РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. Черкесск № \_\_\_\_\_\_

Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 годов» Правительство Карачаево-Черкесской Республики

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

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

Председатель Правительства

Карачаево-Черкесской Республики М.О. Аргунов

ПРОЕКТ СОГЛАСОВАН:

Руководитель Администрации

Главы и Правительства

Карачаево-Черкесской Республики М.Н. Озов

Заместитель

Председателя Правительства

Карачаево-Черкесской Республики И.Д. Гербекова

Заместитель

Председателя Правительства

Карачаево-Черкесской Республики М.Х. Суюнчев

Заместитель Руководителя Администрации

Главы и Правительства КЧР,

начальник Управления документационного

обеспечения Главы и Правительства

Карачаево-Черкесской Республики Ф.Я. Астежева

Министр финансов КЧР В.В. Камышан

Начальник государственно – правового

Управления Главы и Правительства

Карачаево-Черкесской Республики А.А. Тлишев

Проект подготовлен Министерством здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики

Министр здравоохранения

Карачаево-Черкесской Республики К.А. Шаманов

Приложение к постановлению

Правительства Карачаево-Черкесской Республики от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_

**Региональная программа**

**«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

Черкесск 2022

**Термины и сокращения, используемые в региональной программе«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

Росстат–Федеральная служба государственной статистики;

ЕМИСС – Единая межведомственная информационно-статистическая система;

НМИЦ–национальный медицинский исследовательский центр;

СКФО – Северо-Кавказский федеральный округ;

КЧР–Карачаево-Черкесская Республика

ЦРБ– центральная районнаябольница;

ЦРП - центральная районная поликлиника;

МО – медицинская организация;

КСС – круглосуточный стационар;

ДС– дневной стационар;

ОМР–отделение медицинской реабилитации;

БПГГ–базовая программа государственных гарантий;

ТПГГ–территориальная программа государственных гарантий;

МИАЦ–медицинский информационно-аналитический центр;

ОАРИТ–отделение анестезиологии и реанимации интенсивной терапии

НКИ-новая коронавирусная инфекция;

АСММС – автономная система мониторинга медицинской статистики;

ШМР– шкала реабилитационной маршрутизации;

РИАМС – региональная информационно-аналитическая медицинская система;

ЕГИСЗ – единая государственная информационная система здравоохранения;

МИС–медицинская информационная система;

МКФ – международная классификация функционирования;

ЕПГУ– единый портал государственных услуг;

СМП – скорая медицинская помощь;

ФАП–фельдшерско-акушерский пункт;

АСУЛОН автоматическая система управления лекарственным обеспечением населения;

ОМС–обязательное медицинское страхование;

ТФОМС – территориальный фонд обязательного медицинского страхования; МСЭ–медико-социальная экспертиза;

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации инвалидов;

РДМБ– республиканская детская многопрофильная больница;

ЧУЗ – частное учреждение здравоохранения;

РКД–республиканский кардиологический диспансер;

РВФД–республиканский врачебный физкультурный диспансер;

КЧРКБ – Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница;

РДМБ – республиканская детская многопрофильная больница;

ОРИТ – Отделение реабилитации и интенсивной терапии;

МКБ–Международная классификация болезней;

ТМС–телемедицинские системы;

РТМС – региональные телемедицинские коммуникации;

ТМК– телемедицинские коммуникации;

АРМ – автоматизированные рабочие места;

КМС–костно-мышечная система;

ЦНС-центральная нервная система;

ПНС – периферическая нервная система;

БСК–Болезни системы кровообращения;

ОРМР–отделение ранней медицинской реабилитации;

Содержание:

Введение 7

1. Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населении. Карачаево-Черкесской Республики. 11-12

1.1. Краткая характеристика, анализ особенностей Карачаево-Черкесской Республики, в том числе географических, экономических, территориальных.---------------------------------------------------------------- 11-12

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности болезней системы кровообращения, нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов дыхания, злокачественных новообразований.------------------- 13-19

* 1. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Карачаево-Черкесской Республики (первичный выход на инвалидность)--------------------------------------------------------------- 19-20

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики ( анализ 2019-2020 гг).----------------------- 20-27

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики ( анализ 2019-2021 гг)----- 27-39

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике., с оценкой необходимости оптимизации функционирования. ---------------------------------------------------------------- 39-45

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы в Карачаево-Черкесской Республике.-------------------------------------------------45-51

1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Карачаево-Черкесской Республике........................................ 51-55

1.8. Выводы. -------------------------------------------------------------- 56-58

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинскаяреабилитацияв Карачаево-Черкесской Республике»----------------------------- 58-59

3.Задачирегиональнойпрограммы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» 59

. 4.План мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»-------------------------------------------------------------- 60-94

5.Ожидаемые результаты-----------------------------------------------95

В**ведение**

Программа регионального сегмента федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

В части организации медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21июля 2020 года №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2021 №1640«Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Российское здравоохранение», постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 01.02.2019 №16 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения» Карачаево-Черкесской Республики» и направленной на достижение основной цели–«Повышение ожидаемой продолжительностижизнидо78,15лет»,характеризующей обеспечение достижения национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

В связи с этим ,основными мероприятиями регионального проекта«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в части организации медицинской помощи по медицинской реабилитации является обеспечение её доступности, информирования населения о возможностях медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

**Региональная программа**

**«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Программы | Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике» |
| Государственный заказчик Программы | Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики |
| Основные разработчики Программы | Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики |
| Цель Программы | Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78,15лет к 2030 году за счет обеспечения доступности оказаниямедицинскойпомощипомедицинскойреабилитациииинформированияграждановозможностяхмедицинской реабилитации |
| Основные задачи Программы | 1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах взрослым и детям;   2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этап)  3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап).  4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики  5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики  6.Предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации; |
| Исполнители основных мероприятий Программы | Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики;  Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Карачаево-Черкесской Республики;  республиканские государственные лечебно-профилактические учреждения. |
| Сроки реализации Программы | 2022–2030годы |
| Объемы и источники финансирования Программы | общий объем средств, предусмотренных на финансирование подпрограммы составляет:  на 2022 год – 139798,5 тыс. рублей;  на 2023 год – 0 тыс. рублей;  на 2024 год – 0 тыс. рублей,  из них:  объем средств федерального бюджета – 131410,6тыс рублей, в том числе:  на 2022 год - 131410,6тыс тыс. рублей;  на 2023 год – 0 тыс. рублей;  на 2024 год – 0 тыс. рублей  объем средств республиканского бюджета КЧР –– 8387,9 тыс. рублей, в том числе:  на 2022 год – 8387,9 тыс. рублей;  на 2023 год – 0 тыс. рублей;  на 2024 год – 0 тыс. рублей |
| Ожидаемые конечные результаты реализации Программы | К 2030 году планируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):   1. увеличение объемов оказания медицинской помощипомедицинскойреабилитациизасчетсредствобязательногомедицинского страхования от базового значения 2019 года на 137% в 2022 году и на 139% ежегодно в период с 2023годапо2030год; 2. увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощипомедицинскойреабилитациизасчетсредствобязательногомедицинскогострахованиявсоответствующемгоду,неменее98% к2024году;   3.увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях отчисласлучаев,предусмотренныхобъемамиоказаниямедицинскойпомощипомедицинскойреабилитацииза счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 34,5% в 2022 году и 35%ежегодно впериодс2023 года 2030год;   1. совершенствование трехуровневой системы медицинской реабилитации; 2. переоснащение медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи: доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения КЧР, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее32,0 процентов в 2022 году, не менее 64,0 процентов в 2023году, не менее 90,0 процентов в 2024 году, не менее 95 процентов к2030 году от числабазовогозначения2019года; 3. повышение эффективности использования оборудования; 4. совершенствованиесистемывнутреннегоконтролякачествамедицинскойпомощивмедицинскихорганизациях,оказывающихпомощьпомедицинскойреабилитации; 5. увеличениемерсоциальнойподдержкидлямедицинскихработниковгосударственнойсистемыздравоохранения; 6. информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации путем размещения информации в СМИ, в медицинских организациях; 7. охватгражданинформациейовозможностяхмедицинскойреабилитациивличномкабинете«Моездоровье»наЕдиномпорталегосударственныхимуниципальных услуг (функций) с 0 процентов в 2022 году до 60,0процентов в2030году от населения Российской Федерации (100% граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг(функций),начиная с 2024 года. |

**1.Анализ текущего состояния системы медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике. Основные показатели оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населении. Карачаево-Черкесской Республики.**

**1.1. Краткая характеристика, анализ особенностей Карачаево-Черкесской Республики, в том числе географических, экономических, территориальных.**

Карачаево-Черкесская Республика – (далее – Республика) расположена на юге Европейской части России, в центральной части Северного Кавказа. На юге граничит с Абхазией и Грузией. Входит в Северо-Кавказский федеральный округ. Площадь 14,3 тыс. км2. Население Республики составляет 465,4 тыс. человек (далее – чел.) на 01.01.2021 год. (466,4 тыс. чел. в 2017 г., 477,9 тыс. чел. в 2010 г., 439,5 тыс. чел. в 2002 г., 415,0 тыс. чел. в 1989 г., 344,7 тыс. чел. в 1970 г., 285,0 тыс. чел. в 1959 г.).

Плотность населения Республики составляет 32,61 чел/кв.км. Городское население составляет199631 чел., сельское – 265897 чел. Соотношение к общей численности населения городского - 42,9%, сельского -57,1%.

Административным центром Республики является город Черкесск.

В рамках административно-территориального устройства, Республика включает следующие [административно-территориальные единицы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE-%D1%82%D0%B5%D1%80%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8B): 2 [города республиканского значения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B4_%D1%80%D0%B5%D1%81%D0%BF%D1%83%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F) ([Черкесск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%80%D0%BA%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B3%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B4%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9_%D0%BE%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%B3) и [Карачаевск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B3%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B4%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9_%D0%BE%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%B3)) и[10 муниципальных районов - Абазинский, Адыге-Хабльский, Зеленчукский, Карачаевский, Малокарачаевский, Ногайский, Прикубанский, Урупский, Усть-Джегутинский, Хабезский.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%BE-%D0%A7%D0%B5%D1%80%D0%BA%D0%B5%D1%81%D0%B8%D1%8F#cite_note-28)

 Они состоят из 149 населённых пунктов, из них 4 города ([Черкесск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%80%D0%BA%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%BA), [Карачаевск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D1%81%D0%BA), [Усть-Джегута](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%81%D1%82%D1%8C-%D0%94%D0%B6%D0%B5%D0%B3%D1%83%D1%82%D0%B0) и [Теберда](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B4%D0%B0)).

Республика располагается в предгорьях северо-западного [Кавказа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5_%D0%B3%D0%BE%D1%80%D1%8B). Климат здесь умеренно тёплый, зима короткая, лето тёплое, продолжительное, достаточно увлажнённое. Для климата показательнабольшая продолжительность солнечного сияния. Средняя температура января −3,2 °C, июля +20,6 °C, самая высокая температура +43 °C, низкая −29 °C. На равнине климат умеренно континентальный; в горах выражена высотная климатическая зональность, усложнённая местными орографическими условиями; большую роль в формировании местного климата играют горно-долинные ветры и фёны (40–75 дней в год).

Большая часть (около 80 %) Республики расположена в горной местности. В пределах Республики выделяются 3 зоны: предгорная равнина, предгорья и горы [Кавказа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0%D0%B7). На севере- передовые хребты [Большого Кавказа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%88%D0%BE%D0%B9_%D0%9A%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0%D0%B7), на юге - Водораздельный и Боковой, их высота достигает 4000 м. К побережью Чёрного моря ведут [Марухский](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%85%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BB) и [Клухорский перевалы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BB%D1%83%D1%85%D0%BE%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BB). [Военно-Сухумская дорога](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BE%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE-%D0%A1%D1%83%D1%85%D1%83%D0%BC%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%B0), проходящая через Клухорский перевал, соединила Карачаево-Черкесскую Республику с республикой [Абхази](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B1%D1%85%D0%B0%D0%B7%D0%B8%D1%8F)я. На границе с[Кабардино-Балкар](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%B1%D0%B0%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%BE-%D0%91%D0%B0%D0%BB%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B8%D1%8F)ской республикой расположена гора [Эльбрус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BB%D1%8C%D0%B1%D1%80%D1%83%D1%81_(%D0%B3%D0%BE%D1%80%D0%B0)), две вершины которой - самые высокие вершины Европы.

В Республике имеется много водных ресурсов: около 130 высокогорных озёр, множество горных [водопадов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BE%D0%B4%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D0%B4), 172 реки. Действующая в Республике система  [Большого Ставропольского канала](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%88%D0%BE%D0%B9_%D0%A1%D1%82%D0%B0%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D0%BB)  является источником водоснабжения для [Ставропольского края](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D0%B0%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BA%D1%80%D0%B0%D0%B9).

Республика обладает значительными запасами подземных вод: пресных, минеральных (около 10 месторождений, на базе которых функционирует бальнеологический курорт Теберда), термальных (Черкесское месторождение).

В республике имеются месторождения природных ископаемых: [каменный уголь](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%83%D0%B3%D0%BE%D0%BB%D1%8C), [гранит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%82), [мрамор](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D1%80), различные [руды](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D1%83%D0%B4%D1%8B) и [глины](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D1%8B).

Республика расположена в зоне горных степей и широколиственных лесов. В лесах и высокогорье сохранилась богатая [флора](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%BB%D0%BE%D1%80%D0%B0) и [фауна](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B0%D1%83%D0%BD%D0%B0). На территории республики имеется ряд [особо охраняемых природных территорий](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9E%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%BE_%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%8F%D0%B5%D0%BC%D1%8B%D0%B5_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B4%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D1%82%D0%B5%D1%80%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%B8%D0%B8_%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D0%B5%D0%B2%D0%BE-%D0%A7%D0%B5%D1%80%D0%BA%D0%B5%D1%81%D0%B8%D0%B8&action=edit&redlink=1), в том числе [Тебердинский заповедник](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D0%BA) и часть [Кавказского заповедника](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D0%BA).

Республика находится в часовом поясе - Московское ([UTC+3](https://ru.wikipedia.org/wiki/UTC%2B3)).

Республика является многонациональной: на её территории проживают представители более 80 национальностей. Численность населения республики по данным Росстата составляет 465 528 чел.на 01.01.2021 год.

Плотность населения составляет 32,6 чел./км2. Городское население - 42,88 %, сельское население - 57,12 % (2020 г.)

Карачаево-Черкесия - промышленная и аграрная республика. Территорию можно разделить на 2 области. На севере более развито [химическое производство](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BC%D1%8B%D1%88%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C),  [машиностроение](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B0%D1%88%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5)  и  [лёгкая промышленность](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D1%91%D0%B3%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BC%D1%8B%D1%88%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C). На юге более характерны добывающая и  [деревообрабатывающая промышленность](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B1%D0%B0%D1%82%D1%8B%D0%B2%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BC%D1%8B%D1%88%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C)  и  [животноводство](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE).

Большое значение для региона имеет также [туризм](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%83%D1%80%D0%B8%D0%B7%D0%BC), [альпинизм](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BB%D1%8C%D0%BF%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC) (юг республики) и курортная деятельность ([курорты](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%83%D1%80%D0%BE%D1%80%D1%82)  [Домбай](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%BE%D0%BC%D0%B1%D0%B0%D0%B9_(%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%91%D0%BB%D0%BE%D0%BA)),  [Архыз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%80%D1%85%D1%8B%D0%B7),  [Теберда](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B4%D0%B0)  и другие).

Основное богатство недр Карачаево-Черкесии составляют медные руды, соответственно развита добыча медных руд и их обогащение.

Предприятия лёгкой промышленности республики специализируются на переработке шерсти, производство шерстяной, полушерстяной и акриловой пряжи для машинного вязания, пошиве форменной и верхней одежды, детскойодежды, выпуске трикотажных и вязаных изделий, меховых изделий из натуральной овчины, синтепона, наполнителей для домашнего текстиля (из овечьей и верблюжьей шерсти, бамбука, лебяжьего пуха), матрасов, подушек и постельного белья.

Ландшафты Карачаево-Черкесии, особенно равнинные степные, предгорные и низкогорные лесные, сильно изменены человеком. Коренные леса во многих местах вырублены и замещены вторичными лугами, мелколиственными лесами и редколесьями, зарослями кустарников.

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

**Медико-демографические показатели здоровья населения**

**Карачаево-Черкесской Республики**

Численность населения в Карачаево-Черкесской Республике

за 2018-2020 годы

таблица №1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя/ Годы | 2018 | 2019 | 2020 |
| Общая численность населения, чел. | 465563 | 465528 | 465357 |
| из общей численности населения: |  |  |  |
| Моложе трудоспособного возраста, чел. | 105732 | 105488 | 110 340 |
| Трудоспособного возраста, чел. | 264078 | 261880 | 264 078 |
| Старше трудоспособного возраста, чел. | 106045 | 108922 | 106 011 |

Население Республики на 01.01.2021 г составило 465 357 человек (2019 год – 465 528 чел., 2018 год -  465 563 чел.,), в том числе, мужского населения – 215 835 чел., женского – 249 522 чел., детского населения – 110 340 чел., из них, от 0 до 14 лет – 87 764чел. Трудоспособного населения на территории Республики проживает 264 078 чел., старше трудоспособного-106 045 чел. Доля лиц женского пола составила 53,6%, доля лиц мужского пола составила 46,4%.

Городское население Республики составляет-199631 чел., сельское–265897 чел. Соотношение городского населения к общей численности населения - 42,9%, сельского -57,1%.

Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения Республики в 2020 г. составил 56,7%,в 2019г.- 56,3%;в 2018г.- 56,7%. Для сравнения удельный вес трудоспособного населения в Российской Федерации составил в 2020 году составил 56,3 %.

Доля лиц старше трудоспособного возраста уменьшилась в 2020 году в сравнении с 2019 годом до 22,8%.

**Медико-демографические показатели здоровья населения**

**Карачаево-Черкесской Республики**

таблица №2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г\* |
| Рождаемость(на 1000 чел.) | КЧР -10,9  РФ –10,9  СКФО – 14,4 | КЧР -10,8  РФ –10,1  СКФО – 13,7 | КЧР - 11,0  РФ- 9,8  СКФО – 13,7 | КЧР - 9,6  РФ – 9,6  СКФО -13,3 |
| Смертность (на 1000 чел.) | КЧР -9,0  РФ -12,5  СКФО -7,5 | КЧР –9,1  РФ 12,3  СКФО -7,4 | КЧР –10,6  РФ 14,6  СКФО -9,0 | КЧР - 12,2  РФ -16,8  СКФО -9,8 |
| Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000чел. соответствующего возраста) | КЧР -328,7  РФ – 482,2  СКФО – 256,2 | КЧР - 315,0  РФ – 470,0  СКФО- 244,1 | КЧР - 318,1  РФ – 548,2  СКФО – 301,3 | КЧР – 318,2  РФ – н/д  СКФО – н/д |
| Естественный прирост (убыль(-) на 1000 чел. населения) | КЧР - +1,7  РФ- -1,6  СКФО-+6,9 | КЧР - +1,7  РФ- -2,2  СКФО- +6,3 | КЧР - +0,4  РФ- -4,8  СКФО-+4,7 | КЧР - -2,6  РФ- -7,2  СКФО-+3,5 |
| Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)  РФ за 2021 год нет данных  СКФО за 2021 год нет данных | 76,09  РФ – 72,91  СКФО -76,25 | 76,21 (5 место)  РФ – 73,34  СКФО-76,64 | 74,61  РФ – 71,54  СКФО-74,58 | 73,47  РФ-71,6  СКФО-74,8 |

Рождаемость на 1000 чел. в Республике в 2021 годуснизилась в сравнении с 2018 годом на 11,9% и составила, как и по РФ -9,6, что на 27,8% ниже чем по СКФО.

В 2021 году общая смертность населения в Республике увеличилась в сравнении с 2020годом на 17,8%, а в сравнении с 2018 годом на - 35,6%. Рост смертности обусловлен пандемией новой коронавирусной инфекции в 2020 – 2021гг. на территории Республики.

Ожидаемая продолжительность жизни вРеспублике в 2021 году в сравнении с 2018 годом снизилась на 3,44%и составила73,47лет. В2020 году она составляла 74,61 год, в 2019-76,09 лет, в 2018 году -76,09 лет . Карачаево-Черкесская Республика занимает по данному показателю пятое место по России, четвертое - по СКФО.

Снижение продолжительности жизни в КЧР в 2021-2020годах обусловлено ростом смертности от новой коронавирусной инфекции (далее - НКИ).

**Структура общей смертности**

Основной причиной смертности населения Республики, как и в СКФО и в Российской Федерации в целом, вносят: болезни системы кровообращения, новообразования и несчастные случаи, травмы и отравления. За 2020 год значительный вклад в общую смертность населения внесла новая коронавирусная инфекция(COVID-19).

Таблица №3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2018г. | 2019г. | 2020 г. | 2021г. | 2020 г. к 2018 г. в % | СКФО  2020г. | РФ 2020г. |
| Общая смертность  (на 1000 населения/абс.) | 9,0  (4181) | 9,0  (4219) | 10,6  (4939) | 12.2  (5667) | +17,7% | 9,0 | 14,6 |
| Младенческая смертность (на 1000. родившихся/абс.) | 6,8  (36) | 6,3  (32) | 4,7  (24) | 5,0  (23) | -30,9% |  |  |
| От болезней системы кровообращения (на 100 тыс. нас./абс) | 345,6  (1613) | 333,5  (1554) | 364,7  (1698) | 387,0  (1801) | +5,5% | 377,4 | 640,8 |
| От новообразований (на 100 тыс.нас./абс) | 123,6  (577) | 133,0  (620) | 97,5  (454) | 112,3  (523) | -21,1% | 114.9 | 202,1 |
| От злокачественных новообразований (на 100 тыс. нас./абс) | 119,3  (557) | 128,3  (598) | 94,9  (442) | 108,3  (504) | -20,4% | 112.3 | 199,0 |
| От болезней органов дыхания (на 100 тыс. нас./абс) | 22,1  (105) | 18,9  (88) | 21,3  (104) | 35,0  (136) | -3,6% | 72.9 | 65.9 |
| От болезней органов пищеварения (на 100 тыс. нас./абс) | 42,0  (196) | 35,4  (164) | 36,1  (151) | 47,7  (222) | -14,0% | 3.5 | 73,3 |
| От внешних причин смерти (на 100 тыс. нас./абс.) | 60,0  (280) | 54,9  (256) | 43,3  (202) | 53,0  (247) | -22,8% | 40,0 | 95,3 |
| От случайных отравлений алкоголем (на 100 тыс. нас./абс) | 0,6  (3) | 0,6  (3) | 0,2  (1) | 1,9  (9) | -200% | 0.4 | 7.0 |
| От всех видов транспортных несчастных случаев (на 100 тыс. нас./абс ) | 23,8  (111) | 20,0  (93) | 18,4  (86) | 12,6  (59) | -22,7% | 11.6 | 11.6 |
| Самоубийств (на 100 тыс. нас./абс) | 8,2  (39) | 4,9  (23) | 6.4  29 | 6,0  (28) | -21,9% | 3.7 | 11.3 |

В 2021 году общая смертность составила 12,2 на 1000 населения, увеличившись в сравнении с 2020 и 2019 годами на 15,1 и 35,6 процентов соответственно, но оставаясь в 2020 году на 27,4% ниже, чем аналогичный показатель по РФ, хотя и выше, чем по СКФО на 17,8%.

Младенческая смертность в 2021 году по сравнению с 2018 годом уменьшилась на 26,5 % и составила 5,0 на 1000 родившихся.

Смертность населения в Республике от болезней системы кровообращения в 2020 году составила364,7на 100 000 населения, что выше аналогичного показателя за 2018 год (345,6на 100 000населения)на 5,5%, но ниже показателя РФ на 75% и ниже показателя по СКФО – на 3,4%. В 2021 году отмечается рост смертности от болезней системы кровообращения на 11,9% в сравнении с 2018г.

Показатель смертности населения от новообразований по итогам 2020года составил 97,5на 100 000 населения, что ниже аналогичного показателяза2018год (123,6 на 100 тыс. населения) на 20,4%. Показатель смертности населения от новообразований по Республике нижепоказателя по СКФО – на 21,0% и ниже показателя по РФ – на107,3%.В 2021 году показатель смертности от новообразований снизился в сравнении с 2018г на 9,1%.

Показатель смертности населения от болезней системы дыхания по итогам 2020 года составил - 21,3 на 100 тыс.населения, а абсолютном значении составил 104чел., что ниже аналогичного показателя за 2018г. на 3,6%, а также ниже показателя по СКФО – на 70,8%, по РФ – 67,7%. Такой низкий показатель смертности от болезней органов дыхания можно объяснить некорректной кодировкой некоторых случаев смертности. В 2021 году смертность от болезней системы дыхания составила 35,0, увеличившись к показателю 2018года на 58,4%.Такой значительный рост смертности от болезней системы дыхания обусловлен распространением НКИ на территории Республики, одним из наиболее часто встречающихся осложнений которой была вирусная пневмония.

Показатель смертности населения от болезней системы пищеварения по итогам2020года составил 36,1 на 100 тыс.населения (151чел.).Это ниже показателя за 2018 год на 14,04 %, но выше показателя по СКФО почти в 10 раз (931,43%) и ниже аналогичного показателя по РФ – в 2 раза (на 50,75%). В 2021 году смертность от болезней системы пищеварения составила 47,7 на 100 тыс. населения. Увеличение показателя за 2021 год к показателю за 2018годсоставило 13,57%.

Показатель смертности населения от внешних причин в 2020 году составил 43.3 на 100 тыс. населения. Это ниже показателя в 2018году на 27,83% и ниже показателя по РФ на 54,56%, но выше показателя по СКФО – на 8,25%. В 2021году коэффициент по данному показателю в сравнении с 2018годом составил 53,0 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя за 2020 год на 22,4%.

Показатель смертности населения от самоубийств в 2020годусоставил 6,4 на 100 000 населения или 29 чел., что ниже чем в 2018 году на 21,95% и выше, чем по СКФО на 72,97%. Данный показатель ниже аналогичного показателя по РФ на 43,36%. В 2021 году показатель смертности от самоубийств в Республике составил 6,0 на 100 тыс. населения, что ниже в сравнении с 2018 годом на 26,83%.

Таким образом, демографическую ситуацию в Республике можно охарактеризовать как негативную, что, в первую очередь, связано с распространением новой коронавирусной инфекции, когда новая коронавирусная инфекция стала либо основной причиной смерти, либо внесла существенную долю в общую смертность, в первую очередь больным с заболеваниями сердечно - сосудистой системы и с болезнями органов пищеварения.

**Общая заболеваемость населения.**

Первичная заболеваемость населения.

Всего болезней c впервые установленным диагнозом на 1000 чел. соответствующего населения:

таблица №4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Всего населения | Взрослого населения | Дети  0-14лет | Подростки  15-17лет | Старше трудо-  способного возраста |
| 2018г | 652,4 | 501,9 | 1227,6 | 766,8 | 513,4 |
| 2019г | 781,0 | 632,2 | 1315,9 | 1123,9 | 704,0 |
| 2020г. | 803,2 | 660,3 | 1331,4 | 1072,9 | 636,7 |
| 2021г.\* | 872,6 | 717,8 | 1457,4 | 1128,1 | 900,3 |
| РФ 2019 г. | 780,2 | 548,4 | 1724,4 | 1371,3 | 527,9 |
| СКФО 2019г. | 643,67 | 489,7 | 1073,8 | 1013,6 | 519,8 |

\*предварительные данные

Уровень первичной заболеваемости населения Республики по итогам 2020 года составил 803,2 чел., в 2021 году – 872,6 чел. на 1000 населения. Данный показатель в 2021 году в сравнении с 2020 годом увеличился на 8,6 %, в сравнении с 2018 годом на 33,74%. Показатель уровень первичной заболеваемости в 2021 году выше аналогичного показателя по СКФО на 35,56 %и по РФ на 11,85%.

**Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе**

**здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики**

**по классам болезней (все население)**

Общая заболеваемость.

Всего болезней на 1000 чел. соответствующего населения:

таблица №6

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Всего населения | Взрослого населения | Дети  0-14 | Подростки  15-17 | Старше трудо-  способного возраста |
| 2018г | 781,8 | 134,920 | 148,601 | 121,180 | 164,320 |
| 2019г | 780,9 | 147,869 | 168,192 | 216,129 | 192,403 |
| 2020г | 803,1 | 142,221 | 165,446 | 197,778 | 171,915 |
| 2021г | 872,5 | 148,410 | 193,010 | 201,046 | 199,424 |
| РФ 2020г. | 782,1 | 155,405 | 219,822 | 222,536 | 203,908 |
| СКФО 2020г. | 615,85 | 119,865 | 145,299 | 167,690 | 167,953 |

Общая заболеваемость населения республики в 2021году составила 872,5 на 1000населения, что превышает показатель 2018г. на11,6%, что связано с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Республики в 2020 году и в 2021 годах.

Наибольшей рост уровня общей заболеваемости в 2021 году по сравнению с2020годом регистрируется по следующим классам болезней: врожденные аномалии и пороки развития (рост на 55,1%); болезни глаза и придаточных пазух –на13%,болезни нервной системы – на 11,8%.Наибольшее снижение регистрировалось по таким нозологическим формам, как: онкология – на 39%,болезни кроветворных органов – на 2,9%.

Заболеваемость (с установленным впервые диагнозом) на 1000 человек и доля от общей первичной заболеваемости.

таблица №7

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2018г | 2019г | 2020г | | |
|  |  | КЧР | СКФО | РФ |
| Все болезни, из них:  (на 1000 чел/ %) | 781,8  100 | 780,9  100 | 803,1  100 | 617,4  100 | 758,4  100 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания  (на 1000 чел/ %) | 29,3  3,4 | 28,1  3,6 | 20,8  2,6 | 16,2  2,6 | 20,5  2,7 |
| Новообразования  (на 1000 чел/ %) | 4,27  0,5 | 5,4  0,7 | 4,2  0,5 | 5,3  0,9 | 9,8  1,3 |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм  (на 1000 чел/ %) | 7,2  0,9 | 5,9  0,8 | 3,6  0,4 | 12,0  1,9 | 3,3  0.4 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, обмена веществ и иммунитета  (на 1000 чел/ %) | 11,4  1,5 | 17,3  2,2 | 12,0  1,5 | 11,1  1,8 | 11.0  1.4 |
| Болезни нервной системы  (на 1000 чел/ %) | 9,4  1,2 | 12,4  1,6 | 14,8  1,8 | 14.9  1.6 | 12.5  1.6 |
| Болезни глаза и придаточного аппарата  (на 1000 чел/ %) | 22,2  2,8 | 34,5  4,4 | 36,1  3,2 | 27.2  4.4 | 23.9  3.1 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка  (на 1000 чел/ %) | 40,1  5,1 | 45,1  5,8 | 17,7  2.2 | 20.1  3.3 | 20,5  2.7 |
| Болезни органов кровообращения  (на 1000 чел/ %) | 23,1  2,9 | 24,6  3,1 | 25,7  3,3 | 24,9  4,0 | 29,4  3,9 |
| Болезни органов дыхания  (на 1000 чел/ %) | 270,0  34,5 | 362,0  46,4 | 362,8  45,1 | 270,4  43,8 | 370,6  48,8 |
| Болезни органов пищеварения  (на 1000 чел/ %) | 21,2  2,7 | 30,8  3,9 | 29,4  3,6 | 34,9  5,7 | 26,3  3,5 |
| Болезни мочеполовой системы  (на 1000 чел/ %) | 36,0  4,6 | 36,7  4,7 | 36,1  4,5 | 35,5  5,7 | 36,0  4,7 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки  (на 1000 чел/ %) | 29,7  3,8 | 27,5  3,5 | 30,0  3,7 | 28.3  4,6 | 34.0  4,5 |
| Болезни костно-мышечной и соединительной ткани  (на 1000 чел/ %) | 17,4  2,2 | 18,1  2,3 | 23,0  2,8 | 17,2  2,8 | 25,0  3,3 |
| Врожденные аномалии (пороки развития)  (на 1000 чел/ %) | 1,7  0,2 | 1,7  0,2 | 1,8  0,2 | 1,8  0,3 | 1,7  0,2 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин  (на 1000 чел/ %) | 50,2  6,4 | 49,7  6,4 | 42,9  5,2 | 55,5  9,0 | 81,3  10,4 |

**1.3. Анализ динамики показателей инвалидности населения Карачаево-Черкесской Республики (первичный выход на инвалидность) 2019-2021гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | Всего | Дети до 17 лет | | 18-30 лет | | 31-40 лет | | 41-50 лет | | | 51-60лет | | Свыше 60 лет | |
| чел. | доля,% | чел. | доля,% | чел. | доля,% | чел. | доля,% | | чел. | доля,% | чел. | доля,% |
| на 01.01.2021г | | | | | | | | | | | | | | |
| РФ | 10928989 | 703969 | 6.05 | 485 189 | 4,4 | 796 087 | 7,28 | 1 065 956 | 9,75 | | 1 787 254 | 16,35 | 6 794 503 | 62,17 |
| СКФО | 911926 | н/д | н/д | 88142 | 9,67 | 121390 | 13,31 | 156269 | 17,14 | | 211003 | 23,14 | 335122 | 36,75 |
| КЧР | 2186 | 390 | 17,8 | 130 | 6,0 | 349 | 16 | 404 | 18,5 | | 401 | 18,1 | 512 | 23,4 |
| на 01.01.2020г | | | | | | | | | | | | | | |
| РФ | 11 188 902 | 688023 | 5.79 | 486 568 | 4,35 | 792 675 | 7,08 | 1 049 869 | | 9,38 | 1 877 577 | 16,78 | 6 982 213 | 62,40 |
| СКФО | 907458 |  |  | 86369 | 9,52 | 118362 | 13,04 | 155968 | | 17,19 | 215911 | 23,79 | 330848 | 36,46 |
| КЧР | 2331 | 389 | 16,7 | 146 | 6,3 | 360 | 15,4 | 404 | | 17,3 | 439 | 18,7 | 593 | 25,4 |
| на 01.01.2019г | | | | | | | | | | | | | | |
| РФ | 11 277 668 | 670086 | 5.61 | 501 013 | 4,44 | 783 269 | 6,95 | 1 031 400 | | 9,15 | 1 954 125 | 17,33 | 7 007 861 | 62,14 |
| СКФО | 883957 |  |  | 85478 | 9,67 | 113564 | 12,85 | 153642 | | 17,38 | 213081 | 24,11 | 318192 | 36,00 |
| КЧР | 2595 | 401 | 15,4 | 165 | 6,4 | 373 | 14,4 | 500 | | 19,3 | 446 | 17,2 | 710 | 27,4 |

Анализ первичного выхода на инвалидность за 2019-2021гг. показал,что общее количество первично вышедших на инвалидность за последние 3 года снизилось на 409 человек или на 15,76%.

Рост первичного выхода на инвалидность зарегистрирован в возрастной группе: дети - на 15,58%; в группе от 31-40 лет - на 11%; в группе от 51-60 лет - на 5,2%,

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе – 18-30 лет снизился с 6,4 в 2019 году до 6,0 в 2021 году или на 6,25%, вместе с тем превышает российский показатель на 36,4% и ниже чем по СКФО на 37,95%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе – 31 -40 лет в 2021 году составляет 16%, увеличившись в сравнении с 2020 годом (15,4%) на 3,9%, меньше чем в 2019 году на 3,04%и на 119,79% превышает общероссийский показатель. Данный показатель в 2021 году выше чем аналогичный показатель по СКФО на 20,21%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе 41 -50 лет в 2021 году –18,5%, что в сравнении с 2020 годом является увеличением на 6,94%, превышает российский показатель на 89,74%, и превышает показатель по СКФО – на 7,93%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе 51 -60 лет в 2021 году снизился на 3,2% по сравнению с 2020 годом, больше российского показателя на 10,7%, и ниже аналогичного показателя по СКФО на 21,8%.

Доля первичного выхода на инвалидность в возрастной группе свыше 60 лет в 2021году в Республике составляет – 23,4%, снизившись к 2020году на 7,9%, к уровню 2019 года на 14,6%, а также ниже аналогичного показателя по РФ на 62,96%, и ниже уровня по СКФО на 36,3%.

Таким образом, резерв снижения первичного выхода на инвалидность заключается, наряду с другими позициями, в проведении своевременной качественной реабилитационной помощи лицам трудоспособного возраста.

**1.4.Показатели деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики (анализ 2019-2021гг.)**

Медицинская реабилитация взрослым и детям на территории Республики осуществляется в соответствии с приказами Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и № 878н от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», региональных приказов: приказ Минздрава КЧР от 02.04.2021«Об оказании медицинской реабилитации пациентам при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

приказ Минздрава КЧР от02.04.2022 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям в Карачаево-Черкесской Республике.

от 7.08.2021 г. № 132 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики»,

приказ МЗ КЧР от 23.05.2022 г. №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению КЧР».

Медицинскаяреабилитацияосуществляетсявмедицинскихорганизацияхгосударственной системы здравоохранения. Число медицинских организаций, подведомственных Минздраву КЧР и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности и оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация»,-11.Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация»в системе ОМС оказывается в трех МО.

**Перечень МО, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации**

таблица №9

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Название МО | Этап оказания мед. реабилитации | Условия оказания мед.реабилитации | Выделены объемы в ОМС | Наличие лицензии |
| 1 | РГБЛПУ «КЧРКБ | 1 этап | стационарный | нет | имеется |
| 2. | РГБЛПУ  «РПЦ» | 1 этап | стационарный | нет | имеется |
| 3 | РГБЛПУ  «ЛРЦ» | 2 этап  3 этап | стационарный  (отделения) | Да  Да  да | Имеется  Имеется  имеется |
| Дневной стационар |
| В амбулаторных условиях |
| 4. | РГБЛПУУ  «ЦМП» | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 5. | РГБУЗ  «ЧГП» | 3 этап | Дневной стационар | Да  да | Имеется  имеется |
| В амбулаторных условиях |
| 6. | РГБУЗ  «Урупская ЦРБ» | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 7 | РГБУЗ | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 8 | РГБУЗ | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 9 | РГБУЗ | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 10 | РГБУЗ | 3 этап | В амбулаторных условиях | нет | имеется |
| 11 | РГБ ЛПУ  «РДМБ» | 2 этап | Отделения нет,  Имеются 15 реабилитационных коек в психоневролог.  отделении | Да  Да  да | Имеется  Имеется  имеется |
| 3этап | В амбулаторных условиях |
| Дневной стационар |

Медицинская реабилитация осуществляется по трехэтапной модели в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, утверждаемой ежегодно Постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики

Медицинских организаций частной системы здравоохранения, оказывающих медицинскую реабилитацию взрослым и детям, на территории Республики нет.

В учреждениях, подведомственных Министерству труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, наряду с социальной реабилитацией осуществляется частично и медицинская реабилитация, однако эти учреждения не функционируют в системе ОМС.

Медицинская реабилитация в регионе оказывается в рамках реализации ТПГГ в три этапа с соблюдением утвержденных схем маршрутизации попрофилямзаболеваний,алгоритмавзаимодействиямедицинскихорганизацийисучетомоценкитяжестисостояниявзрослыхпошкалереабилитационноймаршрутизации(ШРМ)и детей по уровню курации.

Трехэтапная система организации оказания медицинской реабилитации сформирована с 2018 года.

Первый этап медицинской реабилитации взрослых пациентов осуществляется в структурныхподразделенияхмедицинскихорганизаций,оказывающихспециализированную,втомчислевысокотехнологичную,медицинскуюпомощьвстационарныхусловияхпопрофилям:«анестезиология и реаниматология»,«неврология»,«кардиология»,«пульмонология».

К ним относятся:

- РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» (3-й уровень) в региональном сосудистом центре; в отделениях кардиологического и неврологического профилей в 6 медицинских организациях, оказывающих специализированную неотложную и плановую медицинскую помощь. Ранняя реабилитация осуществляется в условиях ПИТ и ОРИТ в МО КЧР.

- РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница» (2-й уровень) - первичное сосудистое отделение, хирургическое отделение, травматологическое отделение;

- центральные районные больницы (1-й уровень) - в условиях ПИТ и ОРИТ и специализированных отделениях.

Второй этап медицинской реабилитации взрослому населению оказывается в условиях круглосуточного стационара отделений медицинской реабилитации РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»; В РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» имеются следующие отделения медицинской реабилитации:

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы;

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы;

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация);

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 2;

-Дневной стационар медицинской реабилитации;

- Амбулаторное отделение медицинской реабилитации

В рамках ТПГГ на 2 этапе медицинская реабилитация взрослым пациентам осуществляется по профилям:

Медицинская реабилитация с заболеваниями (нарушением функции) центральной нервной системы;

Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями (нарушением функции) опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;

-медицинская реабилитация пациентов при соматических заболеваниях,в том числе:

-медицинская кардиореабилитация,

медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции(COVID-19)(далее– НКИ) с 2020 года.

В рамках ТПГГ третий этап медицинской реабилитации оказывается в дневных стационарах и в амбулаторных условиях тремя медицинскими организациями государственной формы собственности: РГБУЗ«Лечебно-реабилитационный центр»;РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника».

РГБЛПУ «ЛРЦ» тесно сотрудничает с РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», инфекционными госпиталями в эффективном наборе пациентов: заключения врачебных комиссий направляются в ЛРЦ за несколько дней до предполагаемой выписки. Тесная преемственность между стационаром ЛРЦ и поликлиникой, позволяет соблюдать оптимальную маршрутизацию пациентов на 3 этапе медицинской реабилитации.

Средний срок длительности лечения в круглосуточном и дневном стационарах составляет14 дней.

Объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» планируются согласно нормативам. В 2019 году норматив – 0,004 на одно застрахованное лицо (410 232 человек), что составляло 16409 госпитализаций, из них 25% - объемы на медицинскую реабилитацию детского населения. На 2020 год и 2021 год норматив – 0,005 на одно застрахованное лицо

(402032 – в 2021 г), что составляет 2010 госпитализаций, из них 25% - объемы на медицинскую реабилитацию детского населения.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»3 этапами:

I этап осуществляется в отделении ОРИТ; в стационарных условиях профильных отделений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологическую медицинскую помощь.

II этап осуществляется в стационарных условиях психоневрологического отделения РГБЛПУ «РДМБ» на 15 реабилитационных койках по профилю:

10 реабилитационных коек для пациентов с нарушением ЦНС и органов чувств;

3 реабилитационных соматических;

2 реабилитационные койки с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.

На 2 этапе медицинская реабилитация детям осуществляется по профилям:

-Медицинская реабилитация с заболеваниями (нарушениями функции) центральной нервной системы;

-медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями (нарушениями функции) опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;

-медицинская реабилитация пациентов при соматических заболеваниях,

В том числе:

медицинская реабилитация после перенесенной НКИ(COVID-19)с 2020 года.

- III этап осуществляется в условиях дневного стационара поликлинического отделения РГБЛПУ «РДМБ» на 10 койках детям с нарушениями ЦНС и нарушениями функций костно-мышечной системы.

С 01.04.2022г. открыто амбулаторное отделение реабилитации на базе поликлинического отделения РГБЛПУ «РДМБ» с объемом случаев 272за 2022 год.

**Текущие показатели общего охвата медицинскойреабилитацией**

**пациентов, динамиказа2019-2021гг., в том числе отдельно по каждому**

**этапу (взрослые)**

таблица №10

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | год | 2019 г. | 2020г. | 2021г. |
| 1 | Население республики | 465563 | 465528 | 465357 |
| 2 | Количество застрахованного населения республики | 410 232 | 406 475 | 402032 |
| 3 | Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.  В том числе : | 1133 – 100% | 854 – 100% | 2148 – 100% |
| 3а. | Медицинская реабилитация больных с нарушениями центральной нервной системы и органов чувств | 624 – 56% | 400 –  46,8% | 674 – 31,4% |
| 3б. | Медицинская реабилитация больных с нарушениями костно-мышечной системы и периферической нервной системы | 135-  11.9% | 179-  20.9% | 581-  27% |
| 3в. | Медицинская реабилитация больных с соматическими заболеваниями, в т.ч.после перенесенного Covid-19 |  | 275 –  32.2% | 893  41.5% |

Число и доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения медицинской помощи по медицинской реабилитации в разрезе профиля патологии за 2019-2021 годы

таблица №11

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профиль патологии | 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| Число случаев | % | Число случаев | % | Число случаев | % |
| Всего случаев оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации, в том числе: | 9626 | 100 | 9309 | 100 | 10557 | 100 |
| с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств | 3582 | 37,2 | 3289 | 35,3 | 3500 | 33,2 |
| с нарушениями функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы | 4348 | 45,2 | 4244 | 45,6 | 5082 | 48,1 |
| с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесённого Covid-19 | 1696 | 17,6 | 1776 | 19,1 | 1975 | 18,7 |

Реабилитационная помощь детям после перенесённогоCovid-19 осуществляется с апреля 2022г.

Медицинская реабилитация детского населения проводится по трем группам заболеваний (медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы, медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, соматическим заболеваниям).

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств от общего число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2021 году составила 33,2 процента (в 2020 году — 35,3 процентов, в 2019 году — 37,2 процентов), таким образом показатель снизился в сравнении с 2020 и 2019 годом на 5,9 и 10,6 процентов соответственно. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы в 2021 году составила 48,1 процента (в 2019 году — 45,6 процентов, в 2020 году — 45,2 процента), таким образом показатель увеличился в сравнении с 2020 и 2019 годами на 5,4 и 6,4 процента соответственно. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детей с соматическими заболеваниями от общего число случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2021 году составила 18,7 процента (в 2020 году — 19,1 процентов, в 2019 году —17,6 процентов), таким образом показатель снизился в сравнении с 2020 годом на 2,1 процент и увеличился в сравнении с 2019 годом на 6,25 процента.

В структуре медицинской реабилитации детей в 2021 году на первом месте медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы — 48,1 процента, на втором - с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств —33,2 процента, на третьем месте медицинской реабилитации детей медицинская реабилитация при соматических заболеваниях-18,7.

Текущие показатели общего охвата

медицинской реабилитации пациентов от числа застрахованного населения за последние 3 года(дети)

таблица №12

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Всего: | 0,5% | 0,2% | 0,4% |
| I этап | 0,15% | 0,13% | 0,12% |
| II этап | 0,28% | 0,14% | 0,22% |
| III этап | 0,19% | 0,08% | 0,15% |

Общий охват (таблица 12) медицинской реабилитацией детей в 2021 году составлял 0,4 процентов от застрахованного детского населения (в 2020 году - 0,2 процента, в 2019 году - 0,5 процента), таким образом, отмечается увеличение охвата по сравнению с 2020 годом на 100 процентов, но снижение в сравнении с 2019 годом на 0,1 процента.

**Основные показатели оказания медицинской помощи**

**по медицинской реабилитации детям в круглосуточном стационаре.**

таблица №15

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2019г. | 2020г. | 2021г. |
| Количество выписанных больных | 282 | 143 | 226 |
| Койко-дни | 4446 | 1631 | 2885 |
| % план выполнения | 118,2 | 34,6 | 63,87 |
| Занятость койки | 296,4 | 108,7 | 192,33 |
| Среднее пребывание на койке | 28 | 12,2 | 12,77 |
| Оборот койки | 10,4 | 8,9 | 15,10 |

**1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики (анализ 2019-2021 гг.)**

Медицинская реабилитация оказывается в республике взрослому и детскому населению.

Структура реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики в разрезе функционирующих медицинских организаций представлена: «якорной» организацией, которой является РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» -на 63 круглосуточных коек, где оказывается медицинская реабилитация взрослым на 2 и 3 этапах.

2 этап в ЛРЦ представлен:

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы на 23 койки;

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 10 коек;

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация) на 15коек;

- Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 2 на 15коек.

3 этап в ЛРЦ оказывается в:

-Дневном стационаре медицинской реабилитации на 10 койко-мест;

- Амбулаторном отделении медицинской реабилитации.

По детской реабилитационной службе медицинская реабилитация представлена:

2 этап – в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» на 15койкахв психоневрологическом отделении, 10 из которых койки для медицинской реабилитации детей с патологией центральной нервной системы;3 койки – для медицинской реабилитации при костно-мышечной патологии,2 койки – при соматических заболеваниях.

3 этап медицинской реабилитации осуществляется в РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника», РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный Центр», РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

В РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» имеется дневной стационар на 10 койко-мест и амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

В ЛРЦ - Дневной стационар медицинской реабилитации – на 10 койко-мест и амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

В РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» -3 этап осуществляется в дневном стационаре на 10 койко-мест и в амбулаторном отделении.

**Коечный фонд реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики**

таблица №17

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| 1. | Количество населения | 465563 | 465528 | 465357 |
| 1.1. | Застрахованного | 410 232 | 406 475 | 402 475 |
| 2. | Количество развернутых КСС (для взрослых) | 60 | 60 | 63 |
| 3. | Количество развернутых коек (для детей) | 15 | 15 | 15 |
| 4. | Обеспеченность койками (КСС и ДС) на 10 000 населения | 2,29 | 2,29 | 2,32 |
| 5. | Занятость реабилитационных коек  (Взрослые /детские) | 305,6/296,4 | 190,1/108,8\* | 354,2/192,3 |

**Структура коечной мощности отделений медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре**

таблица №18

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование медицинской организации** | **Отделение ранней реабилитации** | | | Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы | | | **Отд.реабилитации больных с поражением костно-мышечной системы и нарушением ПНС.** | | | **Отд.реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитация)** | | | **Отд.реабилитации больных с соматическими заболеваниями №2.** | | | **Итого** | | |
|  | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** |
| РГБЛПУ «ЛРЦ» | 0 | 0 | 0 | 23 | 23 | 23 | 7 | 7 | 10 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 60 | 60 | 63 |

**Коечная мощность в дневном стационаре.**

таблица №19

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Количество дневных коек 2019г | 2020г | 2021г | Итого |
| РГБЛПУ «ЛРЦ» | 6 | 8 | 10 | 10 |
| РГБЛПУ  «РДМБ»(детские койки) | 7 | 7 | 10 | 10 |
| РГБУЗ «ЧГП» | 8 | 8 | 10 | 10 |
| Всего | 21 | 23 | 30 | 30 |

Таким образом, общий коечный фонд реабилитационной службы составляет 30 коек дневного пребывания и 78 круглосуточных реабилитационных коек в сумме для взрослых и детей, обеспеченность реабилитационными круглосуточными койками по республике составляет - 1,67 на 10000 населения; для взрослых – 1,7 на 10000 соответствующего возраста; для детей - 1,36 на 10000 детского населения.

Общая обеспеченность реабилитационными койками региона составила –2,32на10тыс.населения.Обеспеченностькойками 2этапасоставила–1,67на 10 тыс. населения, в том числе 1,9 на 10 тыс. взрослого населения и 2,3 на10 тыс. детского населения.

Обеспеченность пациенто-местами на 3 этапе составила – 0,64 на 10 тыс. населения, в том числе 0,56 на 10 тыс. взрослого населенияи 0,9 на10тыс.детского населения.

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

На первом этапе мероприятия по медицинской реабилитации взрослым в республике начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды заболевания или травмы, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде). Основными задачами этого этапа является стабилизация витальных показателей и скорейшая вертикализация пациента.

Первый этап медицинской реабилитации обеспечивается пациенту в структурных подразделениях многопрофильных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях. В настоящий момент в регионе Отделения ранней медицинской реабилитации (ОРМР) при многопрофильных медицинских организациях находятся на стадии формирования.

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

а)направляет пациента на второй или третий этап реабилитации в ОМР соответствующего профиля;

б) направляет пациента на ТМК с участием специалистов профильных федеральных медицинских организаций;

в) выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и передает информацию о пациенте

непосредственноответственномупомедицинскойреабилитациивполиклиникепоместужительствадлярешениявопросаодальнейшеймаршрутизациипопоказаниям.

Навторомэтапемероприятияпомедицинскойреабилитацииначинаютсявострыйираннийвосстановительныйпериодытечениязаболевания, травмы или оперативного вмешательства и период остаточных явлений течения заболевания. На второй этап медицинской реабилитациинаправляютсяпациенты,нуждающиесявкруглосуточноммедицинскомнаблюдении и/или помощи при самообслуживании, перемещении, общении,выполнениисложныхвидовактивностии/иливпроведениивысокотехнологичных методов реабилитации. В связи с этим, мероприятияпомедицинскойреабилитациивторогоэтапаосуществляютсявстационарном ОМР силами МДРК, сформированнойизчисла работников этого отделения. Основными задачами на этом этапе являются работа надвосстановлениемфункцийоргановисистем,расширениемактивностииучастия пациента в личной и общественной жизни, а также корректированиевлиянияфакторовокружающейсреды,препятствующихегоскорейшемувозвращению к уровню и качеству жизни, предшествующему болезни илиполучениютравмы.Эффективностьикачествооказанноймедицинскойреабилитации на каждом из этапов определяется степенью компенсации или восстановления функционирования организма пациента.

С целью обеспечения непрерывности и последовательности помощи по медицинской реабилитации при выписке из ОМР лечащий врач информируетпациентаонеобходимостипродолженияреабилитационныхзанятий(процедур)вдомашнихиамбулаторно-поликлиническихусловиях,априналичиипоказанийввыписномэпикризерекомендуетповторныйкурссуказаниемэтапамедицинскойреабилитации.Информация о пациенте, который со второго этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному в поликлинике по месту жительства.

При положительной динамике оценки по ШРМ, наличии рекомендаций

В выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, а также наличии нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на второй (повторно) или третий этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

На третий этап медицинской реабилитации в плановом порядке направляются пациенты при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры), к самообслуживанию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения. В связи с этим, мероприятия по медицинской реабилитации третьего этапа осуществляются в дневном стационаре или амбулаторном ОМР силами специалистов МДРК, сформированной из числа работников этого отделения.

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

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

Пациенты, имеющие стойкие, застарелые нарушения функций, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу (МСЭ) с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПРА). ИПРА может включать медицинский аспект реабилитационных услуг инвалида с их предоставлением в ОМР при наличии:

а) не полностью реализованного реабилитационного потенциала;

б) подтвержденных результатами обследований поздних осложнений острых заболеваний и хирургических вмешательств.

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

**Анализсформированнойтрехэтапнойсистемыорганизацииоказаниямедицинскойпомощипомедицинскойреабилитациидетям.**

Мероприятия по медицинской реабилитации первого этапа детям при V,IV уровнях курации осуществляются в условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии, детских стационарных отделений по профилю основного заболевания медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также учреждений родовспоможения.

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

По завершении лечения на первом этапе при сохранении у ребенка нарушения функционирования, реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушенных функций определяет лечащий врач МРК медицинской организации, осуществляющий медицинскую реабилитацию на первом этапе с учетом оценки состояния пациента в зависимости от уровня курации:

а) направляет пациента при IV, III уровнях курации на второй или при III,II,I уровнях курации на третий этап реабилитации в отделение медицинской реабилитации соответствующего профиля;

б)в сложных случаях, при трудностях определения этапа реабилитации, реабилитационного потенциала, направляет пациента на телемедицинскую консультацию с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от30.11.2017№965н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (далее –приказ № 965н);

в)выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и рекомендует обратиться к ответственному за медицинскую реабилитацию. Информация о пациенте передается непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации

На втором этапе осуществляются детям при IV, III уровнях курации в условиях круглосуточного стационара либо при III уровне курации –в условиях дневного стационара отделений медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

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

На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-педиатр (врач-педиатр участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист поликлиники по месту жительства, с учетом уровня курации, права выбора

Пациентом или его законным представителем медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

В сложных случаях, при трудностях определения цели и тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур, а также дальнейшей маршрутизации пациента на втором этапе лечащий врач подготавливает всю необходимую документацию для проведения ТМК с участием специалистов федеральных медицинских организаций в соответствии с приказом №965н.

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

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

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются детям при III, II, I уровнях курации - в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

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

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

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе могут быть осуществлены в дистанционном формате с применением телемедицинских технологий в соответствии с приказом№965н.

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

**Анализ схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской**

**реабилитации**

Медицинская реабилитация в регионе осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 года №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», частью 5 ст.40 Федерального закона от 21.11.2021 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Минздрава КЧР: от 7.08.2021 г. № 132 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики», от 23.05.2022 г. №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению КЧР.

Порядок маршрутизации пациентов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации взрослых и детей по профилю «медицинская реабилитация» с учетом профиля, локализации и степени тяжести нарушенных функций (по шкале реабилитационной маршрутизации или уровню курации) определены приказами Минздрава КЧР:

**Маршрутизация на первый этап медицинской реабилитации.**

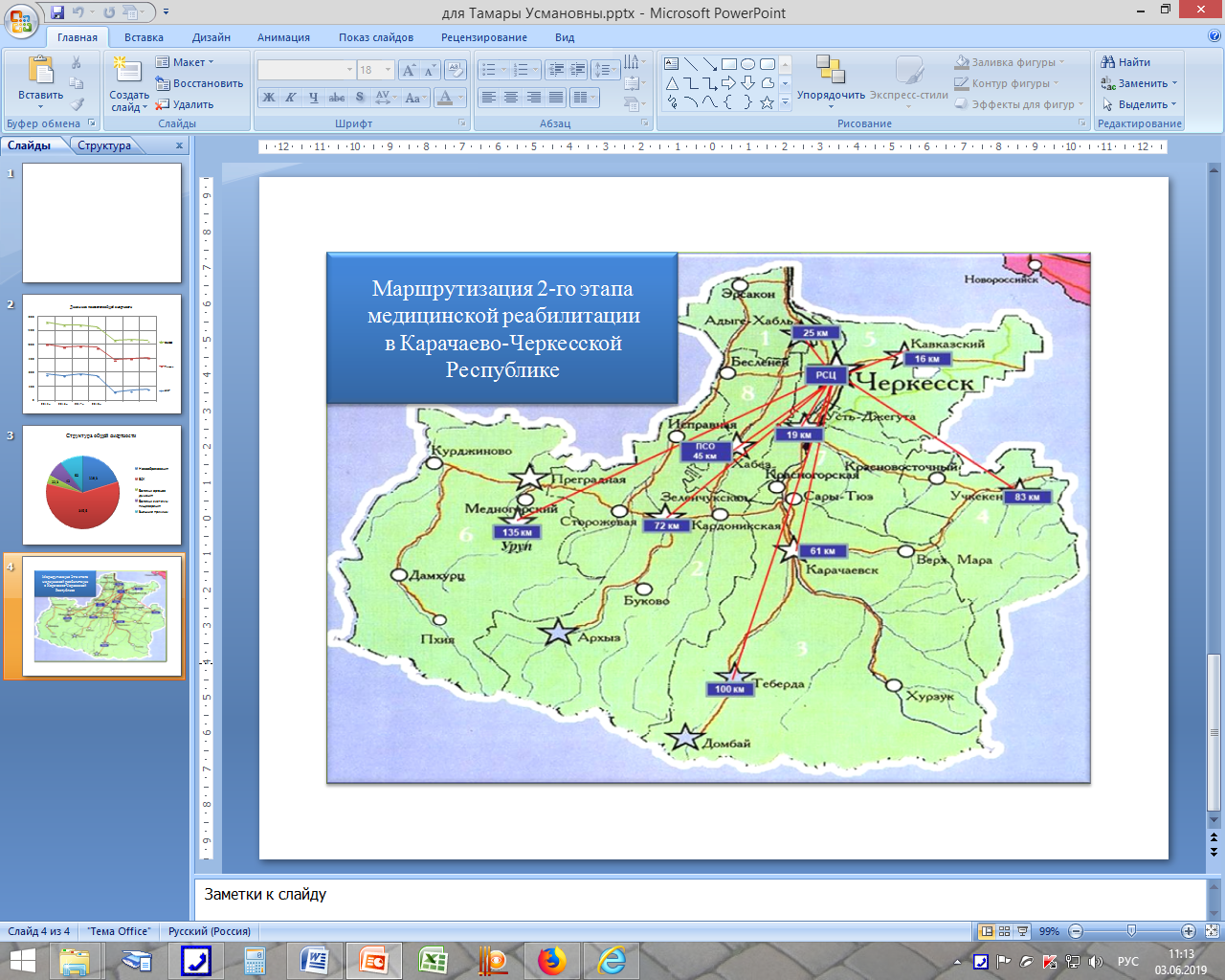
таблица № 20

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование профиля оказания медицинской помощи** | **Наименование медицинских организаций (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации.** |
| Неврологический | Республиканский сосудистый центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); первичное сосудистое отделение (РГБЛПУ «Зеленчукская ЦРБ»); отделения реанимации и интенсивной терапии МО. (1- этап) |
| Кардиологический | Республиканский сосудистый центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); первичное сосудистое отделение (РГБЛПКУ «Зеленчукская ЦРБ»); кардиологические (терапевтические) отделения МО. |
| Травматологический | Республиканский травматологический центр (РГБЛПУ «КЧРКБ»); отделения реанимаций и интенсивной терапии МО; травматологические (хирургические) отделения МО. |

**Маршрутизация взрослых на второй этап медицинской реабилитации**

таблица №21

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование профиля оказания медицинской помощи | Наименование медицинских организаций (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации.  (взрослые) | | Зона ответственности ЛРЦ |
| Отделение реабилитации взрослых с поражением центральной нервной системы | РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» | | Пациенты  из всей республики |
| Отделение реабилитации больных с соматической патологией №1 (кардиореабилитация) | РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный | | Пациенты  из всей республики |
| Отделение реабилитации больных с костно-мышечной системой и нарушением ПНС. | РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный | | Пациенты  из всей республики |
| Отделение реабилитации больных с соматической патологией №2 | РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный | | Пациенты  из всей республики |
| **Маршрутизация детей на второй этап медицинской реабилитации** | | | |
| Наименование патологии, при которой проводятся мероприятия по медицинской реабилитации. (дети) | Название учреждения | Профиль койки | |
| Дети с поражением центральной нервной системы | РГБЛПУ«Республиканская детская многопрофильная больница» | 10 реабилитационных коек для детей с  с поражением центральной нервной системы | |
| Дети с соматической патологией | РГБЛПУ«Республиканская детская многопрофильная больница» | 2 реабилитационные койки для детей с соматической патологией | |
| Дети с патологией костно-мышечной системой и нарушением ПНС. | РГБЛПУ«Республиканская детская многопрофильная больница» | 3 реабилитационные койки для реабилитации детей | |



**Маршрутизация взрослых на третий этап медицинской реабилитации**

таблица №22

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование профиля оказания медицинской помощи** | **Наименование медицинских организаций (МО), подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации.**  **(взрослые)** |
| Отделение реабилитации взрослых с поражением центральной нервной системы | 1.РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска  2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск |
| Отделение реабилитации больных с соматической патологией №1 (кардиореабилитация) | 1. РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска  2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск |
| Отделение реабилитации больных с костно-мышечной системой и нарушением ПНС. | 1.РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска  2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск |
| Отделение реабилитации больных с соматической патологией №2 | 1.РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» - подлежащие из всей республики, за исключением г. Черкесска  2. РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» - г. Черкесск |

**Маршрутизация детей на 3 этап медицинской реабилитации:**

Дети из г. Черкесска направляются в дневной стационар и амбулаторное отделение РДМБ, дети из муниципальных районов осуществляют медицинскую реабилитацию на 3 этапе по месту прикрепления в амбулаторных условиях по рекомендации главного внештатного специалиста по детской реабилитации

**Анализ оснащенности отделений медицинской реабилитации медицинским оборудованием в соответствии с требованиями Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказами МЗ РФ от 31.07.2020 г № 788н и 878 н.**

таблица №23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование отделений | Оснащенность  оборудованием,% | Процент износа имеющегося  оборудования,% |
| 1 | РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»: |  |  |
| 1.1. | отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы | 36 | 92 |
| 1.2 | Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическимизаболеваниями №1 (кардиореабилитация). | 30 | 90 |
| 1.3 | Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическимизаболеваниями №2 | 30 | 90 |
| 1.4. | Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы | 27 | 80 |
| 1.5. | Дневной стационар | 40 | 78 |
| 2 | РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» |  | 90 |
| 2.1 | Дневной стационар | 40 | 80 |

Таким образом, оснащенность медицинском оборудованием отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики не превышает 40%, большая часть имеющегося медицинского оборудования нуждается в замене по причине износа.

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

**РГБ ЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр»**

таблица №24

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование медицинской организации | Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр» |
| 2. | Наличие лицензии (указать работы(услуги) по медицинской реабилитации) | № ЛО-09-01-000755 от 21.03.2022. медицинская реабилитация при оказании: первичной медико-санитарной помощи; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационара, в амбулаторных условиях |
| 3. | Группа медицинской организации | 3 |
| 4. | Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» | Да |
| 5. | Число прикрепленного населения (тыс.чел) | 456328 |
| 6. | Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями | Да |
| 7. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы |
| 7.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | 23 |
| 7.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | 81.25 |
| 7.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | 1.3 |
| 7.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | 36.0 |
| 8. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №1 (кардиореабилитация). |
| 8.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | 15 |
| 8.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | 100 |
| 8.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | 1,0 |
| 8.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | 30 |
| 9. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №2 |
| 9.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | 15 |
| 9.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | 92 |
| 9.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | 1.3 |
| 9.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | 30 |
| 10. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | Отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы |
| 10.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | 10 |
| 10.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | 96.7 |
| 10.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | 1.1 |
| 10.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | 27 |
| 11. | Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) | Да |
| 11.1. | Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022г) | 10 |
| 11.2. | Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%) | 90 |
| 11.3. | Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых) | 1.08 |
| 11.4. | Оснащенность медицинскими изделиями | 40 |
| 12. | Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации | Да |
| 12.1 | Число посещений в смену | 6 |
| 12.2. | Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%) | 90.0 |
| 12.3. | Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации | 1.12 |
| 12.4. | Оснащенность медицинскими изделиями, % | 25 |

**Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника».**

таблица №25

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование медицинской организации | Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника». |
| 2. | Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) | ЛО-09-01-000733 от 22.02.2020 г. медицинская реабилитация при оказании: первичной медико-санитарной помощи; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного |
| 3. | Группа медицинской организации | 1 |
| 4. | Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» | нет |
| 5. | Число прикрепленного населения (тыс.чел) | 69 373 |
| 6. | Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями | нет |
| 7. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | - |
| 7.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | - |
| 7.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | - |
| 7.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | - |
| 7.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | - |
| 8. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации | - |
| 8.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | - |
| 8.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | - |
| 8.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | - |
| 8.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | - |
| 9. | Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) | Да |
| 9.1. | Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022г) | 10 |
| 9.2. | Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%) | 100 |
| 9.3. | Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых) | 1,0 |
| 9.4. | Оснащенность медицинскими изделиями | 48 |
| 10. | Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации | да |
| 10.1. | Число посещений в смену | - |
| 10.2. | Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%) | - |
| 10.3. | Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации | - |
| 10.4. | Оснащенность медицинскими изделиями, % | - |

**РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»**

таблица №26

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование медицинской организации | Республиканское государственное бюджетное лечебно- профилактическое « Республиканская детская многопрофильная больница» |
| 1. | Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации) | Регистрационный номер лицензии по оказанию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям: ФС -09-01-000248 от 21.12.2018г.  При оказании специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях.  При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.  При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях ;  При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара    . |
| 2. | Группа медицинской организации | 3 |
| 3. | Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» | да |
| 4. | Число прикрепленного населения (тыс.чел) | 110323 |
| 5. | Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями | да |
| 6. | Наименование структурного отделения, оказывающего медицинскую помощь на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) | нет |
| 6.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | нет |
| 6.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | нет |
| 6.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | не |
| 6.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | нет |
| 7. | Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых) | нет |
| 7.1. | Коечная мощность, круглосуточные койки (на 01.01.2022г). | нет |
| 7.2. | Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства, % | нет |
| 7.3. | Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых), % | нет |
| 7.4. | Оснащенность медицинскими изделиями (%). | - |
| 8. | Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет) | нет |
| 8.1. | Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022г) | нет |
| 8.2. | Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) с учетом совместительства (%) | нет |
| 8.3. | Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых) | нет |
| 8.4. | Оснащенность медицинскими изделиями | нет |
| 9. | Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара) | нет |
| 9.1. | Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022 г.) | 15 - реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств |
| 9.2. | Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022 г.) | 10 |
| 9.3. | Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства | 100 |
| 9.4. | Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей ( оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара | 1,0 |
| 9.5 | Оснащенность медицинскими изделиями (%) | 40 |
| 10. | Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации | нет |
| 10.1 | Число посещений в смену | нет |
| 10.2 | Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%) | нет |
| 10.3 | Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации | нет |
| 10.4 | Оснащенность медицинскими изделиями (%) | нет |

**Приоритетными медицинскими организациями, наиболее подготовленными к реализации мероприятий федерального проекта, являются:**

1. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница».
2. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр».
3. Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская детская многопрофильная больница»
4. Республиканское государственное учреждение здравоохранения «Черкесская городская поликлиника»

**1.6.Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы**

**Анализ кадрового состава медицинских организаций и их структурных подразделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию в КЧР.**

Кадровый состав РГБЛПУ «ЛРЦ» включает в себя специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

За 2020г. и 2021г. медицинские работники врачебного и среднего звена не проходили первичную переподготовку по специальности физическая и реабилитационная медицина.

Обеспечение медицинскими ресурсами в разрезе подразделений за 2019, 2020 и 2021гг. выглядит следующих образом:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Специалисты** | **%** |
| 1 | Врач анестезиолог – реаниматолог | 51,45 |
| 2 | Врач невролог | 86,35 |
| 3 | Врач нейрохирург | 91,78 |
| 4 | Врач кардиолог | 92,80 |
| 5 | Врач по медицинской реабилитации | 5 |
| 6 | Врач по физической и реабилитационной медицине | 0 |
| 7 | Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению | 40 |
| 8 | Врач по лечебной физкультуре | 52,17 |
| 9 | Врач – травматолог – ортопед | 86,20 |
| 10 | Врач – онколог | 75,48 |
| 11 | Врач – пульмонолог | 61,36 |
| 12 | Врач – психотерапевт | 28,12 |
| 13 | Врач – рефлексотерапевт | 80,0 |
| 14 | Врач – физиотерапевт | 74,03 |
| 15 | Врач – терапевт | 84,82 |
| 16 | Врач – педиатр | 85,75 |
| 17 | Врач-сердечно-сосудистый хирург | 93,33 |
| 18 | Инструктор по лечебной физкультуре | 73,78 |
| 19 | Медицинская сестра по массажу | 93,18 |
| 20 | Медицинская сестра по физиотерапии | 92,76 |
| 21 | Медицинская сестра по медицинской реабилитации | 75,0 |
| 22 | Инструктор-методист по лечебной физкультуре | 75,0 |
| 23 | Специалист по физической реабилитации | 0 |
| 24 | Логопед | 73,68 |
| 25 | Медицинский логопед | 0 |
| 26 | Психолог | 0 |
| 27 | Медицинский психолог | 84,43 |
| 28 | Специалист по эргореабилитации | 0 |
| 29 | Эргоспециалист | 0 |
| 30 | Кинезиоспециалист | 0 |

**Кадровый состав РГБЛПУ «ЛРЦ»представлен в таблице (за период 2019-2021 гг.)**

таблица № 27

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели отделениия медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
| 2019 г. | | 2020 г. | | 2021 г. | |
| Число штатных должностей | 7,75 | 11,25 | 6,5 | 11,5 | 8 | 11,5 |
| Число занятых должностей | 5,5 | 10,25 | 6,2 | 10,75 | 6,75 | 9 |
| Укомплектованность должностей (%) | 70,9 | 91,1 | 96,1 | 93,4 | 84,3 | 78,2 |
| **Отделение реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
| 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Число штатных должностей | 2.5 | 4.2 | 2.5 | 4.2 | 2.5 | 4.2 |
| Число занятых должностей | 2.1 | 4.2 | 2.1 | 4.2 | 2.1 | 4.2 |
| Укомплектованность должностей , % | 84 | 100 | 84 | 100 | 84 | 100 |
| **Отделение медицинской реабилитациивзрослых с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
|  | |  | |  | |
| Число штатных должностей | 1.5 | 2.8 | 1.5 | 2.8 | 1.5 | 2.8 |
| Число занятых должностей | 1.4 | 2.8 | 1.4 | 2.8 | 1.4 | 2.8 |
| Укомплектованность должностей , % | 93.3 | 100 | 93.3 | 100 | 93.3 | 100 |
| **Отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями №2** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персон**  **ал** |
| 2019 г. | | 2020 г. | | 2021 г. | |
| Число штатных должностей | 2 | 4 | 2 | 2 | 2,5 | 5 |
| Число занятых должностей | 2 | 4 | 4 | 4 | 2,5 | 5 |
| Укомплектованность должностей (%) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Показатели**  **Дневной стационар** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
| 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| Число штатных должностей | 1,25 | 2,5 | 1,25 | 2,5 | 1,25 | 2,5 |
| Число занятых должностей | 1,25 | 2,5 | 1,25 | 2,5 | 2,5 | 2 |
| Укомплектованность должностей (%) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 80 |

**Кадровый состав РГБЛПУ «РДМБ» представлен в таблице:**

таблица № 28

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели**  **Дневной стационар** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
| 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| Число штатных должностей | 1.5 | 4 | 1.5 | 4 | 1.5 | 4 |
| Число занятых должностей | 1.5 | 4 | 1.5 | 4 | 1.5 | 4 |
| Укомплектованность должностей (%) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

таблица № 29

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели**  **круглосуточного стационара** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** |
| 2019г. | | 2020г. | | 2021г. | |
| Число штатных должностей | 4 | 10 | 4 | 10 | 4 | 10 |
| Число занятых должностей | 2.5 | 10 | 2.5 | 10 | 2.5 | 10 |
| Укомплектованность должностей (%) | 62.5 | 100 | 62.5 | 100 | 62.5 | 100 |

**Кадровый состав РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника» представлена в таблице:**

таблица № 30

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели**  **Дневной стационар** | | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | **Врачи** | **Средний медицинский персонал** | | |
| **2019г.** | | **2020г.** | | **2021г.** | | | |
| Число штатных должностей | | 3.5 | 11.75 | 3.25 | 11.75 | 3.0 | 11.75 | | |
| Число занятых должностей | | 3.5 | 11.75 | 3.25 | 11.75 | 3.0 | 11.75 | | |
| Укомплектованность должностей (%) | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | |
|  | | В РГБЛПУ «ЛРЦ» 5 врачей прошли переподготовку по специальности «Медицинская реабилитация» и имеют сертификат, 13 врачей прошли 144 часовой обучающий курс по программе «Медицинская реабилитация» и имеют удостоверение о повышении квалификации.  В рамках данной Программы планируется обучение врачебного (10) и среднего медицинского персонала (20) по специальностям «врач физической и реабилитационной медицины» и «медицинская сестра по медицинской реабилитации». Трудности в переподготовке кадров связаны с требованиями прохождения обучения: очное с отрывом от места работы в течение 9 месяцев (врач физической реабилитационной медицины).  В РГБЛПУ «ЛРЦ» отсутствуют врачи прошедшие первичную профессиональную переподготовку в 2020-2021г.г. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и медицинские сестры, прошедшие переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации». В 2017 году 5 врачей прошли обучение и имеют сертификат по специальности «Медицинская реабилитация», 13 врачей прошли 144-часовой обучающий по программе «Медицинская реабилитация» и имеют удостоверения о повышении квалификации.  Для обеспечения доступности медицинской реабилитации на всех этапах планируется по детской реабилитации:  направить 4 врача на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в 2022-2023гг.;  направить 2-х медицинских сестер на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации»;  расширить структуру реабилитационного коечного фонда круглосуточного стационара для хирургической, урологической, соматической категории пациентов;  с 01.01.2023г. организовать отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (детская соматическая реабилитационное отделение) на 30 коек;  оснастить медицинскими изделиями детское соматическое реабилитационное отделениесогласно приказу №878-н «О порядке организации реабилитационной помощи детям»; дооснастить медицинскими изделиями реабилитационное отделение дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи.  **1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Карачаево-Черкесской Республике.**  Медицинская реабилитация взрослого населения в Республике организована в соответствии с приказом МЗ РФ от 31.07.2020 г. №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Медицинская реабилитация в КЧР осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации:  Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница»;  Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Лечебно-реабилитационный центр;  Республиканское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черкесская городская клиническая поликлиника».  Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Республиканская детская многопрофильная больница»  Медицинская реабилитация в регионе осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной, медицинской помощи.  Медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской республике осуществляется в следующих условиях:  Амбулаторно (в условиях не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП», РГБЛПУ «РДМБ».  Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ».  В дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)- РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ».  Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических и методических рекомендаций, учитывая стандарты медицинской помощи.  При реализации мероприятий по медицинской реабилитации осуществляется:  Оценка реабилитационного статуса пациента и его динамика;  Установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияние факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации.  Оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента в намеченный отрезок времени.  Формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;  Оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.  Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации.  Оценка эффективности реализованных в рамках индивидуальной программы медицинской реабилитации реабилитационных мероприятий.  Составление реабилитационного эпикриза, содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации.  Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ – шкала реабилитационной маршрутизации.  На территории Карачаево-Черкесской Республики оказание специализированной медицинской помощи по медицинской реабилитации организовано в соответствии со следующими нормативно - правовыми актами Министерства здравоохранения КЧР от 07.08.2021 г. № 132 «Об организации медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация взрослому населению Карачаево-Черкесской Республики»,которым определен алгоритм взаимодействия медицинских организаций подведомственных Минздраву КЧР, при организации оказания медицинской помощи взрослым по профилю "медицинская реабилитация":  [этапы](consultantplus://offline/ref=664147F82E7E9893CEAEB1EB5817969E063766F9FCDA81AC7B1C1BDD14FEBDDC3726896B37756127AB07AE36DEE166F6E1DB6386EC029F8D17D80EF4w1z4I) медицинской реабилитации в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации;  [маршрутизация](consultantplus://offline/ref=664147F82E7E9893CEAEB1EB5817969E063766F9FCDA81AC7B1C1BDD14FEBDDC3726896B37756127AB07AC36D1E166F6E1DB6386EC029F8D17D80EF4w1z4I) пациентов с нарушением функции центральной нервной системы по профилю "медицинская реабилитация" для взрослого населения;  маршрутизация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата по профилю "медицинская реабилитация" для взрослого населения;  [маршрутизацию](consultantplus://offline/ref=664147F82E7E9893CEAEB1EB5817969E063766F9FCDA81AC7B1C1BDD14FEBDDC3726896B37756127AB07AD37DAE166F6E1DB6386EC029F8D17D80EF4w1z4I) пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация) по профилю "медицинская реабилитация"  для взрослого населения;  [критерии](consultantplus://offline/ref=664147F82E7E9893CEAEB1EB5817969E063766F9FCDA81AC7B1C1BDD14FEBDDC3726896B37756127AB07AA33D8E166F6E1DB6386EC029F8D17D80EF4w1z4I) отбора пациентов для проведения медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;  приказ Минздрава КЧР от02.04.2021 «Обоказаниимедицинскойреабилитациипациентамприновой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;  приказ Минздрава КЧР от02.04.2022 «Об организации оказания медицинской помощи попрофилю«медицинскаяреабилитация»детям в Карачаево-Черкесской Республике.  Медицинская реабилитация осуществляется во всех медицинских организациях и на всех этапах оказания медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования. В рамках Программы планируется разработка порядка и внедрения консультаций, в том числе телемедицинских технологий.  В настоящее время телемедицинские технологии применяются с целью маршрутизации пациента в медицинские организации 4 уровня на ВМП или СМП. В рамках данной Программы планируется также оптимизировать телемедицинское консультирование больных, нуждающихся в медицинской реабилитации, их эффективной маршрутизации. | | | | | | |  |

**Основные Показатели региональной программы**

**«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели  федеральногопроекта | Уровеньпоказа-теля | Единицаизмере-ния  (поОКЕИ) | Базовоезначение | | Период,год | | | | | | | | | | | | | Информационнаясистема(источник  данных) |
| Значение | Год | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
| 1 | Обеспеченадоступностьоказаниямедицинскойпомощипомедицинскойреабилитации. Приказ МЗ КЧР от 23.05.2022 г. №345 «О совершенствовании оказания реабилитационной помощи взрослому и детскому населению КЧР». | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Доляслучаевоказания | ФП | Процент | 100 | 2019 |  |  |  |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Государственная |
|  | медицинскойпомощипо |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | информационнаясистема |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | обязательного |
|  | реабилитацииотчисла |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | медицинского |
|  | случаев, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | страхования,форма |
|  | предусмотренных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | федерального |
|  | объемамиоказания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | статистического |
|  | медицинскойпомощипо |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | наблюдения№14-МЕД |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (ОМС) |
|  | реабилитациизасчет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | средствобязательного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | медицинского |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | страхованияв |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | соответствующемгоду% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Доляслучаевоказания | ФП | Процент | 81 | 2021 |  |  |  |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Государственная |
|  | медицинскойпомощипо |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | информационнаясистема |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | обязательного |
|  | реабилитациив |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | медицинского |
|  | амбулаторныхусловиях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | страхования,форма |
|  | отчисласлучаев, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | федерального |
|  | предусмотренных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | статистического |
|  | объемамиоказания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | наблюдения№14-МЕД |
|  | медицинскойпомощипо |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (ОМС) |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | реабилитациизасчет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | средствобязательного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | медицинского |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | страхованияв |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | соответствующемгоду |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3. | Доляотделений | ФП | Процент | 38,0 | 2021 |  |  |  |  | 40,0 | 50,0 | 70,00 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | 95,00 | Государственная |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | интегрированная |
|  | реабилитации, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | информационнаясистема |
|  | оснащенных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | управления |
|  | современным |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | общественными |
|  | медицинским |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | финансами"Электронный |
|  | реабилитационным |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | бюджет", |
|  | оборудованием |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Автоматизированная |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | системамониторинга |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | медицинскойстатистики |
| 1.4. | Увеличеныобъемы | ФП | Процент | 100,0 | 2019 |  |  |  |  | 120,0 | 137,0 | 139,0 | 139,0 | 139,0 | 1390 | 139,0 | 139,0 | 139,0 | Государственная |
|  | оказаниямедицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | информационнаясистема |
|  | помощипомедицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | обязательного |
|  | реабилитациизасчет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | медицинского |
|  | средствобязательного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | страхования,форма |
|  | медицинского |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | федерального |
|  | страхования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | статистического |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | наблюдения№14-МЕД |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (ОМС) |
| 2 | Гражданампредоставленаобъективная,актуальнаяинформацияореабилитационныхпрограммахивозможностяхмедицинскойреабилитации | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | Охват гражданинформациейо | ФП | Процент | 0,0000 | 2021 |  |  |  |  | 35,00  00 | 54,00  00 | 58,00  00 | 60,00  00 | 60,00  00 | 60,00  00 | 60,00  00 | 60,00  00 | 60,00  00 | Федеральнаягосударственная  информационная система"Единыйпортал  государственных имуниципальныхуслуг(функций)" |
|  | возможностях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | медицинской |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | реабилитациивличном |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | кабинете"Моездоровье" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | наЕдином портале |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | государственныхи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | муниципальныхуслуг |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (функций) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.8 Выводы.**

В настоящее время основными проблемными моментами в организации медицинской помощи взрослому и детскому населению по медицинской реабилитации остаются следующие вопросы:

необходимость совершенствования организации 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации взрослых и детского реабилитационного отделения для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, педиатрия и др.);

наличие дефицита коечного фонда для взрослых и детей в КЧР на 2 и 3 этапах, необходимость устранения этого дефицита, с этой целью развертывание дополнительного количества реабилитационных коек для взрослого и детского населения; проведение оптимизации коечного фонда с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями и др. Принимая во внимание демографические показатели региона, востребованность населения КЧР в медицинской реабилитации, можно сделать вывод о том, что имеется потребность в увеличении коечной мощности республиканского лечебно-реабилитационного центра и РГБЛПУ «РДМБ», с целью совершенствования медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» и снижения очередности в листе ожидания пациентов, а с целью повышения качества оказываемой медицинской помощи

недостаточное развитие третьего этапа медицинской реабилитации требует открытия и обеспечения деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в регионе; организацию медицинской реабилитации детей амбулаторно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям;

недостаточная оснащенность медицинских организаций в соответствии с требованиями приказов Минздрава России № 788н; 878н требует оснащения (дооснащения и переоснащения) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

Отсутствие достоверных сведений о пациентах, нуждающихся в медицинской реабилитации, затрудняет планирование оптимальной медицинской помощи населению, не позволяет оценить заболеваемость и исходы заболеваний и делает невозможным сопоставление показателей эффективности проводимых реабилитационных мероприятий, выраженности и степени инвалидизации населения. Метод регистра является научной основой организации лечения и медицинской реабилитации больных с различными заболеваниями. Необходимо создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию;

Необходимость определения четкой маршрутизация пациентов в зависимости от тяжести состояния, в соответствии с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации у взрослых, уровней курации у детей, что позволит последовательно маршрутизировать пациента и оказывать своевременную медицинскую помощь по медицинской реабилитации;

невысокая квалификация кадров требует прохождение профессиональной переподготовки врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина"; прохождение профессиональной переподготовки специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации";прохождение профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело";

создание электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации);

внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе;

информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию;

Активное внедрение телемедицинского сервиса, с целью проведения высокотехнологичных методов лечения в медицинских организациях 4 уровня, а также консультирования пациентов и образования медперсонала;

дальнейшее совершенствование телемедицинских консультаций в формате «врач-врач», телемедицинское консультирование региональных медицинских организаций;

внедрять в медицинскую реабилитацию инновационные технологии: реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией.

Обеспечение информирования граждан о возможностях медицинской реабилитации посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг;

Организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации;

Проводимые мероприятия должны привести к сохранению и укреплению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни до 78 лет, сокращению сроков восстановления утраченного здоровья населения, снижению заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности; повышению качества жизни хронических больных и инвалидов, снижению показателей смертности от наиболее распространенных заболеваний и инвалидизации населения. Медицинская реабилитация призвана способствовать скорейшему возвращению реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочной трудоспособности.

Реализация региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" позволит решить описанные выше проблемные вопросы и обеспечить своевременное поэтапноеи эффективное оказание медицинской помощи населению Карачаево-Черкесской Республики на трёх этапах медицинской реабилитации.

Формирование мультидисциплинарных реабилитационных команд, подготовка специалистов: врачей, средних медицинских работников, переподготовка специалистов немедицинских профессий позволит повысить уровень оказания реабилитационных мероприятий на трёх этапах медицинской реабилитации, обеспечить комплексное, последовательное восстановительное лечение пациентов, способствующее сокращению сроков пребывания пациентов на больничной койке, уменьшению инвалидизациии повышению сроков продления жизни.

Дополнительное приобретение современной медицинской техники, позволит привести материально-техническое оснащение медицинских организаций, участвующих в трёхэтапной системе оказания медицинской реабилитации в соответствие с требованиями приказов Минздрава России № 788н.

Для повышения эффективности маршрутизации медицинской реабилитации организация "Контакт-центра" на базе головного учреждения ГБУЗ "ВОКЦМР" позволит обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи по медицинской реабилитации и повысить эффективность использования коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с первых минут в условиях стационара;

позволит создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи в системе трёхэтапной медицинской реабилитации по основным нозологиям: неврологии, травматологии и ПНС, соматическим заболеваниям;

обеспечит сбор и анализ информации по мониторингу оказания медицинской реабилитации на всех этапах.

Расширение третьего этапа медицинской реабилитации, за счёт открытия новых отделений медицинской реабилитации в МО КЧР позволит увеличить доступность и охват пациентов, получивших второй этап медицинской реабилитации и инвалидов, нуждающихся в систематическом исполнении ИПРА, процедурами медицинской реабилитации.

Внедрение в работу телемедицинских методов медицинской реабилитации позволит в полной мере обеспечить потребность в доступных методах медицинской реабилитации.

**2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитацияв Карачаево-Черкесской Республике»**

Цель1.Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Цель 2. Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации

**3.Задачирегиональнойпрограммы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»**

Основными задачами региональной программы являются:

обеспечениедоступностиоказаниямедицинскойпомощипомедицинскойреабилитации взрослым и детям;

предоставлениегражданамобъективной,актуальнойинформацииореабилитационныхпрограммахивозможностяхмедицинскойреабилитации;

совершенствование и развитие организации медицинской реабилитациив рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1,2этап);

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

кадровое обеспечение реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики;

- организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Карачаево-Черкесской Республики.

1. **План мероприятий региональной программы**

**"Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитацияв Карачаево-Черкесской Республике"**

| Наименование раздела | № мероприятия | Наименование мероприятия | | Сроки реализации[[1]](#footnote-2) | | Ответственный исполнитель[[2]](#footnote-3) | Критерий исполнения мероприятия | Характеристика результата | Регулярность |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| начало | окончание |
| 1.Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах | | | | | | | | | |
| 1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи  по медицинской реабилитации  на всех этапах | 1.1.1 | Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | начальник отдела организации мед.помощи взрослому населению МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР взрослому инаселению | Изданы соответствующие приказы министерства здравоохранения КЧР:  порядок организации медицинской реабилитации взрослых с перечнем МО, оказывающих МП за счет средств ОМС на всех этапах и маршрутизацией с учетом локализации и ШРМ,  порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий,  порядок мониторинга оказания МП по МР и определение МО, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов;  внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по МР | Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи  по медицинской реабилитации взрослым приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России  от 31.07.2020 № 788н,  и в соответствии  с рекомендациями Минздрава России  от 04.03.2021  № 17-5/и/2-3265*.* | Разовое (неделимое) |
|  | Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния по уровням курации, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности | | 01.07.2022 | 31.12.2024 | начальник отдела организации мед. помощи детскому населению МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР детскому населению | Изданы соответствующие приказы министерства здравоохранения КЧР:  порядок организации медицинской реабилитации детям с перечнем МО, оказывающих МП за счет средств ОМС на всех этапах и маршрутизацией с учетом локализации и уровнем курации  порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий  порядок мониторинга оказания МП по МР и определение МО, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов;  внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по МР | Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи  по медицинской реабилитации детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России  от 23.10.2019 № 878н | Разовое (неделимое) |
| 1.1.3 | Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда КЧР (взрослые и дети)  с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | | 15.02.2023 | 15.02.2030 | Начальник инфоромационно-аналитического отдела МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР;  -главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | МЗ КЧР подготовлен ежегодный отчет  по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме Минздрава России[[3]](#footnote-4)по МО: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», РГБУЗ «ЧГП» | Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | Регулярное  (ежегодное) |
| 1.1.4 | Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций КЧР на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России  от 31.07.2020 № 788н  и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России  от 23.10.2019 № 878н | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | начальник отдела организации мед.помощи взрослому населению МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитаци МЗ КЧР;  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | отчет об аудите оснащенности (с рассчитанным коэффициентом недооснащенности) по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) медицинских организаций КЧР: отделения реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы ,  отделения реабилитации больных с соматическими заболеваниями №1(кардиореабилитации),  отделения с нарушением функции периферической нервной системы и КМС,  реабилитации больных с соматическими заболеваниями №2, отделение реабилитации больных с нарушениями функции ПНС и КМС;  отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детского нейрореабилитационного отделения) | Проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций субъекта РФ на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России  от 31.07.2020 № 788н  и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н | Регулярное  (ежегодное) |
| 1.1.5 | Повышение эффективности использования  реабилитационного оборудования  в отделениях медицинской реабилитации | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | Главные врачи медицинских организаций | Обеспечен двусменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в МО: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», РГБУЗ «ЧГП». | Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации | Регулярное (ежегодное) |
| 1.1.6 | Создание на функциональной основе контакт-центра маршрутизации взрослых[[4]](#footnote-5) для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ» | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | МЗ КЧР,  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации | Приказ МЗ КЧР о создании контакт-центра маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ» | Создан контакт-центр маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «ЛРЦ» | Разовое (неделимое) |
|  | Создание на функциональной основе центра маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «РДМБ», | | 01.07.2022 | 31.12.2022 | начальник отдела организации мед. помощи детскому населению МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР детскому населению  главный врач МО | Приказ министерства здравоохранения КЧР о создании центра маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе | Создан центр маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе РГБЛПУ «РДМБ», | Разовое (неделимое) |
| 1.1.7 | Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | Информационно-аналитический отдел МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР.  . главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | Приказ МЗ КЧР о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию | Создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию | Регулярное  (ежемесячно) |
| 1.1.8 | Сокращение срока ожидания пациентом *(взрослые и дети)* оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  . главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Длительность ожидания составляет:  - для госпитализации  на 2-й этап:  14 дней – в 2022 году  14 дней – в 2023 году  12 дней – в 2024 году  - в целях реабилитации  в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара):  21 день – в 2022 году  21 день – в 2023 году  14 дней – в 2024 году | Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации | Регулярное (ежегодное) |
| 1.1.9 | Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации составляет в:  2022 году – не менее 10 %;  2023 году – не менее 20\_%;  2024 году – не менее 20%  2025 году – не менее 30 %  2026 году – не менее 40 %  2027 году – не менее 50 %  2028 году – не менее 50 %  2029 году – не менее 50 %  2030 году – не менее 50 % | Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и  направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа | Регулярное  (ежегодное) |
| 1.1.10 | Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,  - главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в  : 2022 году – не менее 30 %;  2023 году – не менее 30%;  2024 году – не менее 30%  2025 году – не менее 40%  2026 году – не менее 45%  2027 году – не менее 50 %  2028 году – не менее 55 %  2029 году – не менее 60 %  2030 году – не менее 60% | Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и  направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа | Регулярное (ежегодное) |
|  | 1.1.11 | Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате "врач-пациент" составила:  2022 году – не менее 2 %;  2023 году – не менее 2 %;  2024 году – не менее 3 %  2025 году – не менее 4 %  2026 году – не менее 5 %  2027 году – не менее 6 %  2028 году – не менее 7 %  2029 году – не менее 8 %  2030 году – не менее 9 % | Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий | Регулярное  (ежеквартальное) |
|  | 1.1.12 | Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | Лайпанова С.Х. -главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Джанибекова Л.А. - главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в:  2022 году 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2023 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2024 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2025 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2026 году – не менее 100% случаев и не менее100% объемов финансирования;  2027 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2028 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2029 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2030 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования; | Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС | Регулярное (ежегодное) |
| 1.1.13 | Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования составили в:  2022 году – не менее 100% случаев и не менее 10  0% объемов финансирования;  2023 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2024 году – не менее 100% случаев и не менее 100\_% объемов финансирования;  2025 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2026 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2027 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2028 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2029 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования;  2030 году – не менее 100% случаев и не менее 100% объемов финансирования; | Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС | Регулярное (ежегодное) |
| 1.2.Совершенст-вование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап) | 1.2.1 | Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия) | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,  главный внештатный детскийспециалист помедицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Организованы отделения ранней медицинской реабилитации в: РГБЛПУ «КЧРКБ» к 01 декабря 2022 год;  к 01 декабря 2022 год в  РГБЛПУ «РПЦ», | В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации | Разовое (делимое**)** |
|  | Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия детского реабилитационного отделения для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, неонатология, педиатрия и др. | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | начальник отдела организации мед. помощи детскому населению МЗ КЧР;  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации МЗ КЧР детскому населению  главный врач МО | Организовано детское реабилитационноеотделение(1 этап МР) к 01 декабря 2022 год в  РГБЛПУ «РДМБ», | В РГБЛПУ «РДМБ» , осуществляющем медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организовано детское реабилитационное отделение | Разовое (неделимое**)** |
| 1.2.2 | Дополнительное расширение стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых[[5]](#footnote-6)и детей для организации 2 этапа медицинской реабилитации | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | МЗ КЧР,  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,  главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации,  главные врачи | Расширены стационарное отделение медицинской реабилитации 2 этапа в 2022 году в РГБЛПУ «ЛРЦ» до 80 коек. Открытие в РГБЛПУ «РДМБ» отделения реабилитации  2 этапа реабилитации на 30 коек в2022г | Увеличен коечный фонд функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ» к 01.12.2022г | Разовое (делимое) |
| 1.2.3 | Оптимизация круглосуточного реабилитационного коечного фонда с учетом нормативов объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования, и потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | МЗ КЧР  Главные врачи медицинских организаций  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | Изданы приказы в медицинских организациях об изменении реабилитационного коечного фонда РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ» к 01.12.2022 год | Определена потребность в медицинской помощи по медицинской реабилитации на втором этапе с учетом использования реабилитационного коечного фонда МО | Разовое (делимое) |
| 1.2.4 | Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям | | 01.06.2022 | 01.12.2030 | МЗ КЧР  Главные врачи медицинских организаций КЧР  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям:  в 2023-2024г г. – РГБЛПУ «ЛРЦ»,  РГБЛПУ «РДМБ» | Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации | Разовое (делимое) |
| 1.2.5 | Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций | | 01.06.2022 | 01.12.2023 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило в:  2023 году – 100% | внедрены в практику положения клинических/методических рекомендаций | Регулярное (ежегодное) |
| 1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап) | 1.3.1 | Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования | | 01.06.2022 | 01.12.2023 | МЗ КЧР  Лайпанова С.Х.-главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций КЧР | Открыть амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в:  2023 году – в МО: РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ», РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ», РГБЛПУ «Карачаевская ЦГРБ, РГБУЗ «Хабезская ЦРБ», РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ , РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ» | Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых  в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования | Регулярное  (ежегодное) |
| 1.3.2 | Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации *(взрослые и дети)* в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования | | 01.06.2022 | 01.12.2022 | Лайпанова С.Х. -главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Открыть дневные стационары медицинской реабилитации в:  2023 году в МО: РГБЛПУ «Карачаевская ЦГРБ», РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ». | Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов | регулярное  (ежегодное) |
| 1.3.3 | Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и детей) в медицинских организацияхв соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям | | 01.06.2022 | 01.12.2024 | МЗ КЧР  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций МЗ КЧР | Оснащение амбулаторного отделения и дневного стационара медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым в:  2023-2024 г. – амбулаторного отделения РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГП», РГБЛПУ «РДМБ». «Зеленчукская ЦРБ», РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ», РГБЛПУ «Карачаевская ЦГРБ*;*  РГБУЗ «Хабезская ЦРБ», РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ»;  РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ» | Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторное отделение медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям | Регулярное  (ежегодное) |
| **2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы** | | | | | | | | | |
| 2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%) | 2.1.1 | Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации;  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации;  Главные врачи медицинских организаций | Ежеквартальный отчет главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации взрослых и детей | Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников.  Создание электронной базы вакансий | Регулярное (ежеквартальное**)** |
| 2.2. Профессио-нальная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации | 2.2.1 | Профессиональная переподготовка врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" | | 01.06.2022 | 31.12.2025 | **начальник отдела государственной службы и кадровой работы** МЗ КЧР.    главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку  по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" от числа запланированных в отчетном году:  2022 году – не менее 20 %;  2023 году – не менее 30 %;  2024 году – не менее 25 %  2025 году – не менее 25 % | Определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.  Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" в соответствии с утвержденным планом-графиком | регулярное (ежегодное) |
| 2.2.2 | Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" в:  2023 году – не менее 10 (% по каждой специальности)  ;  2024 году – не менее 10 %;  2025 году – не менее 10 %;  2026 году – не менее 10 %;  2027 году – не менее 10%;  2028 году – не менее 10%;  2029 году – не менее10 %;  2030 году – не менее 10 %; | Определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК.  Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку  по специальностям "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" (по каждой специальности).  Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" | регулярное (ежегодное) |
| 2.2.3 | Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело" | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку  по специальности "Реабилитационное сестринское дело" в:  2022 году – не менее 4%;  2023 году – не менее 10%;  2024 году – не менее 10%  2025 году – не менее 10 %  2026 году – не менее 10 %  2027 году – не менее 10 %  2028 году – не менее 10 %  2029 году – не менее 10 %  2030 году – не менее 10 % | Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации.  Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело" | Регулярное (ежегодное) |
| 2.2.4 | Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Лайпанова С.Х.  Главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации составила в:  2023 году – не менее 10%;  2024 году – не менее 10%;  2025 году – не менее 10%;  2026 году – не менее 10%;  2027 году – не менее 10%;  2028 году – не менее 10%;  2029 году – не менее 10%;  2030 году – не менее 10%**.** | Повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | Регулярное (ежегодное) |
| **3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Карачаево-Черкесской Республике** | | | | | | | | | |
| 3.1 Формирование инфраструктуры  системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий | 3.1.1 | Открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу "врач-пациент" в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | | 01.06.2022 | 31.12.2023 | МЗ КЧР  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Открыты кабинеты телемедицины в:  2023 году – 2 кабинета в МО, включая: РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП». | Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | Регулярное  (ежегодное) |
| 3.1.2 | Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю "медицинская реабилитация" по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями Волгоградской области и медицинской организацией 3группы | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  **-**главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Проведены ТМК  по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями КЧР ежегодно в количестве не менее 10 консультаций | Организованы и проводятся ТМК по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями КЧР.РГБЛПУ «КЧРКБ», РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБЛПУ «РДМБ», | Регулярное (ежегодное) |
| 3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами | 3.2.1 | Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ | | 01.06.2022 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Число  телемедицинскихконсультаций/консилиумов с  национальным медицинским  исследовательским центром по  медицинской реабилитации составило в:  2022году– не менее 5 ТМК  ;2023году– не менее 10 ТМК;  2024году– не менее20ТМК | Осуществление "якорной" медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями  3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации | Регулярное  (ежегодное) |
| 3.2.2 | Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами | | 01.06.2022 | 31.12.2024 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами научно-практических мероприятиях из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в:  2022 году – не менее 1%;  2023 году – не менее 3%;  2024 году – не менее 5% | Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами | Регулярное  (ежегодное) |
| **4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи** | | | | | | | | | |
| 4.1. Формирование и развитие цифрового контура | 4.1.1 | Унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) | | 01.06.2022 | 31.12.2023 | МЗ КЧР  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Доля медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ  2023 году РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП» | Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации  (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) | Регулярное (ежегодное) |
| 4.1.2 | Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации | | 01.06.2022 | 31.12.2025 | МЗ КЧР  Главные врачи медицинских организаций | Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило 100% в 2023 г. | Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации. | Разовое (делимое) |
| 4.1.3 | Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) | | 01.06.2022 | 31.12.2025 | МЗ КЧР  **–** начальник **отдела по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами**  главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  -главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации  Главные врачи медицинских организаций | Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС.  Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила 100%. | Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации | Разовое  (делимое) |
| 4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации | 4.2.1 | Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации | | 01.06.2022 | 31.12.2023 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,  -главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | На базе "якорной" медицинской организации  проведены рабочие совещания в:  2022 году не менее 2 рабочих совещаний;  2023 году не менее 4 рабочих совещаний;  2024 году не менее 4 рабочих совещаний; | Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе "якорной" медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации | Регулярное  (ежеквартально) |
| 4.2.2 | Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  -главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации | В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" | Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" | Регулярное  (ежегодное) |
| 5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций | | | | | | | | | |
|  | 5.1. | | Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием | 01.06.2022 | 31.12.2030 | **начальник отдела государственной службы и кадровой работы МЗ КЧР**  Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации  Главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации**;**  Главные врачи медицинских организаций | Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю кардиореабилитация, реабилитация при поражениях центральной нервной системы, реабилитация больных с заболеваниями костно-мышечной системы и нарушением ПНС, соматическая реабилитация взрослых и детей. | Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю | Регулярное  (ежегодное) |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации** | | | | | | | | | |
|  | 6.1 | Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг | | 01.06.2022 | 31.12.2024 | МЗ КЧР-информационно-аналитический отдел | Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в:  2022 - 5 ед.;  2023- 5ед.;  2024- 5ед. | Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ | Регулярное (ежегодное) |
|  | 6.2 | Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов | | 01.06.2022 | 31.12.2022 | Главные врачи МО | Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в:  2022 году РГБЛПУ «ЛРЦ», РГБУЗ «ЧГКП». | В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов | Регулярное (ежегодное) |
|  | 6.3 | Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг. | | 01.06.2022 | 31.12.2030 | старший консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению.  Информационный отдел МЗ КЧР | В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию. Информирование через личный кабинет «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальтных услуг не менее 60 % | Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию | Регулярное (ежегодное) |

**5.Ожидаемыерезультаты**

К 2030годупланируется достижение следующих значений целевых показателей (индикаторов):

1. Увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования от базового значения 2019 года на 137% в 2022 году и на 139% ежегодно в период с 2023года по 2030год;
2. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 98

% к 2024 году;

1. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году, не менее 34,5% в 2022 году и 35% ежегодно в период с 2023 года по 2030год;
2. Совершенствование трехуровневой системы медицинской реабилитации;
3. Переоснащение медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи: доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения КЧР, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 32,0% в 2022 году, не менее 64,0 процентов в 2023 году, не менее 90,0% в 2024 году, не менее 95% к 2030 году от числа базового значения 2019 года;
4. Повышение эффективности использования оборудования;
5. Совершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих помощь по медицинской реабилитации;
6. Увеличение мер социальной поддержки для медицинских работников государственной системы здравоохранения;
7. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации путем размещения информации в СМИ, в медицинских организациях;
8. Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) с 0 процентов в 2022 году до 60,0% в 2030 году от населения Российской Федерации (100% граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций),начиная с 2024года.

Финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы

«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование результата и источники финансирования | Объем финансового обеспечения по годам реализации  (тыс. рублей) | | | | | |
| 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2030 | Всего  (тыс. рублей) |
| 1. | Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым РГБЛПУ «Лечебно-реабилитационный центр» | 139 798,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 139 798,5 |
| 1.1. | федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету Карачаево-Черкесской Республики ) | 131 410,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 131 410,6 |
| 1. 2. | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. 3. | консолидированный бюджет Карачаево-Черкесской Республики , в т.ч.: | 8 387,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 387,9 |
| 1.3.1. | республиканский бюджет Карачаево-Черкесской Республики | 8 387,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 387,9 |
| 1.3.2. | межбюджетные трансферты бюджета Карачаево-Черкесской Республики бюджетам муниципальных образований |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3.3. | бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджетаКарачаево-Черкесской Республики |  |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.4. | внебюджетные источники |  |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Всего по региональному проекту, в том числе:** | | 139 798,5 | **0** | **0** | **0** | **0** | 139 798,5 |
| **федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету Карачаево-Черкесской Республики )** | | 131 410,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 131 410,6 |
| **бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов** | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **консолидированный бюджет Карачаево-Черкесской Республики , в т.ч.:** | | 8 387,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 387,9 |
| **республиканский бюджет Карачаево-Черкесской Республики** | | 8 387,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 387,9 |
| **межбюджетные трансферты бюджета Карачаево-Черкесской Республики бюджетам муниципальных образований** | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Дагестан)** | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **внебюджетные источники** | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Перечень приобретаемого оборудования в рамках реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Карачаево-Черкесской Республике»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Полное наименование медицинской организации | ИНН медицинской организации | Наименование оснащаемого отделения в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослых (приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н) | № приложения из приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 788н | Наименование медицинского изделия | Количество приобретаемых медицинских изделия в 2022 г. (ед.) |
|
|
|
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы | Приложение № 8 | Кровать больничная стандартная с электроприводом | 2 |
|  |  |  | Кровать с электроприводом адаптационная | 2 |
|  |  |  | Дефибриллятор наружный автоматический | 1 |
|  |  |  | Монитор дыхания | 1 |
|  |  |  | Система ультразвуковая для физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Аппарат для фотодинамической терапии | 1 |
|  |  |  | Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной | 1 |
|  |  |  | Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная | 1 |
|  |  |  | Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования | 1 |
|  |  |  | Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный | 1 |
|  |  |  | Система для криотерапии | 1 |
|  |  |  | Система интерференционной электростимуляции | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электростимуляции, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Система мультимодальной физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Система микроволновой диатермической терапии | 1 |
|  |  |  | Система магнитной нейростимуляции, передвижная | 1 |
|  |  |  | Система магнитной нейростимуляции, стационарная | 1 |
|  |  |  | Комплекс акустический для коррекции психосоматического состояния | 1 |
|  |  |  | Программное обеспечение для релаксационной гипнотерапии | 1 |
|  |  |  | Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренного/коленного сустава | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава | 1 |
|  |  |  | Тренажер для пассивной разработки плеча | 1 |
|  |  |  | Тренажер для пассивной разработки плеча | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки координации реабилитационное | 1 |
|  |  |  | Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы, статическое | 1 |
|  |  |  | Стол для физиотерапии, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Система стабилографии | 1 |
|  |  |  | Платформа для системы стабилографии | 1 |
|  |  |  | Вертикализатор | 1 |
|  |  |  | Дорожка беговая стандартная, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания | 1 |
|  |  |  | Тренажер с вибрационной платформой, стационарный | 1 |
|  |  |  | Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя | 1 |
|  |  |  | Роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляцией, экзоскелет для реабилитации | 1 |
|  |  |  | Система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 46 |
| 2 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы | Приложение № 10 | Кровать больничная стандартная с электроприводом | 1 |
|  |  |  | Кровать с электроприводом адаптационная | 1 |
|  |  |  | Система подъема и перемещения пациента передвижная, с питанием от батареи | 1 |
|  |  |  | Дефибриллятор наружный автоматический | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки координации реабилитационное | 1 |
|  |  |  | Система ингаляционной терапии, с подогревом | 1 |
|  |  |  | Система ультразвуковая для физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Аппарат для фотодинамической терапии |  |
|  |  |  | Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной | 1 |
|  |  |  | Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная | 1 |
|  |  |  | Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования | 1 |
|  |  |  | Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный | 1 |
|  |  |  | Система для криотерапии | 1 |
|  |  |  | Система интерференционной электростимуляции | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции | 1 |
|  |  |  | Система мультимодальной физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Программное обеспечение для релаксационной гипнотерапии | 1 |
|  |  |  | Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренного/коленног о сустава | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава | 1 |
|  |  |  | Тренажер для пассивной разработки плеча | 1 |
|  |  |  | Тренажер для пассивной разработки плеча | 1 |
|  |  |  | Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки координации реабилитационное | 1 |
|  |  |  | Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы, статическое | 1 |
|  |  |  | Дорожка беговая стандартная, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Дорожка беговая с пневматической поддержкой | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания | 1 |
|  |  |  | Тренажер с вибрационной платформой, стационарный | 1 |
|  |  |  | Система электростимуляции для улучшения ходьбы, внешняя | 1 |
|  |  |  | Роботизированный тренажер с БОС для восстановления навыков ходьбы со встроенной системой синхронизированной электростимуляцией, экзоскелет для реабилитации | 1 |
|  |  |  | Система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 35 |
| 3 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 1 (кардиореабилитация) | Приложение № 12 | Кровать больничная стандартная с электроприводом | 1 |
|  |  |  | Система подъема и перемещения пациента передвижная, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Модуль системы мониторинга состояния пациента, электрокардиографический, телеметрический | 1 |
|  |  |  | Стол/кушетка массажный, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Система ультразвуковая для физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Аппарат для фотодинамической терапии | 1 |
|  |  |  | Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной | 1 |
|  |  |  | Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей, профессиональная | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная | 1 |
|  |  |  | Система для криотерапии | 1 |
|  |  |  | Система интерференционной электростимуляции | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции | 1 |
|  |  |  | Система мультимодальной физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Система микроволновой диатермической терапии | 1 |
|  |  |  | Дорожка беговая стандартная, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Тренажер имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, без электропитания | 1 |
|  |  |  | Система реабилитационная с беговым тренажером с автоматическим управлением | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 20 |
| 4 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями № 2 | Приложение № 12 | Кровать с электроприводом адаптационная | 1 |
|  |  |  | Электрокардиограф  профессиональный, многоканальный | 1 |
|  |  |  | Регистратор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга | 1 |
|  |  |  | Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления | 1 |
|  |  |  | Система ультразвуковой визуализации ручная, для поверхности тела | 1 |
|  |  |  | Негатоскоп медицинский, без электрического управления | 1 |
|  |  |  | Монитор дыхания | 1 |
|  |  |  | Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 8 |
| 5 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Дневной стационар медицинской реабилитации | Приложение № 15 | Кровать адаптационная с ручным управлением | 1 |
|  |  |  | Кровать с электроприводом адаптационная | 1 |
|  |  |  | Аппарат для фотодинамической терапии | 1 |
|  |  |  | Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной | 1 |
|  |  |  | Стимулятор глубоких тканей электромагнитный переносной | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная | 1 |
|  |  |  | Лазер для мышечно-скелетной/физиотерапии, для домашнего использования | 1 |
|  |  |  | Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы, профессиональный | 1 |
|  |  |  | Система для криотерапии | 1 |
|  |  |  | Аппарат для лечения холодным воздухом | 1 |
|  |  |  | Система интерференционной электростимуляции | 1 |
|  |  |  | Система косметологическая мультимодальная для лечения дефектов и омоложения кожи | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электростимуляции, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Система мультимодальной физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Система микроволновой диатермической терапии | 1 |
|  |  |  | Система микроволновой диатермической терапии | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки координации реабилитационное | 1 |
|  |  |  | Дорожка беговая стандартная, с электропитанием | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Велоэргометр | 1 |
|  |  |  | Тренажер с вибрационной платформой, стационарный | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, с использованием механотерапии/электростимуляции | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 27 |
| 6 | Республиканское Государственное Бюджетное Лечебно-Профилактическое Учреждение "Лечебно-реабилитационный центр" | 0901027103 | Амбулаторное отделение медицинской реабилитации | Приложение № 18 | Стол/кушетка массажный, с питанием от сети | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки координации реабилитационное | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции | 1 |
|  |  |  | Система мультимодальной физиотерапии | 1 |
|  |  |  | Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки функции ходьбы на беговой дорожке/эллиптическом тренажере, с ручным управлением | 1 |
|  |  |  | Устройство для тренировки функции ходьбы на беговой дорожке/эллиптическом тренажере, с ручным управлением | 1 |
|  |  |  | Система реабилитации виртуальная, без поддержки, клиническая | 1 |
|  |  |  | Программное обеспечение для анализа/восстановления биомеханических функций | 1 |
| Итого по медицинской организации |  |  |  |  | 9 |
| Итого по КЧР | |  |  |  |  | 145 |

Заместитель Руководителя Администрации

Главы и Правительства КЧР,

начальник Управления документационного

обеспечения Главы и Правительства КЧР Ф.Я. Астежева

Министр здравоохранения

Карачаево-Черкесской Республики К.А. Шаманов

1. Все даты указываются в формате дд.мм.гггг. План рассчитан на период с 2022 по 2030 годы. [↑](#footnote-ref-2)
2. Указывается ФИО и должность исполнителя [↑](#footnote-ref-3)
3. Отчет должен содержать информацию о медицинских организациях всех форм собственности и включать карту региона, с указанием расположения медицинских организаций всех групп и плотностью населения (с учетом профилей заболеваний) [↑](#footnote-ref-4)
4. Все мероприятия Плана могут быть скорректированы с учетом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям [↑](#footnote-ref-5)
5. Включая отделения для осуществления медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, кардиологическими заболевания и пр. [↑](#footnote-ref-6)