, Сакмарский район).

В АО «Санаторий «Дубовая роща» направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 3, 4, 5 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение ЦНС, задержка речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии развития головного мозга и другие);

заболеваниями кожи и подкожной клетчатки (ихтиоз, послеожоговые контрактуры, аллергодерматозы и другие);

заболеваниями органов дыхания (после пневмоний, бронхиальная астма, постковидные состояния);

заболеваниями сердечно-сосудистой системы и заболеваниями соединительной ткани (врожденные пороки сердца, малые аномалии сердца и другие);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после травм и ожогов);

заболеваниями костно-мышечной системы;

заболеваниями крови, новообразованиями;

заболеваниями органов мочевыделительной системы (мочевой пузырь, почки).

В ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга в отделение реабилитации направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствие перинатальной патологии ЦНС);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматической патологией (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидных состояний).

В ГАУЗ «ОЦМР» (г. Соль-Илецк) направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 2, 3, 4 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствие перинатальной патологии ЦНС);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматической патологией (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидных состояний).

Дети до года получают реабилитационное лечение в поликлиниках по месту жительства после осмотра педиатра, невролога, врача ЛФК, физиотерапевта (массаж, физиотерапия).

Западная часть Оренбургской области (г. Бугуруслан, г. Бузулук, Абдулинский муниципальный округ, Сорочинский муниципальный округ, районы: Пономаревский, Асекеевский, Бугурусланский, Бузулукский, Грачевский,

Красногвардейский, Курманаевский, Матвеевский, Первомайский, Северный, Ташлинский, Тоцкий).

Пациент, нуждающийся в реабилитационном лечении, осматривается педиатром, неврологом в детской поликлинике по месту проживания и направляется в:

ООО «Санаторий «Южный Урал»;

АО «Санаторий «Дубовая роща»;

ГАУЗ «ОЦМР».

Показания к реабилитации:

заболевания ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствия перинатальной патологии ЦНС);

заболевания опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматическая патология (бронхиальная астма, пневмонии, в том числе постковидные состояния).

Восточная часть Оренбургской области (Кувандыкский муниципальный округ, Гайский муниципальный округ, Ясенский муниципальный округ, г. Медногорск, г. Новотроицк, г. Орск, районы: Адамовский, Домбаровский, Кваркенский, Новоорский, Светлинский).

Пациент, нуждающийся в реабилитационном лечении, осматривается педиатром, неврологом в детской поликлинике по месту проживания, направляется в:

ГАУЗ «ДГБ» города Орска;

ООО «Санаторий «Южный Урал»;

АО «Санаторий «Дубовая роща»;

ГАУЗ «ОЦМР».

Показания к реабилитации:

заболевания ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствия перинатальной патологии ЦНС);

заболевания опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматическая патология (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидные состояния).

Ежемесячно МО направляют отчет о детях, направленных на второй этап реабилитации.

Анализ распределения случаев осуществления МР между МО различных форм собственности

В таблице 15 представлено распределение случаев оказания медицинской помощи по МР на втором и третьем этапах между МО различных форм собственности.

Таблица 15

Распределение случаев оказания медицинской помощи по МР на втором и третьем этапах между МО различных форм собственности
(фактическое количество случаев)

Наименование показателя	2022 год		2023 год		2024 год	
	региональные МО	частные МО	региональные МО	частные МО	региональные МО	частные МО
2 этап МР – всего, из них:	8 212	1 194	8 704	1 143	7 753	1 145
взрослые	7 494	138	7 717	0	6 926	0
дети	718	1 056	987	1 143	827	1 145
3 этап МР, дневной стационар – всего, из них:	2 286	296	4 355	580	4 254	545
взрослые	660	232	3 067	545	3 036	450
дети	1 626	64	1 288	35	1 218	95
3 этап МР, амбулаторное отделение – всего, из них:	9 416	571	11 803	504	12 665	537
взрослые	6 995	450	8 321	504	8 568	473
дети	2 421	121	3 482	0	4 097	64

Медицинская помощь по МР в основном осуществляется в региональных МО, роль частных МО незначительная, тенденция к ежегодному снижению, что связано с открытием новых отделений МР для взрослых в государственных МО.

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

Мониторинг соблюдения маршрутизации взрослых пациентов осуществляется главным внештатным специалистом по МР МЗОО по данным отчетов, представленных МО. Мониторинг в режиме реального времени с использованием компьютерных программ не осуществляется. Преемственность медицинской помощи по МР взрослого населения осуществляется посредством ВКС с участием главного внештатного специалиста МЗОО по МР, что позволяет осуществлять правильный отбор пациентов, а также принимать решения в сложных ситуациях по маршрутизации пациентов при направлении с первого на второй и третий этапы МР. Также осуществляется консультация главным внештатным специалистом по МР или врачом ФРМ «якорной» МО по вопросам преемственности посредством ТМК.

Мониторинг соблюдения маршрутизации детей осуществляется главным детским внештатным специалистом МЗОО по МР по данным отчетов, представленных МО. Мониторинг в режиме реального времени с использованием компьютерных программ не осуществляется.

Имеется четкая преемственность между первым и вторым этапами, при необходимости дети с первого этапа направляются по согласованию с главным внештатным специалистом по МР и после его консультации (очно) в АО «Санаторий «Дубовая роща».

Имеется регистр детей с неврологическими заболеваниями в разрезе МО, которые являются основным контингентом для проведения реабилитации на втором этапе.

С июля 2019 года на базе областного перинатального центра начал функционировать кабинет катамнеза (проводится амбулаторный прием детей до 1 года), где определяются медицинские показания для проведения реабилитации с последующей госпитализацией детей на второй этап реабилитации. Планируется открыть отделение катамнеза – прием и реабилитационное лечение детей будут осуществляться в условиях дневного стационара.

Состояния информационно-технической инфраструктуры для обеспечения работы службы МР

Врачи, специалисты с высшим медицинским и немедицинским образованием отделений МР имеют автоматизированные рабочие места с доступом к сети Интернет. Не во всех МО рабочие места медицинских сестер по МР оснащены автоматизированными рабочими местами.

Во всех МО функционирует единая ГИСЗ. С 2024 года в ГИСЗ начал функционировать модуль по медицинской реабилитации, который включает в себя классификатор МКФ, единые электронные формы медицинской документации по медицинской реабилитации.

ТМК между МО области по вопросам МР проводятся в ГИСЗ. В ГИСЗ создан центр удаленных консультаций (ЦУК) по реабилитации. ЦУК функционирует на базе «якорной» МО – ГАУЗ «ОЦМР». ТМК применяются как по вопросам тактики ведения пациентов, так по вопросам маршрутизации.

Анализ использования инфраструктуры федеральных МО, в том числе НМИЦ, в части оказания медицинской помощи по МР, участия их в схеме маршрутизации пациентов

При организации оказания медицинской помощи по МР взрослому населению взаимодействие с НМИЦ осуществляется посредством проведения ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ в соответствии с ежегодным планом ТМК (не менее 10 ТМК с НМИЦ). НМИЦ включены в имеющуюся схему маршрутизации. По итогам ТМК при необходимости пациенты направляются в федеральные МО. В 2024 году проведено 26 ТМК, из них 24 ТМК – с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ, 2 ТМК – с ФГБУ «НМИЦ РК» МЗРФ. План по количеству проведенных ТМК с НМИЦ в 2024 году выполнен.

В детской службе также взаимодействие с НМИЦ осуществляется посредством проведения ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ в соответствии с ежегодным планом ТМК (не менее 10 ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ).

Направление на второй этап МР в МО четвертой группы – ФЦ МР для детей и федеральные МО, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, осуществляется по решению врачебных комиссий МО, направляющих детей на лечение или МР за пределы Оренбургской области для оказания специализированной и ВМП согласно перечню федеральных МО, участвующих в оказании данного вида помощи согласно выделенным квотам.

В 2023–2024 годах на реабилитацию было направлено:

в ФГБУ «Российский реабилитационный центр Детство МЗРФ» – 19 детей;

в ФГБУ центр реабилитации (для детей с нарушением слуха) МЗРФ – 45 детей.

Главным внештатным специалистом МЗОО по МР детей активно проводится работа с реабилитационным центром «Три сестры», г. Москва.

В 2021 году на базе данного реабилитационного центра сотрудники отделения МР АО «Санаторий «Дубовая роща» прошли стажировку на рабочем месте «Прореабилитация».

1.7. Анализ деятельности МО, оказывающих медицинскую помощь по МР на территории Оренбургской области

Сведения о структурных подразделениях МО региональной и частной форм собственности, оказывающих медицинскую помощь по МР в рамках ОМС, представлены в таблицах 16.1–16.16.

Таблица 16.1

ГАУЗ «ОЦМР»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр медицинской реабилитации»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00362064 от 10.05.2018
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	86

8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для пациентов с патологией ЦНС (ОМР № 1)
9.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	100
9.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	62
9.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,61
9.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	86
9.5.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для пациентов с патологией ПНС и КМС (ОМР № 2)
9.6.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	52
9.7.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	81
9.8.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,4
9.9.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	73
9.10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для пациентов соматическими заболеваниями (ОМР № 3)
9.11.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	48
9.12.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	82
9.13.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,57
9.14.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	94
9.15.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для пациентов с патологией ПНС и КМС (ОМР № 4)
9.16.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	99
9.17.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	84
9.18.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,81
9.19.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	75

9.20.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для пациентов соматическими заболеваниями (ОМР № 6)
9.21.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	60
9.22.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	83
9.23.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,21
9.24.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	86
10.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да
10.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	дневной стационар № 1 – 35 коек; дневной стационар № 2 (филиал) – 15 коек
10.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	95
10.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых)	1,0
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	99
11.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	ОМР детей для пациентов с соматическими заболеваниями нервной системы (ОМР №5) (филиал)
11.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2025)	46
11.2.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (процентов)	56
11.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,81
11.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	95
12.	Наличие амбулаторного ОМР	да
12.1.	Число посещений в смену	амбулаторное ОМР № 1 – 100 посещений в смену; амбулаторное ОМР № 2 – 100 посещений в смену;
12.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	амбулаторное ОМР № 1 – 93, амбулаторное ОМР № 2 – 81
12.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	амбулаторное ОМР № 1 – 1,07,

		амбулаторное ОМР № 1 – 1,22.
12.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	амбулаторное ОМР № 1 – 80, амбулаторное ОМР № 2 – 75

Таблица 16.2

ГАОУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	ЛО41-01022-56/00348067 от 02.12.2020
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2023
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	83
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	80,4
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	98
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	24 (для пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы)
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	90,6
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,0
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (в процентах)	76
11.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да

11.1.	Коечная мощность (указать количество реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	6
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	51
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых)	0,2
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	77

Таблица 16.3

ГАОУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» города Оренбурга
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00574375 от 12.02.2020
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	146 366
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2023
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	78
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими отделениями МР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	74,5
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	88
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	17
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	77,9
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,4
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	84
11.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да

11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	10
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	68
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых)	1,0
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	77
12.	Наличие амбулаторного ОМР	отделение амбулаторной МР
12.1.	Число посещений в смену	20
12.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	76,7
12.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,5
12.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	65

Таблица 16.4

ГАОУЗ «ДГБ» города Орска

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» города Орска
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	ЛО41-01022-56/00363034 от 13.11.2018
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	75
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими отделениями МР (да/нет)	нет
9.	Наличие амбулаторного ОМР	да
9.1.	Число посещений в смену	80
9.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	100
9.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,3
9.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	75

Таблица 16.5

ГАОУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи имени академика Н.А. Семашко»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	ЛО41-01022-56/00350784 от 14.01.2021

3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	104572
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2022, 2025
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	49
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	100
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	50
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	15
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,1
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70
11.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	отделение восстановительного лечения для детей
11.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2025)	30
11.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2025)	15
11.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (процентов)	95
11.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,0
11.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	45
12.	Наличие амбулаторного ОМР	да
12.1.	Число посещений в смену	30
12.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	100
12.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,0
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	29

Таблица 16.6

Г А У З «О О К Б № 2»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница № 2»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00341902 от 18.05.2020
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	48797
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	—
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	88
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней реабилитации взрослых и детей
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	80
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	93
10.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да
10.1.	Кочная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	7 (в 2 смены)
10.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
10.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых)	1,0
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	80
11.	Наличие амбулаторного ОМР	да
11.1.	Число посещений в смену	60
11.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	79,4
11.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,1
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	84

Таблица 16.7

ГАУЗ «ООКЦХТ»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический центр травматологии и хирургии»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	ЛО41-01022-56/00332623 от 03.07.2019
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	—
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	70
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	42,9
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70

Таблица 16.8

ГАУЗ «ГБ» города Орска

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница» города Орска
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	ЛО41-01022-56/00366776 от 05.03.2019
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	32855
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2025
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	41
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет

9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	71
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	58
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	ОМР с нарушением функции нервной системы
10.1	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	15
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	72
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0
10.4	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	25

Таблица 16.9

ГБУЗ «ООКПГВВ»

1.	Полное наименование МО	государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00347709 от 22.05.2024
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	2024
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	91
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да
9.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	20
9.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых), с учетом совместительства (процентов)	100

9.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых)	1,1
9.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	91

Таблица 16.10

ГАУЗ «ООКОД»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00351230 от 20.12.2019
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	–
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	40
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	77
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,125
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	40

Таблица 16.11

ГАУЗ «ООД»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Орский онкологический диспансер»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л 041-01-022-56/00363650 от 26.06.2024.
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицин-	–

	ская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	100
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	100
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	100

Таблица 16.12

АО «Санаторий «Дубовая роща»

1.	Полное наименование МО	акционерное общество «Санаторий «Дубовая роща»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00299564 20.03.2019
3.	Группа МО (1, 2, 3)	1
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7.	Наименования ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	ОМР
8.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2025)	всего – 43 коек: соматические – 4; неврологические – 31; травматология/ ортопедия – 8
8.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2025)	нет
8.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (процентов)	91
8.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) (процентов)	35
8.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	78

Таблица 16.13

ГАОУЗ «ДГКБ» города Оренбурга»

1.	Полное наименование МО	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница города Оренбурга»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР	Л041-01022-56/00553384 03.09.2019
3.	Группа МО	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек)	136147 (дети)
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	–
7.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	30 реабилитационных коек для детей первого года жизни в структуре педиатрического отделения для детей раннего возраста (1 и 2 этапы реабилитации)
7.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения (с учетом совместительства (процентов)	78
7.2.	Коэффициент совместительства отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения	1,36 – внутреннее совместительство
7.3.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	78
8.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях или(и) в условиях дневного стационара)	30 реабилитационных коек для детей первого года жизни в структуре педиатрического отделения для детей раннего возраста круглосуточного детского стационара (первый и второй этап реабилитации; ОМР для детей с заболеваниями нервной системы; ОДА и соматической патологией (третий этап реабилитации)
8.1.	Количество и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2025).	30 коек МР, отделение МР для детей с заболеваниями нервной системы; ОДА и соматической патологией (третий этап реабилитации)

8.2.	Количество реабилитационных коек дневного стационара	64 койки для детей с заболеваниями нервной системы, ОДА и соматической патологией
8.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей, оказывающих МР в стационарных условиях; оказывающих МР в условиях дневного стационара (процентов)	100 78
8.4.	Коэффициент совместительства в ОМР: оказывающих МР в стационарных условиях; оказывающих МР в условиях дневного стационара	1,36 процента – внутреннее совместительство 1,02 процента – внутреннее совместительство
8.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	96
9.	Наличие амбулаторного ОМР	да
9.1.	Количество посещений в смену	231
9.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	98,1
9.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР (процентов)	2,4
9.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	91,2

Таблица 16.14

АО «Санаторий Строитель»

1.	Полное наименование МО	акционерное общество «Санаторий «Строитель»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00331132 от 23.04.2019
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья МР» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР
7.1.	Коечная мощность (указать профиль и количество стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2025)	20
7.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
7.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых) (процентов)	10

7.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	74
8.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да
8.1.	Коечная мощность (указать количество реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	20
8.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	90
8.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых) (процентов)	20
8.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	70

Таблица 16.15

ООО «Санаторий «Южный Урал»

1.	Полное наименование МО	общество с ограниченной ответственностью «Санаторий «Южный Урал»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по МР)	Л041-01022-56/00355003 от 16.07.2020
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья МР» по оснащению медицинскими изделиями	нет
7.	Наличие дневного стационара МР (для взрослых) (да/нет)	да
7.1.	Коечная мощность (указать количество реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2025)	20
7.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
7.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре МР (для взрослых) (процентов)	50
7.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	90
8.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	неврология; соматические заболевания
8.1.	Количество и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2025)	неврология – 20
8.2.	Количество реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2025)	10

8.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) с учетом совместительства (процентов)	100
8.4.	Коэффициент совместительства ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) (процентов)	50
8.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (в процентах)	90
9.	Наличие амбулаторного ОМР	да
9.1.	Количество посещений в смену	
9.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР учетом совместительства (процентов)	100
9.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР (процентов)	50
9.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	90

Таблица 16.16

АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный»

1.	Полное наименование медицинской организации	Акционерное общество «Санаторий-профилакторий «Солнечный»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по медицинской реабилитации (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00320893 от 09.04.2019
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	Нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации*	72
8.	Использование в медицинской организации залов и кабинетов для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
11.1	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию 01.01.2025)	15
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	70

11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	20 процентов
11.4	Коэффициент оснащённости медицинским оборудованием отделения (процент)	72

Анализируя оснащённость МО медицинскими изделиями, можно сделать вывод о том, что она недостаточна в соответствии с требованиями приказа МЗРФ № 788н и приказа МЗРФ № 878н.

В таблице 17 представлен перечень приоритетных МО, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по МР в соответствии с порядками организации МР взрослых и детей, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями.

Таблица 17

Перечень МО, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями в период реализации федерального проекта (2025–2030 годы) за счет субсидии из федерального бюджета бюджету Оренбургской области на оснащение медицинскими изделиями МО, осуществляющих МР

№ п/п	Наименование МО, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащённости ОМР (процентов)		Коэффициент оснащённости МО (процентов)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1	ГАУЗ «ГБ» города Орска	отделение ранней МР	взрослые	2025	58	90	41	87
		ОМР с нарушением функции ЦНС	взрослые	2025	25	85		
2	ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»	амбулаторное ОМР	взрослые	2025	29	86	49	63
3.	ГАУЗ «ООКБ № 2»	амбулаторное ОМР	взрослые	2026	84	–	86	–
4.	ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	амбулаторное ОМР	взрослые	2026	65	–	75	–
5.	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	ОМР для пациентов с соматическими заболеваниями	взрослые	2026	–	–	–	–
6.	ГАУЗ «ГБ» города Орска	амбулаторное ОМР	взрослые	2027	–	–	–	–
8.	ГАУЗ «ОЦМР»	стационарное отделение нейрореабилитации	дети	2027	–	–	–	–
9.	ГАУЗ «ОДКБ»	стационарное отделение	дети	2027	–	–	–	–
10.	ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»	амбулаторное ОМР	взрослые	2028				

11.	ГАУЗ «ДГБ» города Орска	стационарное отделение	дети	2028	—	—	—	—
12.	ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана	амбулаторное ОМР	взрослые	2029	—	—	—	—
13.	ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга	стационарное отделение нейрореабилитации	дети	2029	—	—	—	—
14.	ГАУЗ «ГБ» города Орска	стационарное отделение нейрореабилитации	дети	2030	—	—	—	—
15.	ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»	амбулаторное ОМР	взрослые	2030	—	—	—	—

1.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Оренбургской области

В таблицах 18.1–18.3 приведены сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации, за 2015–2024 годы.

Таблица 18.1

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации (врачи), за 2015–2024 годы

Специалист		Подразделение	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Врач мануальной терапии	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	4,75	5,25	4,75	4,25	4,5	4,25	2	1,25	2,75	2,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	8,25	6,75	6,75	6,25	6,0	6,0	5,5	5,5	2,75	2,25
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	4,50	4,0	3,5	4,0	2,0	3,0	1,5	1,0	2,0	2,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	6,25	6,25	6,25	5,75	4,75	4,5	4,5	4,5	2,5	2,0
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	5	5	4	4	2	2	1	1	2	1
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	6	5	5	4	4	4	4	4	2	2
	укомплектованность (процентов)		82,7	85,4	84,8	92,9	64,3	73,2	80,0	81,5	81,8	94,4
	коэффициент совместительства		1,0	1,0	1,1	1,2	1,1	1,3	1,2	1,1	1,1	1,4
Врач по лечебной физкультуре	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	24,75	21,5	19,0	17,75	18,0	18,75	13,5	12,0	10,5	10,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	31,5	32,5	32,0	31,0	31,5	32,25	23,0	18,25	14,0	10,75
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	19,5	14,5	16,25	15,5	15,0	15,0	10,75	8,75	10,5	10,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	22,25	25,0	24,25	24,0	23,75	23,0	20,75	15,25	10,25	7,25

	физиче- ские лица	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	18	11	13	11	11	11	11	8	9	8	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	18	20	20	19	21	18	19	13	8	6	
	укомплектованность (процентов)		74,1	73,0	79,2	80,8	78,5	74,8	86,5	79,7	85,0	83,5	
	коэффициент совместительства		1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3	1,0	1,1	1,2	1,3	
Врач по медицинской реабилита- ции	штатные должно- сти	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	0,5	0,25	0	0	0	0	1,0	0	0	0	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	2,75	1,75	2,75	2,75	2,75	2,75	9,75	4,0	2,75	2,75	
	занятые должно- сти	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	0,5	0	0	0	0	0	1,0	0	0	0	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	1,5	1,25	1,75	1,75	1,75	1,0	7,5	4,0	2,75	2,5	
	физиче- ские лица	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	-	-	-	-	-	-	7	3	2	2	
	укомплектованность (процентов)		61,5	62,5	63,6	63,6	63,6	36,4	79,1	100	100	90,9	
	коэффициент совместительства		0	0	0	0	0	0	1,1	1,3	1,4	1,2	
Врач физи- ческой и ре- абилитацион- ной меди- цины	штатные должно- сти	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	-	-	-	-	-	-	-	4,5	10,75	15,5	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	-	-	-	-	-	-	-	15,0	24,0	32,5	
	занятые должно- сти	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	-	-	-	-	-	-	-	3,5	10,25	14,5	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	-	-	-	-	-	-	-	13,75	23,25	28,75	
	физиче- ские лица	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	-	-	-	-	-	-	-	3	12	15	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	-	-	-	-	-	-	-	13	23	28	
	укомплектованность (процентов)		-	-	-	-	-	-	-	88,5	96,4	90,1	
	коэффициент совместительства		-	-	-	-	-	-	-	1,1	1,0	1,0	
	Врач-психоте- рапев	штатные должно- сти	оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	52,25	44,25	50,25	46,25	38,75	34,5	28,5	25,0	25,25	21,5
			оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	61,75	65,5	61,25	58,5	52,75	51,0	40,0	27,5	28,25	27,5
занятые должно- сти		оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	37,25	29,5	32,5	28,5	29,0	22,0	25,5	23,75	24,25	21,0	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	32,25	35,5	34,0	30,5	30,75	30,0	19,5	22,0	25,75	25,25	
физиче- ские лица		оказывающие медицин- скую помощь в амбула- торных условиях	32	24	31	29	28	27	22	19	18	18	
		оказывающие медицин- скую помощь в стацио- нарных условиях	32	24	31	29	28	27	22	19	18	18	

Т		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	25	30	24	23	22	18	19	20	20	19
		укомплектованность (процентов)	61,3	58,7	59,6	56,3	65,3	60,8	65,7	87,1	93,5	94,4
		коэффициент совместительства	1,2	1,2	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2	1,3	1,2
Врач-рефлексотерапевт	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	14,0	12,5	12,25	11,75	11,75	11,25	8,25	5,5	7,5	5,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	15,75	14,5	12,25	11,5	11,5	10,5	4,75	3,75	1,75	1,75
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	9,5	9,5	17,0	7,5	6,75	6,5	6,25	5,25	7,5	5,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	12,0	9,75	10,5	10,5	10,5	9,25	4,0	3,0	1,5	1,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	9	9	6	7	6	5	6	5	4	4
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	11	9	9	9	9	7	4	3	1	1
		укомплектованность (процентов)	72,3	71,3	71,4	77,4	74,2	72,4	78,8	89,2	97,3	96,4
		коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,3	1,0	1,0	1,8	1,3
Врач-физиотерапевт	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	106,0	99,5	90,0	86,5	82,25	77,75	52,75	49,75	54,5	48,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	68,25	63,75	68,75	60,5	62,25	58,5	48,75	37,25	23,75	19,5
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	84,25	78,75	75,5	71,0	64,75	64,0	46,5	48,25	51,75	47,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	58,5	55,25	54,0	49,75	49,25	42,25	44,5	31,75	20,5	17,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	67	65	59	57	62	61	44	41	45	40
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	45	45	46	49	43	35	36	30	16	16
		укомплектованность (процентов)	81,9	82,1	81,6	81,9	78,8	77,7	89,7	91,7	91,8	95,6
		коэффициент совместительства	1,3	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2

Таблица 18.2

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации (специалисты с высшим немедицинским образованием), за 2015–2024 годы

Инструкторы-методисты по ЛФК	Показатель	Подразделение	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	15,75	18,0	10,75	11,0	15,5	16,0	12,0	13,5	12,5	11,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	2,0	4,0	2,5	2,0	3,0	2,0	3,25	2,25	3,75	3,75
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	14,75	10,75	9,75	10,0	14,5	11,75	11,0	12,5	12,5	11,5

		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	2,0	4,0	2,5	1,75	2,75	1,75	1,75	2,0	2,75	2,75
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	8	8	6	8	12	12	11	12	13	10
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	1	3	3	2	3	2	2	2	2	3
	укомплектованность (процентов)		94,4	67,0	92,5	90,4	92,0	75,0	83,6	92,1	93,8	93,4
	коэффициент совместительства		1,9	1,3	1,4	1,2	1,2	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1
Медицинский логопед	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	23,0	21,75	18,75	17,75	18,75	17,75	19,0	18,0	1,0	2,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	23,75	23,5	23,5	23,75	24,75	24,75	17,5	18,0	7,0	10,5
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	17,0	16,75	14,75	14,25	15,25	16,75	17,0	17,75	1,0	2,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	17,75	19,5	20,5	21,25	23,5	23,0	16,25	15,75	4,0	8,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	16	16	14	13	15	16	16	18	1	2
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	15	15	18	18	21	20	15	15	5	8
	укомплектованность (процентов)		76,8	76,1	81,2	82,8	85,6	89,8	91,1	94,4	62,5	84,6
	коэффициент совместительства		1,1	1,2	1,1	1,2	1,1	1,1	1,1	1,0	0,8	1,1
	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	82,0	86,75	66,0	68,25	70,75	73,0	71,0	57,75	82,5	81,75
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	116,75	103,25	94,75	93,5	99,0	99,0	88,75	85,25	58,75	57,5
Медицинские психологи	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	53,5	46,75	49,75	54,5	54,5	59,0	60,0	50,75	74,0	72,0
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	86,75	79,25	76,25	78,75	87,75	83,75	79,25	81,5	53,5	50,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	48	45	45	52	51	53	53	50	68	70
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	64	71	71	71	79	80	80	80	51	47
	укомплектованность (процентов)		70,7	66,5	78,7	82,4	82,0	83,0	87,2	92,5	89,9	87,7
	коэффициент совместительства		1,3	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,1	1,0

Таблица 18.3

Сведения о кадровом обеспечении медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации (средний медицинский персонал), за 2015–2024 годы

	Показатель	Подразделение	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Инструкторы по ЛФК	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	75,25	69,25	63,25	51,25	44,25	40,75	31,5	26,25	34,75	31,75

		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	76,75	73,75	63,5	61,75	73,0	73,0	49,5	49,75	44,25	42,25
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	60,25	46,0	48,0	41,75	27,75	25,0	27,25	22,75	34,75	31,75
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	58,0	57,25	51,5	50,0	56,5	52,75	42,75	47,0	41,75	40,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	43	42	43	34	32	25	28	24	33	28
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	53	53	49	48	51	52	42	45	38	35
	укомплектованность (процентов)		78,0	72,9	79,1	81,8	72,2	68,5	86,1	91,9	96,9	97,6
	коэффициент совместительства		1,2	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1
Медицинская сестра по массажу	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	204,25	198,5	179,25	165,0	166,75	164,75	137,75	125,0	139,0	124,0
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	139,25	140,25	136,5	123,75	123,5	118,0	93,0	84,25	68,5	58,5
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	182,0	167,5	169,25	158,25	153,0	147,0	127,75	121,0	139,0	123,5
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	124,25	125,75	118,25	109,0	104,5	95,5	91,0	80,25	62,5	56,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	166	170	165	159	151	134	134	126	130	122
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	114	114	111	110	111	106	88	76	51	47
	укомплектованность (процентов)		89,2	86,2	91,1	92,2	88,7	85,8	94,5	96,2	97,1	98,6
	коэффициент совместительства		1,1	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1
Медицинская сестра по реабилитации	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	3,5	5,75	6,25	6,75	8,75	6,75	6,25	4,5	4,5	19,75
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	5,5	5,0	7,25	20,25
	занятые должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1,5	1,0	2,5	4,0	6,0	6,25	6,25	4,5	4,5	19,75
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	1,75	1,75	1,75	1,75	1,75	1,5	4,5	3,75	5,25	19,25
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1	0	3	4	6	6	6	4	4	19
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	1	2	1	1	1	1	4	2	4	16
	укомплектованность (процентов)		54,2	33,3	48,6	62,2	68,9	83,8	91,5	86,8	83,0	97,5
	коэффициент совместительства		1,6	1,4	1,1	1,2	1,1	1,1	1,1	1,4	1,2	1,1
Медицинская сестра по физиотерапии	штатные должности	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	554,5	531,75	452,0	384,0	367,5	366,5	302,25	288,25	296,0	274,0
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	264,0	264,25	262,25	247,25	239,75	219,75	157,5	133,5	98,5	87,25

	занятые должностями	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	512,75	474,5	419,5	264,5	340,75	320,75	285,0	276,0	296,0	271,25
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	238,5	239,5	237,0	220,0	203,0	170,75	156,0	122,75	93,5	81,5
	физические лица	оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	517	489	429	367	368	339	309	292	307	279
		оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	202	212	216	212	188	154	145	124	90	73
	укомплектованность (процентов)		91,8	89,7	91,9	92,6	89,6	83,9	95,9	94,6	98,7	97,6
	коэффициент совместительства		1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

В 2024 году, по данным ФРМР, общая укомплектованность кадрами в МО, осуществляющих МР, составила 92,9 процента.

При этом укомплектованность врачами составила 92,2 процента, специалистами с высшим немедицинским образованием (самая высокая) – 88,6 процента, укомплектованность средним медицинским персоналом – 97,9 процента.

В 2024 году обеспеченность врачами физической и реабилитационной медицины составила 0,15 на 10 тыс. населения. При уровне коэффициента совместительства 1,0 отмечается высокий уровень укомплектованности – 90,1 процента.

В 2024 году число врачей физической и реабилитационной медицины увеличилось на 5 человек в сравнении с 2023 годом.

В 2022–2024 годах профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли 63 врача, по специальности «Медицинская сестра по МР» – 78 медицинских сестер.

На 2025 год запланировано подготовить 15 врачей на базе ФБГУ ВО ОрГМУ МЗРФ по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», 36 медицинских сестер по специальности «Медицинская сестра по МР».

1.9. Региональные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Оренбургской области

Деятельность реабилитационной службы для взрослого населения регламентирована следующими основными правовыми актами:

1. Распоряжение МЗОО от 11.01.2024 № 23 «О порядке организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на втором этапе для взрослого населения в Оренбургской области».

2. Распоряжение МЗОО от 04.02.2025 № 199 «О порядке организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на третьем этапе в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара для взрослого населения в Оренбургской области».

3. Распоряжение МЗОО от 04.12.2024 № 2554 «Об организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий пациентам, находящимся на стационарном лечении в МО Оренбургской области».

Деятельность реабилитационной службы для детского населения регламентирована следующими основными правовыми актами:

1. Распоряжение МЗОО от 30.06.2022 № 1680 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетних на территории Оренбургской области». Распоряжение регламентирует порядок отбора и направления на медицинскую реабилитацию детей, утверждает отчетные формы для медицинских организаций, обязательные требования к медицинской карте пациента.

2. Распоряжение МЗОО от 02.10.2017 № 2114 «Об организации медицинской реабилитации новорожденным и детям раннего возраста», регламентирующее организацию и порядок направления на реабилитацию новорожденных, имеющих медицинские показания для реабилитации на первом и втором этапах реабилитации.

3. Распоряжение МЗОО от 31.01.2025 № 167 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетним пациентам в амбулаторных условиях в Оренбургской области».

4. Распоряжение МЗОО от 07.03.2025 № 414 «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области от 31.01.2025 №167».

5. Распоряжение МЗОО от 31.01.2025 № 168 «Об организации первого этапа реабилитации детскому населению Оренбургской области».

1.10. Выводы

Выявлены следующие общие проблемы при оказании медицинской помощи по МР в Оренбургской области:

1. Ограниченная доступность медицинской помощи по МР для жителей территорий, отдаленных от города Оренбурга, что связано с территориальным распределением имеющихся отделений МР: большинство из них сконцентрированы в городе Оренбурге.

2. Отсутствие системы мониторинга соблюдения маршрутизации пациентов, что отрицательно сказывается на своевременности перевода пациентов на второй этап реабилитации и направления на третий этап реабилитации.

3. Недостаточный процент направлений на третий этап реабилитации пациентов, перенесших ОНМК и ОКС.

4. Недостаточная доля пациентов кардиологического и онкологического профилей в структуре пациентов на третьем этапе МР.

5. Недостаточная доля пациентов с оценкой по ШРМ 5–6 баллов в структуре госпитализируемых в круглосуточный стационар.

6. Недостаточное количество отделений ранней МР.

7. Недостаточный охват пациентов МР на третьем этапе на дому, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

8. Недостаточное количество отделений амбулаторной реабилитации.
9. Недостаточная укомплектованность кадрами по МР.
10. Недостаточное оснащение ОМР реабилитационным оборудованием.

Возможные пути решения выявленных проблем:

1. Учитывая большую протяженность области с запада на восток, необходимо развивать реабилитационную службу на западе и востоке области для улучшения доступности медицинской помощи по МР, в том числе в амбулаторных условиях, для жителей данных территорий.
2. Создание центра компетенций по МР на базе «якорной» МО с целью проведения регулярного мониторинга потребности населения в проведении МР, результатов работы МО по МР и планирования объемов оказания медицинской помощи по МР, анализа эффективности маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи по МР.
3. Создание системы мониторинга пациентов при направлении на МР.
4. Организация первого этапа МР путем получения лицензии на медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара во всех учреждениях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в соответствии с приказом МЗРФ № 788н, а также приказом МЗРФ № 878н. В первую очередь, во всех РСЦ и ПСО, в том числе – обучение специалистов.
5. Увеличение доступности медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам на третьем этапе за счет открытия дополнительных отделений МР, более широкого использования телемедицинских технологий на третьем этапе МР.
6. Приведение в соответствие с необходимыми требованиями всех отделений МР: дооснащение, совершенствование штатного расписания, обучение специалистов.
7. Разработка четкого плана мероприятий в региональной программе, направленных на решение имеющихся проблем.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы: увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

Показатели региональной программы и сроки его достижения представлены в таблице 19.

Таблица 19

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базо- вое значе- ние (2024 год)	Период, год						
			2025	2026	2027	2028 (спра- вочно)	2029 (спра- вочно)	2030 (спра- вочно)	
1. Показатель паспорта регионального проекта									
1.1.	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, процентов	0	4,0	8,2	12,5	17,0	21,7	26,5	
2. Дополнительные показатели									
2.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	75,4	по факту года	по факту года	30	30	30	30
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	31,0	по факту года	по факту года	25	25	25	25
		соматика, в том числе после COVID-19	24,7	по факту года	по факту года	22	22	22	22
2.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в дневном стационаре от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	15,2	по факту года	по факту года	25	25	25	25
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	24,1	по факту года	по факту года	20	20	20	20
		соматика, в том числе после COVID-19	16,5	по факту года	по факту года	23	23	23	23

2.3.	Доля комплексных посещений по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа комплексных посещений, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	ЦНС	9,4	по факту года	по факту года	45	45	45	45
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	44,9	по факту года	по факту года	55	55	55	55
		соматика, в том числе после COVID-19	58,8	по факту года	по факту года	55	55	55	55
2.4.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с нарушением жизнедеятельности пациента		1929432	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.5.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с уходом за тяжело больным пациентом		0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.6.	Количество отделений медицинской реабилитации, соответствующих требованиям Порядка	для взрослого населения	4	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		для детей	1	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.7.	Доля отделений медицинской реабилитации, соответствующих по штатному расписанию требованиям Порядка организации медицинской реабилитации взрослых или детей от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	для взрослого населения	40	60	70	85	90	95	100
		для детей	40	60	70	85	90	95	100
2.8.	Доля региональных медицинских организаций, оснащенных современным медицинским оборудованием от общего числа региональных медицинских организаций,	для взрослого населения	40	60	70	85	90	95	100
		для детей	30	60	70	85	90	95	100

	осуществляющих медицинскую реабилитацию (процентов)									
2.9.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых процесс медицинской реабилитации включен в медицинскую информационную систему от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	для взрослого населения	100	50	60	75	90	95	100	
		для детей	100	50	60	75	90	95	100	
2.10.	Доля отделений медицинской реабилитации, в которых используются СЭМД по медицинской реабилитации, от общего числа отделений медицинской реабилитации (процентов)	для взрослого населения	0*)	50	60	75	90	95	100	
		для детей	0*)	50	60	75	90	95	100	
2.11.	Доля пациентов, направленных в организации, осуществляющие паллиативную помощь (процентов)		0*)	25	23	20	17	16	15	
2.12.	Доля пациентов, которым рекомендовано использование ТСП, от общего числа пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (процентов)	ЦНС	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года

		соматика, в том числе после COVID-19	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.13.	Доля пациентов, которым проведена реабилитация в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций от числа спротезированных пациентов в Оренбургской области (процентов)	ЦНС	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
		соматика, в том числе после COVID-19	I этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			II этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
			III этап	0*)	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года	по факту года
2.14.	Доля медицинских организаций, разместивших сведения о возможностях получения медицинской реабилитации на сайте медицинской организации, от всего количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации (процентов)			100	60	75	80	90	95	100

*) В 2024 году мониторинг показателя не проводился.

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи по МР для пациентов на всех этапах:

первый этап: организация МР в отделении реанимации и интенсивной терапии, а также специализированных отделениях круглосуточного стационара по профилю оказываемой медицинской помощи (неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, пульмонология и другие);

второй этап: совершенствование и развитие организации специализированной медицинской помощи по МР, в том числе высокотехнологичной, в стационарных условиях при нарушении функции ЦНС, при нарушении функции ОДА и ПНС, при соматических заболеваниях;

третий этап: совершенствование оказания медицинской помощи по МР в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;

организация оказания медицинской помощи по МР на дому.

2. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области:

профессиональная переподготовка врачей-специалистов, специалистов с иным высшим образованием и медицинских сестер для формирования мультидисциплинарной реабилитационной команды;

организация непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности: планирование образовательных мероприятий и участия в научно-практических мероприятиях;

организация прохождения периодической аккредитации медицинскими работниками по специальности «медицинская реабилитация».

3 Совершенствование технологического обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь по МР в Оренбургской области: рациональное использование медицинского оборудования (режим и условия эксплуатации), закупка и ремонт медицинского оборудования.

4. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Оренбургской области.

5. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи по МР.

4. План мероприятий региональной программы

В таблице 20 представлен план мероприятий региональной программы.

Таблица 20

План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на первом этапе					
1.1.	Организация первого этапа МР путем получения лицензии на медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара в соответствии с приложениями № 3, № 4, № 5 к приказу МЗРФ № 788н, приложением № 16 к приказу МЗРФ № 878н.	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	получена лицензия на МР в условиях КС в соответствии с приложениями № 3, № 4, № 5 к приказу МЗРФ № 788н в: 2026 году – ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»; 2028 году – ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана; 2029 году – ГАУЗ «Октябрьская районная больница»; 2030 году – ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»; получена лицензия на МР в условиях КС в соответствии с приложением № 16 к приказу МЗРФ № 878н в: 2026 году – ГАУЗ «ОДКБ»; 2026 году – ГАУЗ «ДГБ» города Орска
1.2.	Актуализация правовых актов, регламентирующих организацию МР взрослым на первом этапе	01.01.2025	31.12.2025	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР	подготовлено распоряжение МЗОО, регламентирующее организацию МР взрослым на первом этапе (реквизиты правового акта)
1.3.	Обеспечение минимальной необходимой доли направления пациентов с первого этапа реабилитации (пациенты с ОНМК, ОИМ, операции на ОДА) на второй этап МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	обеспечена минимально необходимая доля направления пациентов на второй этап МР с первого этапа реабилитации в соответствии с указанными профилями в: 2025 году – не менее 26 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 13 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2026 году – не менее 27 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 14 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2027 году – не менее 28 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 15 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2028 году – не менее 29 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ;

					не менее 16 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2029 году – не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 17 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2030 году – не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 30 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 18 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА
1.4.	Обеспечение минимальной необходимой доли направления пациентов на третий этап МР с первого этапа реабилитации (пациенты с ОНМК, ОИМ, операции на ОДА)	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	обеспечена минимальная необходимая доля направления пациентов на второй этап МР с первого этапа реабилитации в соответствии с указанными профилями; направлены на второй этап МР в: 2025 году – не менее 5 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 1,5 процента пациентов, перенесших ОИМ; не менее 4,5 процента пациентов, перенесших операции на ОДА; 2026 году – не менее 6 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 2 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 5 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА; 2027 году – не менее 7 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 2,5 процента пациентов, перенесших ОИМ; не менее 5,5 процента пациентов, перенесших операции на ОДА; 2028 году – не менее 8 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 3 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 6 процентов пациентов операции, перенесших на ОДА; 2029 году – не менее 9 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 3,5 процента пациентов, перенесших ОИМ; не менее 6,5 процента пациентов, перенесших операции на ОДА; 2030 году – не менее 10 процентов пациентов, перенесших ОНМК; не менее 4 процентов пациентов, перенесших ОИМ; не менее 7 процентов пациентов, перенесших операции на ОДА
2. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях на втором этапе					
2.1.	Организация второго этапа МР путем открытия стационарных отделений МР для взрослых и детей	01.01.2025	31.12.2029	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	организованы стационарные отделения МР в: 2025 году – 1 отделение для взрослых в ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» на 15 коек (для взрослых); 2026 году – отделение для детей в ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга на 30 коек;

					2026 году – отделение для детей в ГАУЗ «ДГБ» города Орска на 30 коек
2.2.	Оснащение (дооснащение) медицинскими изделиями МО, имеющих в своем составе стационарные отделения МР	01.01.2025	01.01.2029	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	дооснащены медицинскими изделиями стационарные отделения МР для взрослых и детей на базе указанных МО в: 2025 году – ГАУЗ «ГБ» города Орска; 2026 году – ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; 2027 году – ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ОДКБ»; 2028 году – ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2029 году – ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ГБ» города Орска
2.3.	Обеспечение минимальной доли госпитализаций взрослых пациентов с оценкой по ШРМ не менее 4 баллов			МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	обеспечена минимальная доля госпитализаций взрослых пациентов с оценкой по ШРМ не менее 4 баллов в: 2025 году – не менее 59 процентов пациентов; 2026 году – не менее 60 процентов пациентов; 2027 году – не менее 60 процентов пациентов; 2028 году – не менее 61 процента пациентов; 2029 году – не менее 62 процентов пациентов; 2030 году – не менее 65 процентов пациентов
3. Совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара на третьем этапе					
3.1.	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных ОМР взрослых и детей в региональных МО с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой ОМС	01.01.2026	31.12.2029	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	открыты амбулаторные ОМР взрослых в: 2026 году – 1 отделение в ГАУЗ «ГБ» города Орска; 2027 году – 1 отделение в ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»; 2028 году – 1 отделение в ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана; 2029 году – 1 отделение в ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»; открыто амбулаторное ОМР детей в 2029 году в ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга.
3.2.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской	дооснащены медицинскими изделиями ОМР взрослых на базе указанных МО в: 2025 году – ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»; 2026 году – ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга;

	ОМР в МО в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей			области, оказывающие помощь по МР	2027 году – ГАУЗ «ГБ» города Орска; 2028 году – ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»; 2029 году – ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана; ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга; 2030 году – ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»; дооснащено медицинскими изделиями ОМР детей на базе ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга в 2029 году
3.3.	Обеспечение минимальной доли взрослых пациентов и детей, направленных на медицинскую реабилитацию на дому, в том числе с применением ТМК, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по МР на втором этапе	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	обеспечена минимальная доля взрослых пациентов и детей, направленных на МР на дому, в том числе с применением ТМК, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по МР на втором этапе в: 2026 году – не менее 0,5 процента пациентов; 2027 году – не менее 1 процента пациентов; 2028 году – не менее 1 процента пациентов; 2029 году – не менее 1 процента пациентов; 2030 году – не менее 1 процента пациентов
4. Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области					
4.1.	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами МО, участвующих в оказании медицинской помощи по МР в рамках реализации территориальной программы ОМС	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	ведение регионального сегмента ФРМР
4.2.	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «ФРМ»	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	прохождение врачами первичной профессиональной переподготовки по специальности «ФРМ» в: 2025 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2026 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2027 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2028 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2029 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году;

					2030 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году
4.3.	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», специалист по эргореабилитации	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	прохождение специалистами с высшим немедицинским образованием профессиональной переподготовки по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», специалист по эргореабилитации в: 2025 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2026 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2027 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2028 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2029 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2030 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году
4.4.	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	прохождение специалистами со средним медицинским образованием профессиональной переподготовки по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: в 2025 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2026 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2027 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2028 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2029 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году; 2030 году – не менее 95 процентов от числа запланированных в отчетном году.
4.5.	Увеличение доли специалистов, осуществляющих МР, участвующих	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по	увеличение доли специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и про-

	щих в научно-практических мероприятиях по МР, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами			МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	фессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих МР, составило в: 2025 году – не менее 50 процентов; 2026 году – не менее 65 процентов; 2027 году – не менее 80 процентов; 2028 году – не менее 85 процентов; 2029 году – не менее 90 процентов; 2030 году – не менее 90 процентов
4.6.	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	обеспечена минимальная доля специалистов, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в числе направленных в: 2025 году – не менее 95 процентов; 2026 году – не менее 95 процентов; 2027 году – не менее 95 процентов; 2028 году – не менее 95 процентов; 2029 году – не менее 95 процентов; 2030 году – не менее 95 процентов
5. Организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий					
5.1.	Обеспечение МО широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	МО обеспечены широкополосным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в МР, в: 2025 году – не менее 50 процентов; 2026 году – не менее 55 процентов; 2027 году – не менее 60 процентов; 2028 году – не менее 65 процентов; 2029 году – не менее 70 процентов; 2030 году – не менее 80 процентов
5.2.	Проведение ТМК по профилю «МР» по принципу «врач–врач» между МО Оренбургской области	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	проведены ТМК по профилю «МР» по принципу «врач–врач» между МО Оренбургской области и «якорной» МО в: 2025 году – не менее 2000 ТМК; 2026 году – не менее 2000 ТМК; 2027 году – не менее 2000 ТМК; 2028 году – не менее 2200 ТМК; 2029 году – не менее 2200 ТМК; 2030 году – не менее 2200 ТМК

5.3.	Проведение ТМК по профилю «МР» по принципу «врач–пациент» с МО Оренбургской области	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	проведены ТМК по профилю «МР» по принципу «врач–пациент» с МО Оренбургской области в: 2026 году – не менее 50 ТМК; 2027 году – не менее 60 ТМК; 2028 году – не менее 60 ТМК; 2029 году – не менее 70 ТМК; 2030 году – не менее 80 ТМК
5.4.	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по МР с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	проведены дистанционные консультации/консилиумы по МР с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ, в: 2025 году – не менее 20 ТМК; 2026 году – не менее 20 ТМК; 2027 году – не менее 20 ТМК; 2028 году – не менее 25 ТМК; 2029 году – не менее 25 ТМК; 2030 году – не менее 25 ТМК
6. Организационно-методическое сопровождение медицинской реабилитации Оренбургской области					
6.1.	Планирование объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты МЗОО по МР	ежегодное распределение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации по профилям исходя из объемов оказываемой специализированной медицинской помощи
6.2.	Проведение мониторинга результатов работы медицинских организаций по оказанию медицинской помощи по МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты МЗОО по МР	ежеквартальное проведение анализа исполнения запланированных объемов оказания медицинской помощи по МР по профилям, подготовка главным внештатным специалистом МЗОО отчета о результатах проведенного анализа
6.3.	Разработка критериев эффективности маршрутизации взрослых пациентов и детей для получения медицинской помощи по МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты МЗОО по МР	разработаны и утверждены критерии эффективности маршрутизации взрослых пациентов для получения медицинской помощи по МР
6.4.	Разработка дашбордов по реабилитации для оценки эффективности маршрутизации взрослых пациентов для получения медицинской помощи по МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты МЗОО по МР, директор ГБУЗ «МИАЦ»	до 31.12.2027 разработан дашборд по реабилитации для оценки эффективности маршрутизации взрослых пациентов для получения медицинской помощи по медицинской реабилитации; с 2027 года функционирует дашборд по реабилитации для оценки эффективности маршрутизации взрослых пациентов для получения медицинской помощи по медицинской реабилитации, данные можно получить в режиме реального времени

6.5.	Создание центра компетенций по МР на базе «якорной» МО	01.01.2028	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главный врач ГАУЗ «ОЦМР»	создан и функционирует центр компетенций по МР на базе ГАУЗ «ОЦМР»
6.6.	Проведение совещаний с МО области, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	ежегодно проводится 1 межрегиональная конференция по вопросам медицинской реабилитации; ежеквартально проводится собрание регионального отделения Союза реабилитологов России.
7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций, а также совершенствованию организации контроля качества медицинской помощи по медицинской реабилитации					
7.1	Проведение плановых выездов главных внештатных специалистов по МР (детский, взрослый) в МО, оказывающие медицинскую помощь по МР, с целью оценки внедрения в практическую работу МО клинических рекомендаций	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	ежегодно утверждается график выездов главных внештатных специалистов по МР в МО, оказывающие медицинскую помощь по МР; проводится не менее 1 выезда главного внештатного специалиста по МР в: 2025 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2026 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2027 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2028 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2029 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2030 году – в 100 процентов МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; по итогам выездов главных внештатных специалистов МЗОО проведена оценка работы МО по разработанным чек-листам

7.2.	Разработка чек-листов по контролю качества оказания помощи по МР	01.07.2025	31.12.2026	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	разработаны и утверждены распоряжением МЗОО чек-листы по контролю качества оказания помощи по МР
7.3.	Проведение обучающих лекций/семинаров по соблюдению клинических рекомендаций по профилю МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	ежеквартально проводятся главными внештатными специалистами по 1 обучающей лекции/семинару со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю МР; главными внештатными специалистами проведено в: 2025 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2026 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2027 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2028 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2029 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР; 2030 году – 4 лекции/семинара со специалистами отделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР
8. Формирование и развитие цифрового контура в Оренбургской области					
8.1.	Унификация ведения в МО, осуществляющих МР, электронной медицинской документации по МР (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по МР)	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	использование в МО, оказывающих медицинскую помощь по МР, классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации в: 2025 году – 100 процентов МО; 2026 году – 100 процентов МО; 2027 году – 100 процентов МО; 2028 году – 100 процентов МО; 2029 году – 100 процентов МО; 2030 году – 100 процентов МО

8.2.	Внедрение в работу МО, оказывающих медицинскую помощь по МР, системы управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по МР	01.01.2025	31.12.2025	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	используют в работе электронную систему управления потоками при направлении пациентов на МР в: 2025 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2026 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2027 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2028 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2029 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2030 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР
8.3.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством РМИС	01.01.2025	31.12.2025	МЗОО, главный внештатный специалист МЗОО по МР, главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	используют систему электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством РМИС : 2025 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2026 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2027 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2028 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2029 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР; 2030 году – 100 процентов МО, оказывающих помощь по профилю МР
9. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации					
9.1.	Создание блока информации по МР на сайтах МО области. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам МР и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, главные внештатные специалисты по МР МЗОО, главные врачи МО, оказывающие медицинскую	во всех МО, осуществляющих МР, на сайте организации создан и актуализирован информационный блок по МР, внедрены механизмы обратной связи по вопросам МР и информирования пациентов об их наличии посредством сайта МО, инфоматов

				помощь по профилю МР	
9.2.	Информирование населения в средствах массовой информации о возможности пройти МР	01.01.2025	31.12.2030	МЗОО, ГБУЗ «Оренбургский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист по МР МЗОО, главный детский внештатный специалист по МР МЗОО главные врачи МО, оказывающие медицинскую помощь по профилю МР	осуществляется информирование населения в средствах массовой информации о возможности получить помощь по МР, ежегодно размещаются не менее двух роликов или статей о возможности населения получить помощь по МР

Примечание. Привлечение в качестве ответственных исполнителей плана мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Оренбургской области» органов и организаций, не входящих в структуру исполнительных органов Оренбургской области, осуществляется по согласованию.

5. Ожидаемые результаты

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

- увеличение числа лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

- организация дополнительных отделений МР на различных этапах в соответствии с территориальным планированием;

- увеличение доли ОМР, оснащенных медицинским реабилитационным оборудованием;

- улучшение укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области;

- расширение применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по МР.
