



Правительство Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 июля 2023 г.

№ 692

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

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274 «Об утверждении Государственной программы «Развитие здравоохранения Нижегородской области» **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области».

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Нижегородской области от 30 мая 2022 г. № 347 «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области».

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор



Г.С.Никитин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Нижегородской области
от 31 июля 2023 г. № 692

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

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

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

Нижегородская область находится почти в центре Европейской части Российской Федерации, на Восточно-Европейской, или Русской равнине, находясь приблизительно на равном удалении (более тысячи километров) от западных, северных и южных морей.

Нижегородская область вытянута в меридиональном направлении, ее протяженность с севера на юг составляет около 400 км, а с запада на восток в наиболее широкой южной части – около 300 км. Основные различия в климате проявляются по линии север - юг, между лесным Заволжьем и возвышенным Правобережьем.

На северо-западе граничит с Костромской областью, на северо-востоке – с Кировской, на востоке – с республиками Марий Эл и Чувашия, на юге – с Мордовией, на юго-западе – с Рязанской, на западе – с Владимирской и Ивановской областями.

Климат в Нижегородской области умеренно-континентальный. Зима холодная, продолжительная и многоснежная со средне январской температурой около -12 градусов, а лето – сравнительно теплое со средне июльской температурой +19 градусов. Более теплыми являются центральные и южные районы. Осадков выпадает в среднем 500–550 мм в год. Распределяются они

неравномерно: чем дальше на северо-запад, тем осадков больше, а на юго-востоке их меньше и бывают засухи.

Нижегородская область занимает общую площадь в 76,62 тыс. кв. км и является одним из крупнейших субъектов Российской Федерации.

В составе Нижегородской области на 1 января 2023 г. насчитывается 36 муниципальных округов, 14 городских округов, 1 ЗАТО г.Саров. Наиболее крупными городами являются Нижний Новгород, Арзамас, Дзержинск, Саров.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области (далее – Нижегородстат) численность населения региона по состоянию на 1 января 2022 г. составляет 3 144 254 человек (на 1 января 2021 г. – 3 176 533, убыль населения за 2022 год составила 32 279 жителей). Из них в возрасте от 14 до 60 лет – 1 866 145 (на 1 января 2021 г. – 1 189 604, -27 808). В регионе проживает 1432572 мужчин и 1711682 женщин. Число жителей в возрасте от 14 до 15 лет составляет 61 978 человек (на 1 января 2021 г. – 59 721); от 16 до 17 лет – 59 777 (на 1 января 2021 г. – 59 974); от 18 до 24 лет – 198 404 (на 1 января 2021 г. – 196 702); от 25 до 29 лет – 167 344 (на 1 января 2021 г. – 182 431); от 30 до 49 лет – 979 131 (на 1 января 2021 г. – 980 185).

Таблица 1

Численность населения в Нижегородской области на 1 января 2019–2022 годов
(по данным Росстата)

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021	на 01.01.2022*
Общая численность населения, чел.	3 214 623	3 202 946	3 176 533	3144254
Из общей численности населения:				
Моложе трудоспособного возраста	549 463	548 692	546 006	542266
Трудоспособного возраста, чел.	1 750 741	1 776 149	1 751 752	1773109
Старше трудоспособного возраста	914 419	878 105	878 794	828879

*По данным предварительной оценки численности населения на 01.01.2023 (Росстат)

Общая численность населения Нижегородской области в 2022 году уменьшилась по сравнению с 2021 годом на 32298 человека или 1,0%, в том числе: дети 0-15 лет – на 1015 человек или 0,2%, население старше трудоспособного возраста – на 49915 человек или 5,7%. Население трудоспособного возраста увеличилось - на 21357 человек или 1,2%.

Таблица 2

Медико-демографические показатели в Нижегородской области
за 2019–2022 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2019 г.	2020 г.*	2021 г.**	2022 г.**
Рождаемость (на 1 000 чел. населения)	9,0 место в общероссийском рейтинге: 34 (РФ – 10,1) (ФО – 9,6)	8,7 место в общероссийском рейтинге: 34 (РФ – 9,8) (ФО – 9,2)	8,3 место в общероссийском рейтинге: 28 (РФ – 9,6) (ФО – 9,1)	7,7 место в общероссийском рейтинге: 29 (РФ – 9,0) (ФО – 8,3)
Смертность (на 1 000 чел. населения)	14,6 место в общероссийском рейтинге: 40 (РФ – 12,3) (ФО – 12,9)	17,3 место в общероссийском рейтинге: 53 (РФ – 14,6) (ФО – 15,9)	19,9 место в общероссийском рейтинге: 62 (РФ – 16,7) (ФО – 17,9)	15,3 место в общероссийском рейтинге: 62 (РФ – 13,1) (ФО – 13,6)
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 чел. соответствующего возраста)	529,7 место в общероссийском рейтинге: 48 (РФ – 470,0*) (ФО – 502,1*)	635,9 место в общероссийском рейтинге: нет данных (РФ – 548,2) (ФО – 593,5)	661,1 место в общероссийском рейтинге: нет данных (РФ – 604,6) (ФО – 650,4)	601,7 место в общероссийском рейтинге: нет данных (РФ – нет данных) (ФО – нет данных)
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 чел. населения	-5,6 место в общероссийском рейтинге: 51 (РФ – -2,2) (ФО – -3,3)	-8,6 место в общероссийском рейтинге: 57 (РФ – -4,8) (ФО – -6,7)	-11,6 место в общероссийском рейтинге: 62 (РФ – -7,1) (ФО – -8,8)	-7,6 место в общероссийском рейтинге: 59 (РФ – -4,1) (ФО – -5,3)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	72,32 место в общероссийском рейтинге: 47 (РФ – 73,34) (ФО – 72,94)	70,33 место в общероссийском рейтинге: 49 (РФ – 71,54) (ФО – 70,83)	68,9 место в общероссийском рейтинге: 48 (РФ – 70,06) (ФО – 69,5)	71,5 место в общероссийском рейтинге: 48 (РФ – 72,76) (ФО – 72,41)

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

** В 2021 -2022 году регистрировалась высокая заболеваемость новым коронавирусом SARS-CoV-2.

Основные медико-демографические показатели населения Нижегородской области за 2019–2022 годы характеризовались следующими данными: рождаемость снизилась на 22,1%.

Смертность в 2022 году снизилась на 30% относительно 2021 года, и практически достигла до ковидного периода. Аналогичная динамика наблюдается по смертности в трудоспособном возрасте, но темп снижения в 2022 году меньше -8,3%).

Число умерших от отдельных причин на 100 тыс. человек населения представлены в таблице 3.

Таблица 3

Число умерших от отдельных причин смерти
в Нижегородской области за 2018–2022 годы
(на 100 000 человек населения)

Причины смерти	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Умершие от всех причин	1501,5	1459,7	1733,8	1988,5	1530,0
из них:					
- от болезней системы кровообращения	658,5	775,8	856,0	936,9	805,0
- от новообразований	188,5	200,4	193,3	188,0	182,0
- от внешних причин	96,6	89,5	90,4	90,0	86,0
- от болезней органов дыхания	37,6	34,6	37,1	34,5	38,0
- от болезней органов пищеварения	88,8	91,4	98,3	103,0	94,0
- от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	15,9	15,7	12,4	12,3	11,0
- от коронавирусной инфекции, вызванной Covid-19	-	-	182,1	396,7	97,7

В 2022 году отмечается отрицательная динамика по болезням органов дыхания.

В 2022 году отмечается снижение показателей смертности от всех остальных классов болезней смерти по сравнению с 2021 годом.

Анализируя показатели смертности от БСК, следует отметить снижение показателей за анализируемый период.

Анализируя показатели смертности от БСК, следует отметить смертность от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) в 2022 году снизился относительно 2021г. на 11,8% и составил 420,6 на 100 тыс. населения, цереброваскулярной болезни (далее – ЦВБ) также наметилась тенденция к снижению (17,9%), показатель составляет 280,0 на 100 тысяч населения (таблица 3.1). Снижение умерших от ИБС и ЦВБ не достигли показателей доковидного периода.

Таблица 3.1

Число умерших от болезней системы кровообращения
в Нижегородской области за 2018–2022 годы
(на 100 000 человек населения)

Причины смерти	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Умершие от болезней системы кровообращения	658,5	775,8	856,0	937,0	805,0
из них:					
- от гипертонической болезни с преимущественным поражением сердца и почек	27,9	21,4	21,4	11,9	9,2
- от ишемической болезни сердца	372,5	407,6	439,3	476,6	420,6
из них: от инфаркта миокарда	40,9	39,0	42,2	53,6	45,9
- прочих болезней сердца	29,1	37,6	41,1	39,1	35,8
- цереброваскулярных болезней	174,6	250,8	295,4	341,2	280,0

Показатель от БСК за 2022 год составил 805,0 на 100 тысяч населения, что на 14,1% ниже показателя 2021 года (2021 года – 937,0 на 100 тысяч населения). Абсолютное число умерших уменьшилось на 4503 человека. Число умерших от БСК лиц трудоспособного возраста за 2022 года выше аналогичного периода 2021 года на 0,2% (2022 г. – 3880, 2021 г. – 3871).

В общей структуре смертности класс болезней системы кровообращения вырос на 5,4 процентных пункта (далее - п.п.) (2022 год – 52,9%, 2021 год – 47,5%).

Снижение регистрируется по гипертонической болезни (далее – ГБ) на 23,7% (-90 случаев), в основном, за счет ГБ с преимущественным поражением сердца (-82 случая), ИБС – на 13,3% (-2025 случаев), за счет прочих форм ХИБС (-1432 случая), атеросклеротической болезни сердца, так описанной, (-382 случая), прочих болезней сердца – на 13,8% (-180 случаев), ЦВБ – на 18,7% (-2020 случаев), в основном, за счет других уточненных поражений сосудов мозга (кисты мозга, стенозы церебральных артерий (-2853 случая).

Острые состояния: инфаркт миокарда (далее – ИМ) – снижение на 15,3% (-261 случай). ОНМК – на 9,7% (-328 случаев), наибольшее снижение регистрируется от инфаркта мозга (-306 случая).

По неуточненному инсульту отмечается рост (+13 случаев), геморрагическому (+6 случаев).

Превышение числа умерших от БСК за январь – декабрь 2022 года произошло, в основном, за счет хронической патологии: ХИБС неуточненной – в 1,8 раза (+271 случай), церебрального атеросклероза – в 2,0 раза (+1096 случаев), алкогольной кардиомиопатии – на 17,8% (+72 случая), кардиомиопатии неуточненной – на 21% (+116 случаев), ЦВБ неуточненной – в 1,5 раза (+40 случаев).

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

Заболеваемость населения характеризуется числом больных, выявленных (или взятых под диспансерное наблюдение) в течение года при обращении в лечебно-профилактические учреждения или при профилактическом осмотре, а уровень заболеваемости – отношением числа больных к среднегодовой численности постоянного населения.

Обычно статистика оперирует данными о первичной заболеваемости, которая регистрируется при установлении диагноза впервые в жизни пациента.

Кроме того, используются показатели общей заболеваемости, которая характеризуется общим числом больных, зарегистрированных в течение года. При этом учитываются и больные, которым диагноз установлен впервые, и больные, повторно (многократно) обратившиеся по поводу данного заболевания.

Важное значение при оценке социально-экономического развития региона имеют показатели заболеваемости.

Таблица 4

Заболеваемость на 1 000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018–2022 годы в Нижегородской области (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) (по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018г.*	2019г.*	2020г.			2021г.			2022г.		
			Регион *	ФО **	РФ **	Регион *	ПФО **	РФ** *	Регион	ПФО ***	РФ ***
Все болезни, из них:	905,71	912,9	853,1	816,8	782,1	981,8	904,7	855,3 2	1099,1	X	X
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24,21	25,74	22,12	21,4	20,5	20,4	21,57	21,31	21,66	X	X
Новообразования	12,99	14,13	9,43	10,4	9,8	11,6	11,02	10,15	13,64	X	X
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,93	1,99	1,53	3,7	3,3	1,5	3,71	3,52	1,68	X	X
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11,23	10,53	6,93	10,6	11,0	7,1	11,35	11,42	7,58	X	X
Психические расстройства и расстройства поведения	3,12	3,09	2,65	-	-	-			-	X	X
Болезни нервной системы	14,6	16,3	11,9	12,7	12,5	11,6	13,26	13,51	14,53	X	X
Болезни глаза и его придаточного аппарата	28,6	28,3	19,1	22,8	23,9	20,8	23,52	24,85	22,12	X	X
Болезни уха и	31,4	28,8	21,3	21,8	20,5	22,7	22,50	21,29	24,72	X	X

сосцевидного отростка											
Болезни системы кровообращения	41,19	36,86	32,21	33,3	29,4	30,9	33,04	30,48	36,53	X	X
Болезни органов дыхания	494,8	496,5	491,6	418,7	370,6	548,2	447,8 7	406,2 5	619,32	X	X
Болезни органов пищеварения	23,80	24,66	19,24	26,4	26,3	20,4	26,55	26,82	25,07	X	X
Болезни кожи и подкожной клетчатки	39,11	43,17	24,47	38,4	34,0	38,5	39,10	35,53	40,54	X	X
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	36,43	38,77	29,46	26,2	25,0	30,5	27,38	26,64	42,10	X	X
Болезни мочеполовой системы	43,48	40,93	30,45	38,7	36,0	34,3	39,00	36,83	39,77	X	X
Врожденные аномалии (пороки развития)	3,97	4,28	3,32	2,2	1,7	4,2	2,24	1,73	4,68	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	83,26	88,39	77,23	84,0	81,3	76,1	86,02	83,41	90,67	X	X

* Источник данных - Статистический сборник «Здравоохранение в Нижегородской области в 2016-2020 гг.» подготовлен специалистами Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Нижегородской области.

** По данным Росстата, ЕМИСС.

*** Источник данных – Форма ФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций» за 2022 гг. (расчет показателей по методологии Росстата).

*** Данные за 2022 год по РФ и ПФО официально не опубликованы.

Структура заболеваемости среди всего населения за последние пять лет не изменилась, ведущее место по-прежнему, занимают болезни органов дыхания – 56,35%, на втором месте находятся травмы, их доля составляет – 7,6%. Третье место занимают болезни костно-мышечной системы – 3,8%.

Таблица 4.1

Первичная заболеваемость населения,
зарегистрированная в системе здравоохранения Нижегородской области
по классам болезней за период 2018–2022 гг.

Классы болезней МКБ10	2018г.	2019г.	2020г.			2021г.			2022г.		
	Регион*	Регион*	Регион*	ПФО* *	РФ**	Регион	ПФО	РФ	Регион *	ПФО ***	РФ ***
Всего	930,33	939,15	875,9	813,7	758,4	1007,41	904,07	855,32	1115,98	X	X
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	24,87	26,49	22,71	21,36	20,44	20,91	21,57	21,31	22,0	X	X
Новообразования	13,35	14,54	9,68	10,37	9,81	11,94	11,02	10,15	13,85	X	X
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,98	2,04	1,57	3,67	3,27	1,50	3,71	3,52	1,70	X	X
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,54	10,83	7,11	10,61	11,02	7,32	11,35	11,42	7,69	X	X
Психические расстройства и расстройства поведения	3,21	3,18	2,72	3,45	3,46	3,11	3,91	4,04	3,76	X	X
Болезни нервной системы	15,01	16,72	12,2	12,69	12,52	11,88	13,25	13,51	14,75	X	X
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29,39	29,13	19,6	22,74	23,90	21,35	23,52	24,85	22,46	X	X
Болезни уха и сосцевидного отростка	32,28	29,59	21,9	21,69	20,50	23,30	22,49	21,29	25,10	X	X
Болезни системы кровообращения	42,31	37,92	33,1	33,21	29,32	31,72	33,03	30,48	37,09	X	X
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	508,29	510,74	504,7	417,14	369,84	562,48	447,87	406,24	628,83	X	X
Болезни органов пищеварения	24,45	25,37	19,76	26,29	26,27	20,89	26,54	26,82	25,46	X	X
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,17	44,41	25,12	38,25	33,93	39,47	39,10	35,54	41,16	X	X
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37,42	39,88	30,25	26,09	24,96	31,33	27,38	26,64	42,75	X	X
Болезни мочеполовой системы	44,66	42,11	31,27	38,57	35,90	35,21	39,00	36,83	40,38	X	X
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,07	4,40	3,41	2,15	1,66	4,32	2,24	1,72	4,76	X	X

Классы болезней МКБ10	2018г.	2019г.	2020г.			2021г.			2022г.		
	Регион*	Регион*	Регион*	ПФО* *	РФ**	Регион	ПФО	РФ	Регион *	ПФО ***	РФ ***
Беременность, роды и послеродовой период*	42,76	39,65	35,02	53,70	51,36	32,62	50,08	51,59	27,69	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	85,52	90,93	79,29	83,72	81,15	78,08	86,03	83,41	84,44	X	X

* Источник данных – Форма ФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций» за 2018-2022 гг. (расчет показателей без учета населения, ЗАТО Саров).

** Источник данных Сборник показателей «Заболеваемость населения России в 2020-2021 годах с диагнозом, установленным впервые в жизни». Сборник подготовлен специалистами Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Котова Е.Г., к.м.н.) и специалистами ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Кобякова О.С., д.м.н., профессор)

*** Данные за 2022 год по РФ и ПФО официально не опубликованы.

Уровень первичной заболеваемости всего населения на территории Нижегородской области за 2022 год составил – 1115,98 на 1000 человек населения, что выше показателя по Нижегородской области за 2018 год в 1,2 раза – 930,33 на 1000 населения, если сравнить с показателем первичной заболеваемости по Российской Федерации за 2021 год, который составил – 855,32 на 1000 населения, то рост показателя в Нижегородской области составил в 1,3 раза, а в сравнении с показателем по Приволжскому федеральному округу – 904,07 на 1000 населения за 2021 год, показатель по Нижегородской области превысил в 1,2 раза.

Рост впервые выявленной заболеваемости за последние 5 лет среди населения Нижегородской области в основном отмечается по таким классам болезней как: болезни органов дыхания – в 1,2 раза, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 14%, болезни органов пищеварения и новообразования – на 4%.

Вместе с тем отмечается снижение впервые выявленной заболеваемости среди населения Нижегородской области по таким классам болезней как: инфекционные болезни – на 11%, болезни крови и кроветворных органов – на 14%, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – ниже в 1,5 раза, в основном за счет болезней щитовидной железы,

исключение составляет сахарный диабет, показатели которого с годами только увеличиваются. По классу болезни системы кровообращения показатель ниже на 12%, по классу беременность, роды и послеродовой период - снижение на 10%, что связано в основном за счет снижения количества родов в 2022 году.

Таблица 4.2

Заболеваемость населения по основным классам болезней
в период 2018–2022 годов в Нижегородской области (зарегистрировано
заболеваний у детей 0-14 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018г *	2019г *	2020г *	2020.		2021г			2022г		
				ПФО **	РФ **	Регион *	ПФО **	РФ **	Регион *	ПФО ***	РФ ***
Все болезни, из них:	2253, 98 (100 %)	2290,1 2 (100%)	1770,2 2 (100%)	1590, 98 (100 %)	1486, 79 (100 %)	2049,9 9 (100%)	1782,4 4 (100%)	1662,8 6 (100%)	2271,5 6 (100%)	X	X
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	73,41 (3,3%)	76,12 (3,3%)	50,28 (2,8%)	52,15 (3,3%)	50,98 (3,4%)	58,17 (2,84%)	54,53 (3,06%)	54,76 (3,29%)	67,84 (2,99%)	X	X
Новообра- зования	5,07 (0,2%)	5,60 (0,2%)	4,54 (0,3%)	3,87 (0,2%)	4,08 (0,3%)	4,78 (0,23%)	4,26 (0,24%)	4,57 (0,27%)	4,79 (0,21%)	X	X
Болезни крови, кроветвор ных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4,80 (0,2%)	5,52 (0,2%)	3,84 (0,2%)	12,28 (0,8%)	8,97 (0,6%)	4,23 (0,21%)	12,12 (0,68%)	9,43 (0,57%)	3,58 (0,16%)	X	X
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	8,29 (0,4%)	8,60 (0,4%)	4,97 (0,3%)	13,95 (0,9%)	13,31 (0,9%)	5,32 (0,26%)	14,46 (0,81%)	14,32 (0,86)	6,46 (,28%)	X	X
Психические расстройства и расстройства поведения	3,33 (0,1%)	3,40 (0,1%)	2,70 (0,2%)	3,76 (0,2%)	4,22 (0,3%)	3,09 (0,15%)	3,76 (0,21%)	4,68 (0,28%)	3,73 (0,16%)	X	X
Болезни нервной системы	47,09 (2,1%)	53,29 (2,3%)	40,15 (2,3%)	34,83 (2,1%)	28,76 (1,9%)	39,39 (1,92%)	34,82 (1,95%)	30,49 (1,83%)	45,80 (2,02%)	X	X
Болезни глаза и его придаточного аппарата	63,73 (2,8%)	64,28 (2,8%)	32,32 (1,8%)	36,80 (2,3%)	39,02 (2,6%)	41,19 (2,01%)	39,26 (2,2%)	41,53 (2,5%)	45,27 (1,99%)	X	X

Болезни уха и сосцевидного отростка	68,18 (3,0%)	62,13 (2,7%)	42,02 (2,4%)	34,77 (2,2%)	36,46 (2,4%)	48,47 (2,36%)	38,22 (2,14%)	38,61 (2,36%)	52,53 (2,31%)	X	X
Болезни системы кровообращения	8,55 (0,4%)	7,22 (0,3%)	4,58 (0,3%)	5,03 (0,3%)	4,96 (0,3%)	4,96 (0,24%)	5,42 (0,30%)	5,35 (0,32%)	4,80 (0,21%)	X	X
Болезни органов дыхания	1684,08 (74,7%)	1709,60 (74,7%)	1342,41 (75,8%)	1105,30 (69,5%)	1019,56 (68,6%)	1560,54 (76,12%)	1251,07 (70,18%)	1144,97 (68,86%)	1718,55 (75,7%)	X	X
Болезни органов пищеварения	48,07 (2,1%)	54,18 (2,4%)	35,06 (2,0%)	43,79 (2,8%)	46,73 (3,1%)	39,50 (1,93%)	46,55 (2,61%)	48,75 (2,93%)	43,00 (1,89%)	X	X
Болезни кожи и подкожной клетчатки	76,34 (3,4%)	75,12 (3,3%)	57,84 (3,3%)	66,17 (4,2%)	56,38 (3,8%)	57,33 (2,80%)	63,52 (3,56%)	56,76 (3,41%)	53,63 (2,36%)	X	X
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	40,53 (1,8%)	42,44 (1,9%)	23,85 (1,3%)	22,94 (1,4%)	23,33 (1,6%)	30,66 (1,5%)	23,93 (1,34%)	24,88 (1,50%)	33,68 (1,48%)	X	X
Болезни мочеполовой системы	26,96 (1,2%)	27,15 (1,2%)	20,97 (1,2%)	22,77 (1,4%)	21,44 (1,4%)	22,17 (1,08%)	23,19 (1,30%)	22,70 (1,37%)	22,15 (0,97%)	X	X
Осложнение беременности и родов	0,08 (0,0%)	0,15 (0,0%)	0,05 (0,0%)	0,03 (0,02%)	0,05 (0,03%)	0,05 (0,003%)	0,05 (0,003%)	0,06 (0,004%)	0,05 (0,004%)	X	X
Врожденные аномалии (пороки развития)	24,76 (1,1%)	26,53 (1,2%)	20,46 (1,2%)	11,50 (0,7%)	8,79 (0,6%)	25,98 (1,27%)	11,98 (0,67%)	9,07 (0,55%)	28,45 (1,25%)	X	X
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	5,62 (0,2%)	4,78 (0,2%)	4,39 (0,2%)	15,88 (1,0%)	13,29 (0,9%)	4,01 (0,2%)	15,73 (0,88%)	12,88 (0,77%)	4,18 (0,18%)	X	X
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	65,16 (2,9%)	64,14 (2,8%)	58,06 (3,3%)	99,84 (6,3%)	93,35 (6,3%)	54,35 (2,65%)	102,77 (5,77%)	98,77 (4,94%)	71,73 (3,16%)	X	X

* Источник данных – Форма ФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций» за 2018-2022 гг. (расчет показателей без учета населения, ЗАТО Саров).

** Источник данных Сборник показателей «Заболеваемость населения России в 2020-2021 годах с диагнозом, установленным впервые в жизни». Сборник подготовлен специалистами Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Котова Е.Г., к.м.н.) и специалистами ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Кобякова О.С., д.м.н., профессор).

*** Данные за 2022 год по РФ и ПФО официально не опубликованы.

В 2022 году показатели заболеваемости по Нижегородской области среди детского населения от 0 до 14 лет превышали показатели Российской Федерации за 2021 год в 1,4 раза, показатели по ПФО за 2021 год в 1,3 раза.

Наиболее заметен рост показателя среди детей Нижегородской области по таким классам болезней как: нервные болезни выше показателей по ПФО в 1,3 раза, в сравнении с РФ в 1,5 раз, болезни органов дыхания - выше показателей по ПФО в 1,4 раза и по РФ в 1,5 раз, болезни костно-мышечной системы - выше показателей по ПФО и по РФ в 1,4 раз, врожденные аномалии выше показателей по ПФО и РФ – в 2,4 раза.

Вместе с тем отмечается снижение показателя заболеваемости среди детей Нижегородской области за 2022 год по таким классам болезней, как: отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде – ниже показателей по ПФО в 3 раза и по РФ в 3,7 раза, болезни крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм в 2,6 раза ниже, чем в РФ и по в 3,4 раза ниже, чем по ПФО, болезни эндокринной системы (ниже в 2,2 раза) и травмы (в 1,4 раза) ниже, чем в Приволжском федеральном округе и Российской Федерации.

Таблица 4.3

Заболеваемость по основным классам болезней за период 2018–2022 годов в Нижегородской области (зарегистрировано заболеваний у подростков 15-17 лет с диагнозом, установленным впервые в жизни)
(по данным Росстата, ЕМИСС)

Годы	2018 г *	2019 г *	2020 г *	2020 г.		2021 г.			2022 г.		
				ПФО **	РФ **	Регион *	ПФО **	РФ **	Регион *	ПФО ***	РФ ***
Все болезни, из них:	1660,91 (100%)	1706,7 3 (100%)	1387,6 5 (100%)	1281,1 (100%)	1218,9 (100%)	1582,49 (100%)	1451,2 0 (100%)	1371,18 (100%)	1901,5 4 (100%)	X	X
некоторые инфекцион ные и паразитарные болезни	29,83 (1,8%)	31,20 (1,8%)	20,53 (1,5%)	24,32 (1,9%)	25,93 (2,1%)	21,32 (1,35%)	23,74 (1,64%)	27,52 (2,01)	25,85 (1,36%)	X	X
Новообразова ния	7,74 (0,5%)	8,18 (0,5%)	4,65 (0,3 %)	4,31 (0,3%)	4,64 (0,4%)	5,98 (0,4%)	4,57 (0,31%)	5,17 (0,38 %)	5,45 (0,29%)	X	X
Болезни крови,	3,84	3,87	3,57	8,00 (0,6%)	6,83 (0,6%)	3,83 (0,24%)	8,76 (0,60%)	7,62 (0,56)	4,43 (0,23%)	X	X

крово-творных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	(0,2%)	(0,2%)	0,3%)				)	%)	)		
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	20,34 (1,2%)	20,73 (1,2%)	12,24 (0,9%)	24,91 (1,9%)	23,40 (0,2%)	13,27 (0,84%)	28,58 (1,97%)	27,76 (2,02%)	15,60 (0,82%)	X	X
Психические расстройства и расстройства поведения	7,38 (0,4%)	5,89 (0,3%)	4,73 (0,3%)	6,13 (0,5%)	6,25 (0,5%)	9,13 (0,58%)	6,95 (0,48%)	7,23 (0,53)	13,66 (0,72%)	X	X
Болезни нервной системы	50,98 (3,1%)	54,09 (3,2%)	42,92 (3,1%)	34,23 (2,7%)	31,64 (2,6%)	40,86 (2,58%)	38,58 (2,66%)	35,49 (2,59%)	49,41 (2,60%)	X	X
Болезни глаза и его придаточного аппарата	61,17 (3,7%)	67,49 (4,0%)	46,71 (3,4%)	46,16 (3,6%)	47,22 (3,9%)	61,01 (3,86%)	53,13 (3,66%)	54,33 (3,96%)	58,08 (3,05%)	X	X
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,00 (2,5%)	36,22 (2,1%)	27,41 (2,0%)	28,70 (2,2%)	29,35 (2,4%)	30,44 (1,92%)	29,92 (2,06%)	31,17 (2,27%)	34,76 (1,83%)	X	X
Болезни системы кровообращения	14,73 (0,9%)	17,40 (1,0%)	11,49 (0,8%)	13,38 (1,0%)	12,66 (1,0%)	11,96 (0,76%)	14,70 (1,01%)	14,07 (1,03%)	12,23 (0,64%)	X	X
Болезни органов дыхания	1096,64 (66,0%)	1084,74 (63,6%)	905,10 (65,2%)	727,35 (56,8%)	666,81 (54,7%)	1018,86 (64,38%)	814,52 (56,1%)	734,69 (53,6%)	1236,27 (65,1%)	X	X
Болезни органов пищеварения	36,32 (2,2%)	55,80 (3,3%)	34,64 (2,5%)	52,32 (4,1%)	50,16 (4,1%)	39,17 (2,47%)	56,99 (3,93%)	54,98 (4,01%)	44,65 (2,35%)	X	X
Болезни кожи и подкожной клетчатки	70,95 (4,3%)	78,46 (4,6%)	54,24 (3,9%)	60,69 (4,7%)	57,70 (4,7%)	59,56 (3,76%)	62,45 (4,30%)	61,18 (4,46%)	61,48 (3,23%)	X	X
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	63,46 (3,8%)	69,70 (4,1%)	46,11 (3,3%)	43,52 (3,4%)	42,89 (3,5%)	52,43 (3,31%)	46,07 (3,17%)	49,14 (3,58%)	65,23 (3,43%)	X	X
Болезни мочеполовой системы	46,73 (2,8%)	59,23 (3,5%)	46,80 (3,4%)	49,47 (3,9%)	45,68 (3,7%)	48,59 (3,07%)	52,93 (3,65%)	50,93 (3,71%)	52,65 (2,77%)	X	X
Осложнение беременности и родов	3,46 (0,2%)	2,98 (0,2%)	3,98 (0,3%)	4,20 (0,3%)	4,81 (0,4%)	4,13 (0,13%)	4,14 (0,29%)	4,59 (0,33%)	2,43 (0,06%)	X	X
Врожденные аномалии (пороки развития)	3,05 (0,2%)	3,38 (0,2%)	2,64 (0,2%)	2,74 (0,2%)	1,98 (0,2%)	2,29 (0,14%)	2,91 (0,20%)	2,34 (0,17%)	3,08 (0,16%)	X	X
Травмы, отравления и	104,08	108,89	83,06	137,68 (10,7%)	139,99 (11,5%)	80,21 (5,07%)	146,00 (10,06)	147,11	98,20 (5,16%)	X	X

некоторые другие последствия внешних причин	(6,3%)	(6,4%)	(6,0%)	)	)		%)	(10,7 3%)	)		
---	--------	--------	--------	---	---	--	----	--------------	---	--	--

* Источник данных – Форма ФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций» за 2018-2022 гг. (расчет показателей без учета населения, ЗАТО Саров).

** Источник данных Сборник показателей «Заболеваемость населения России в 2020-2021 годах с диагнозом, установленным впервые в жизни». Сборник подготовлен специалистами Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Котова Е.Г., к.м.н.) и специалистами ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Кобякова О.С., д.м.н., профессор).

*** Данные за 2022 год по РФ и ПФО официально не опубликованы.

В 2022 году в возрастной группе 15-17 лет наблюдается увеличение заболеваемости за последние пять лет (14%) по всем классам заболеваний.

В основном за счет болезней органов дыхания, включая ОРВИ – в 1,5 раза.

В структуре заболеваемости детского населения в возрастной группе 15-17 лет преобладают заболевания органов дыхания (65,0%), на втором месте травмы (5,2%), болезни костно-мышечной и соединительной ткани на третьем месте – (3,43%), болезни кожи и подкожной клетчатки на четвертом месте - (3,2%), болезни глаза и его придаточного аппарата на пятом месте - (3,1%)

В 2022 году болезни органов дыхания превысили показатели за 2021 год по Российской Федерации и по ПФО в 1,5 раза.

Кроме того, по новообразованиям в 1,2 раза заболеваемость среди подростков Нижегородской области за 2022 год превысила показатели по РФ и ПФО. По заболеваниям костно-мышечной системы показатели выше показателей по РФ и ПФО в 1,4 раза.

Ниже показатели заболеваний, в сравнении с РФ и ПФО отмечается по болезням крови, кроветворных органов – в 1,9 раза, по болезням органов пищеварения на 18%, по травмам – в 1,5 раза ниже, чем выявлено по РФ и ПФО.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Нижегородской области

Данные по численности инвалидов по возрастным группам среди взрослого и детского населения в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2023 годов (по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов) представлены в таблице 5 и 5.1.

Таблица 5

**Численность инвалидов по возрастным группам среди взрослого населения
в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2023 годов
(по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)**

Территория	Всего	18-30 лет		31-40 лет		41-50 лет		51-60 лет		Свыше 60 лет	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
на 01.01.2023											
РФ	1021079 3	461585	4,52	760657	7,45	1056506	10,35	157990 4	15,47	6352141	62,21
ФО	1 990 45 0	79 591	4,00	133 277	6,70	183 625	9,23	299 08 5	15,03	1 294 87 2	65,05
Субъект РФ	252 124	8 597	3,41	13 741	5,45	19 809	7,86	32770	13,00	177 207	70,29
на 01.01.2022											
РФ	1060158 6	489514	4,62	792472	7,48	1079846	10,19	696906	16,01	6542848	61,72
ФО	2058449	84365	4,10	138150	6,71	186519	9,06	321714	15,63	1327701	64,50
Субъект РФ	264557	9387	3,55	14413	5,45	20490	7,75	35362	13,37	184905	69,89
на 01.01.2021											
РФ	10 928 989	485 189	4,44	796 087	7,28	1 065 956	9,75	1 787 254	16,35	6 794 503	62,17
ФО	2 127 435	84 024	3,95	138 466	6,51	183 977	8,65	359 934	15,98	1 381 034	64,92
Субъект РФ	275 417	9 313	3,38	14 407	5,23	20 095	7,30	37 145	13,49	194 457	70,60
на 01.01.2020											
РФ	11 188 902	486568	4,35	792 675	7,08	1 049 869	9,38	1 877 577	16,78	6 982 213	62,40
ФО	2 189 280	84 946	3,88	137 772	6,29	180 806	8,26	359 709	16,43	1 426 047	65,14
Субъект РФ	285 372	9 343	3,27	14 313	5,02	19 791	6,94	39 575	13,87	202 350	70,91
на 01.01.2019											
РФ	11 277 668	501 013	4,44	783 269	6,95	1 031 400	9,15	1 954 125	17,33	7 007 861	62,14
ФО	2 217 764	88 508	3,99	136 446	6,15	178 749	8,06	378 197	17,05	1 435 864	64,74
Субъект РФ	289 702	9 652	3,33	14 222	4,91	19 030	6,57	41 533	14,34	205 265	70,85

Таблица 5.1

**Численность детей - инвалидов по возрастным группам
в Нижегородской области по состоянию на 1 января 2019–2023 годов
(по данным ФГИС Федеральный реестр инвалидов)**

Территория	Всего	0-3 лет		4-7 лет		8-14 лет		15-17 лет	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
на 01.01.2023									
РФ	721827	47137	6,53	149669	20,73	370739	51,36	154282	21,37
ФО	120628	8825	7,32	26391	21,88	60425	50,09	24987	20,71
Субъект РФ	13055	1023	7,84	2861	21,91	6487	49,69	2684	20,56
на 01.01.2022									
РФ	728988	51940	7,12	155939	21,39	370883	50,88	150226	20,61
ФО	120606	9830	8,15	27058	22,44	59187	49,07	24531	20,34
Субъект РФ	13084	1121	8,57	2952	22,56	6329	48,37	2682	20,50

на 01.01.2021									
РФ	703 969	53 678	7,63	154 129	21,89	351 444	49,92	144 718	20,56
ФО	115 948	10 013	8,64	26 123	22,53	55 613	47,96	24 199	20,87
Субъект РФ	12 551	1 103	8,79	2 845	22,67	5 943	47,35	2 660	21,19
на 01.01.2020									
РФ	688 023	58 980	8,57	155 408	22,59	335 160	48,71	138 475	20,13
ФО	113 842	10 960	9,63	26 019	22,86	52 980	46,54	23 883	20,98
Субъект РФ	12 443	1 259	10,12	2 838	22,81	5 654	45,44	2 692	21,63
на 01.01.2019									
РФ	670 086	61 790	9,22	155 490	23,20	323 360	48,26	129 446	19,32
ФО	110 819	11 625	10,49	25 295	22,83	51 139	46,15	22 760	20,54
Субъект РФ	12 213	1 379	11,29	2 736	22,40	5 397	44,19	2 701	22,12

За период с 2019 по 2022 год в Нижегородской области отмечено снижение общего количества инвалидов с 289 702 человек в 2019 году до 252 124 человек в 2022 году (-14,96%), при этом количество инвалидов в разных возрастных группах имеет разнонаправленное движение.

Количество детей инвалидов увеличилось с 12 236 человек в 2019 году до 13 084 человек в 2022 году (+7,1%).

Число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию (анализ за 2019-2022 гг.) представлено в таблице 5.2.

Таблица 5.2

Число инвалидов, нуждающихся в реабилитации, направленных на реабилитацию, закончивших реабилитацию (анализ за 2019–2022 годы)*

Наименование	нуждающиеся в реабилитации				направленных на реабилитацию				закончивших реабилитацию			
	2019г	2020г	2021г	2022г	2019г	2020г	2021г	2022г	2019г	2020г	2021г	2022г
число инвалидов всего	195308	181483	186634	184045	166469	150424	158388	159190	149797	134715	141495	142486
в т.ч. взрослых	183444	170638	175215	173546	154657	139837	147179	148887	139173	124892	130885	133046
детей	11864	10845	11419	10499	11812	10587	11209	10303	10624	9823	10610	9440

* Сведения в таблице 8 представлены из формы федерального наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», таблица 2850 «Сводные данные о проведении всех видов реабилитации».

Общее число инвалидов, нуждающихся в реабилитации в 2022 году, снизилось относительно 2019 года на 5,7% в целом, взрослые – на 5,4%, дети – на 11,5%.

Доля инвалидов, направленных на реабилитацию, из числа нуждающихся в 2022 году увеличилась относительно 2021 года и составила 86,5% по контингенту, в том числе: 85,8% по взрослым, 98,2% по детям. Доля лиц, закончивших реабилитацию, из числа направленных, снизилась по взрослому и детскому контингенту и составила 89,3% (2021 год – 87,0%) и 91,6% (2021 – 94,0%) соответственно.

Таблица 5.3

Число взрослых пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации

Наименование	I этап			II этап			III этап		
	2020г.	2021г.	2022г.	2020г.	2021г.	2022г.	2020г.	2021г.	2022г.
Всего пациентов	23 089	14 023	22 839	2 579	2 314	7 388	17 064	15 415	13602
в т.ч. инвалидов	4 478	3 638	6 231	786	467	1 540	5 858	6 182	4256*

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на I этапе, в 2022 году по сравнению с 2021 годом выросло на 62,3%, среди инвалидов отмечен также рост показателя на 71,3%.

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на II этапе, в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилось в 3 раза, среди инвалидов так же отмечено увеличение данного показателя на 69,67%.

Число взрослых, которым была оказана медицинская реабилитация на III этапе, в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилось на 13,32%, среди инвалидов так же отмечено снижение данного показателя на 45,3 %.

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области» Минтруда России количество инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в соответствии с формами статистического наблюдения за 2019–2021 годы, представлено в таблице 5.4.

Таблица 5.4

Количество инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в соответствии с формами статистического наблюдения за 2019–2022 годы.

Наименование.	2019г.	2020г.	2021г.	2022г.
Разработано ИПРА инвалида при первичном освидетельствовании, из них:	17477	14792	15776	14923
с заключением о нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации (абилитации)	17471	14790	15753	14891
Разработано ИПРА ребенка-инвалида при первичном освидетельствовании, из них:	1402	1295	1483	1479
с заключением о нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации (абилитации)	1402	1295	1482	1479

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области» Минтруда России количество разработанных индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида при первичном освидетельствовании в 2021 году уменьшилось с 1483 до 1479 - 2022 году.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Нижегородской области (анализ за 2019–2022 гг.)

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной в установленном Порядке (далее – Программа).

Объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» планируются согласно нормативам. В 2019 году норматив – 0,004 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных 3 250 731), что составляло 8 982 случаев госпитализации взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 366 098 059,88 руб.

Утвержденные нормативы финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой составил на 2019 год - 34 795,0 рублей.

На 2020 год норматив – 0,005 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных – 3 211 613 человек), что составляет 12 285 госпитализаций взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 391 043 680,35 руб.

Утвержденные нормативы финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой составил на 2020 год - 36 263,3 рублей.

На 2021 год норматив – 0,00444 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных – 3 183 711 человек), что составляет 8 646 госпитализаций взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования - 268 080 616,45 руб.

На 2022 год норматив – 0,004443 на одно застрахованное лицо (численность застрахованных – 3 114 012 человек), что составляет 14 016 госпитализаций взрослого и детского населения по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, сумма финансирования – 543 864,20 тыс.руб.

Утвержденные нормативы финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой составил на 2021 год – 36 710,87 рублей.

Утвержденные нормативы финансовых затрат на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой составил на 2022 год – 38 817,20 рублей.

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов взрослого населения от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019–2022гг.) представлен в таблице 6.

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов (взрослые)
от числа застрахованного населения, в том числе отдельно
по каждому этапу (анализ за 2019–2022 гг.).

№	Этапы медицинской реабилитации	2019г.		2020г.		2021г.		2022г.	
		Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %
1	1-й этап	15 082	0,6	23 089	0,9	15 898	0,6	71281	2.8
2	2-й этап	8 026	0,3	4 095	0,2	4 720	0,2	8768	0.35
3	3-й этап	12 110	0,5	17 064	0,7	17 920	0,7	12576	0.5
4	Всего	35 218	1,34	44 248	1,7	38 538	1,5	92625	3.6

Примечание: численность взрослого застрахованного населения в регионе в 2019 году – 2 635 130 человек, в 2020 году – 2 596 300 человек, в 2021 году – 2566 918 человек, в 2022 году – 2 504 652 человек.

Охват медицинской реабилитацией взрослого населения в 2022 году составил 3.6%, что на 2.1% больше аналогичного показателя в 2021 году. В разрезе профилей охват медицинской реабилитацией пациентов на 1 этапе в 2022 году увеличился на 2.2 % по сравнению с 2021 годом, охват на 2 этапе увеличился на 0.15% по сравнению 2021 годом, охват на 3 этапе реабилитации уменьшился на 0.2% по сравнению с 2021 годом.

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослого населения от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, за последние 4 года, в том числе: с нарушением функции центральной нервной системы; с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19 представлены в таблице 7.

Таблица 7

Показатели доли случаев оказания медицинской помощи
по медицинской реабилитации (взрослые) в разрезе профилей от общего числа
случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

(анализ за 2019–2022гг.)

№	Профиль кодек	2019г.		2020г.		2021г.		2022г.	
		Кол-во случаев*	Доля %	Кол-во случаев *	Доля %	Кол-во случаев *	Доля %	Кол-во случаев *	Доля %
1	Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС	5 009	46,4	2 964	48,0	3 203	44,3	4778	41
2	Реабилитационные для больных с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы	1 984	18,4	1 243	20,2	1 062	14,7	2542	21,8
3	Соматические, в том числе:	3 793	35,2	1 959	31,8	2 960	41,0	2999	25,7
3.1	соматические после перенесенного COVID-19	0	0	134	2,2	1 136	15,7	1307	11,2
4	Всего:	10 786	х	6 166	х	7 225	х	11629	х

* Количество случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (взрослые) на 2-м и в условиях дневного стационара 3-м этапам медицинской реабилитации.

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению с заболеваниями центральной нервной системы (далее – ЦНС) за последние 4 года является преобладающим и составляет 41% в 2022 году.

В 2022 году отмечается увеличение доли пациентов с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 7,1% по сравнению с 2021 годом, доля пациентов с соматическими заболеваниями

отмечается снижение на 15,3% по сравнению с 2021 годом, в том числе после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 снижение на 4,5%.

Текущие показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов детского населения от числа застрахованного населения, в том числе отдельно по каждому этапу (анализ за 2019 – 2022 годы) представлен в таблице 8.

Таблица 8

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов (детей)
от числа застрахованного населения, в том числе отдельно
по каждому этапу (анализ за 2019–2022 годы)

№	Этапы медицинской реабилитации	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
		Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %	Кол-во случаев	Охват %
1	1-й этап	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2-й этап	1 080	0,2	613	0,1	1 388	0,2	1 937	0,3
3	3-й этап	2 408	0,4	1 775	0,3	2 746	0,5	2 863	0,5
4	Всего	3 488	0,6	2 388	0,4	4 134	0,7	4800	0,8

Примечание: численность детского застрахованного населения в регионе в 2019 году – 582 662 человека, в 2020 году – 585 878 человек, в 2021 году – 574 390 человек, в 2022 году – 592 983.

Охват медицинской реабилитацией детского населения в 2022 году составил 0,8 %, что на 0,1% больше аналогичного показателя в 2021 году. В разрезе профилей охват медицинской реабилитации на 2-м этапе в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличился и составил 0,3%, на 3-м этапе остается на уровне 0,5%. Оказание медицинской помощи детям на 1 этапе оказывается в отделениях реанимации и интенсивной терапии, коек по профилю медицинской реабилитации в указанных отделениях не имеется (в статистике не учтена).

Динамика показателя доли случаев оказания медицинской помощи по

медицинской реабилитации детского населения от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, за последние 4 года, в том числе: с нарушениями функции центральной нервной системы; с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19 представлены в таблице 9.

Таблица 9

Показатели доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (детей) в разрезе профилей от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (анализ за 2019 – 2022 годы)

№	Про- филь кодек	2019г.		2020г.		2021г.		2022г.	
		Кол-во случаев*	Доля %	Кол-во случаев*	Доля %	Кол-во случаев*	Доля %	Кол-во случаев*	Доля %
1	Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС	3 257	93,4	2 273	95,2	3 863	93,5	3978	82,8
2	Реабилитационные для больных с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы	174	5,0	92	3,8	253	6,1	716	14,9
3	Соматические, в	57	1,6	23	1,0	18	0,4	106	2,2

	том числе:								
3.1	Сомати- ческие после перенесе нного COVID- 19	0	0	0	0	5	0,1	54	1,1
4	Всего:	3 488	х	2 388	х	4 139	х	4854	х

*Количество случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (детей) на 2-м и в условиях дневного стационара 3-м этапах медицинской реабилитации.

Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детскому населению с заболеваниями центральной нервной системы за период 2019–2021 гг. являлся лидирующим и составлял 93,5% в 2021 году, в 2022 г доля случаев составила 82,8 %, при увеличении общего количества случаев реабилитации до 3978.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Нижегородской области (за исключением наркологии и психиатрии) (анализ за 2019–2022 годы)

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с порядками, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» и от 31 июля 2020г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

Медицинская реабилитация в Нижегородской области осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

Количество медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской реабилитации взрослому населению в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной в установленном Порядке в 2022

году – 44 организации (региональной формы собственности – 37 организаций, федеральной формы собственности – 2 организации, частной – 5 организаций).

Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются в три этапа: в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре и в стационарных условиях.

Первый этап медицинской реабилитации взрослого населения осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе региональных и первичных сосудистых центрах, травмоцентрах, специализированных отделениях медицинских учреждений.

Медицинские организации, участвующие в оказании 1-го этапа медицинской реабилитации взрослого населения: ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5», ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района г.Нижний Новгород», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М.Самарина», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамас», ГБУЗ НО «Починковская центральная городская больница», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39», ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница», ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница».

В начале 2023 года открыто отделение ранней медицинской реабилитации в ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер».

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации взрослых, в том числе в отделениях

медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями.

Количество медицинских организаций, участвующих в оказании 2-го этапа медицинской реабилитации взрослого населения, включая организации региональной, федеральной и частной форм собственности, в 2022 году составило 22 организации.

Количество развернутых реабилитационных коек 2-го этапа для взрослого населения на базе учреждений всех форм собственности в 2019 году – 458 коек, в 2020 году – 605 коек. Увеличение коечного фонда на 147 коек отмечалось за счет дополнительно развернутых коек на базе ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко», ООО «Санатория им. ВЦСПС», ФГБУ «ПИМУ» Минздрава России, ООО «Санаторий «Рассвет», ООО «Санаторий-профилакторий «Янтарь». В 2021 году количество реабилитационных коек для взрослого населения на базе всех форм собственности составило 505 коек, в 2022 году – 595. Уменьшение коечного фонда в 2021 году на 100 коек произошло за счет закрытия ООО «Санаторий «Рассвет». В 2022 году увеличение коечного фонда на 90 коек произошло за счет открытия отделений медицинской реабилитации на базе ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода», а также приведение коечного фонда в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (с изменениями на 7 ноября 2022 г.).

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослого населения на втором этапе пациентам в разрезе профилей 2020–2022 годов, представлен в таблице 10.

Таблица 10

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых на втором этапе пациентам с нарушением

функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями 2020–2022 годов

№	Медицинские организации	2020 г.				2021 г.				2022 г.			
		Профиль коек											
		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	ВСЕГО	сом	ЦНС	ОДА + ПНС	ВСЕГО	сом	ЦНС	ОДА + ПНС	ВСЕГО
1	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса»		10		10		10		10		15		15
2	ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница»	5	5		10	5	5		10	5	5		10
3	ГБУЗ НО «Воротынская центральная районная больница»	4		4	8	4		4	8			15	15
4	ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»		9		9		9		9		15		15
5	ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина»		20		20		20		20		20		20
6	ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»	5	10	5	20	5	10	5	20	15	15		30
7	ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»	1	2		3	1	2		3		15		15
8	ГБУЗ НО «Шатковская центральная районная больница»	1	4	5	10	1	4	5	10			15	15
9	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»		35	10	45		35	10	45		30	15	45

10	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г.Н.Новгорода»		10		10		10		10		10		10
11	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»								10				10
12	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	15	15	15	45	15	15	15	45	15	15	15	45
13	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Н.Новгорода»	15		15	30	15		15	30	15		15	30
14	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3» (НГЦ)			15	15			15	15			15	15
15	ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко»		30		30		30		30		30		30
16	ФГБУЗ «Клиническая больница № 50 Федерального медико- биологического агентства» (г.Саров)	1	10	1	12	1	10	1	12	1	10	1	12
17	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» Федерального медико- биологического агентства		18	12	30		18	12	30		18	12	30
18	ФГБУ ВО «ПИМУ» Минздрава России Институт травматологии		4	4	8		4	4	8				

	ФГБУ ВО «ПИМУ» Минздрава России Институт реабилитации									20	30	50	
19	ООО «Санаторий «Зеленый город»	80	24		104	80	24		104	80	24		104
20	ООО «Санаторий «Городецкий»		20		20		20		20		20		20
21	ООО «Санаторий «Рассвет»	100			100	0			0				
22	ООО «База отдыха «Пурхма»		15		15		15		15		15		15
23	ООО «Санаторий- профилакторий «Янтарь»		24	12	36		24	12	36		24	12	36
24	ООО «Санаторий им. ВЦСПС»	15			15	15			15				0
Всего		242	265	98	605	142	265	98	505	141	305	149	595

Примечание: Центральная нервная система (далее – ЦНС) - койки реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств; периферическая нервная система (далее – ПНС) + опорно-двигательного аппарата (далее – ОДА) - койки реабилитационные для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, сом койки - реабилитационные соматические.

С 1 января 2016 г. медицинская реабилитация взрослого населения непосредственно после стационарного лечения осуществляется в том числе в отделениях медицинской реабилитации санаторно-курортных организаций: ООО «Санаторий «Зеленый город», ООО «Санаторий «Городецкий», ООО «Санаторий «Рассвет», ООО «Санаторий-профилакторий «Янтарь», ООО «Санаторий им. ВЦСПС».

Всего на базе санаторно-курортных организаций в 2019 году развернуто 177 коек, в 2020 году развернуто 290 коек по профилям: 195 коек соматических для реабилитации больных после острого инфаркта миокарда и операций на сердце, магистральных сосудах, 83 койки для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств для реабилитации после острого нарушения мозгового кровообращения, 12 коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного

аппарата и периферической нервной системы. В 2021 году развернуто 190 коек по профилям: 95 коек соматических, 83 койки для больных с ЦНС, 12 коек для больных с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы. Уменьшение коечного фонда в 2021 году на 100 коек произошло за счет закрытия ООО «Санаторий «Рассвет». В 2022 году развернуто 175 коек по профилям: 80 коек соматических, 83 койки для больных с заболеваниями ЦНС, 12 коек для больных с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы. Уменьшение коечного фонда в 2022 году на 15 коек произошло за счет закрытия ООО «Санаторий им.ВЦСПС».

Доля реабилитационных коек 2-го этапа, развернутых на базе санаторно-курортных учреждений в 2020 году составляла 48% от общего количества реабилитационных коек 2-го этапа, в 2019 году данный показатель составлял 39%. В 2022 году составил 29% от общего количества реабилитационных коек 2-го этапа, в 2021 году данный показатель составлял 37,6%.

Информация по обеспеченности реабилитационными койками в Нижегородской области на 10 000 чел. взрослого населения в 2019–2022 гг. представлена в таблице 11.

Таблица 11

Обеспеченность реабилитационными койками
на 10 000 чел. взрослого населения в 2019–2022 годах

№	Наименование	Показатель обеспеченности на 10 000 чел.			
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	Обеспеченность койками за счет организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области и министерству здравоохранения Российской Федерации	1,03	0,59	1,24	1,64

2	Обеспеченность койками за счет организаций всех форм собственности.	1,81	2,4	1,98	2,37
---	---	------	-----	------	------

Примечание: численность взрослого застрахованного населения в регионе в 2019 году - 2 531 800 человек, в 2020 году - 2 517 468 человек, в 2021 году – 2 539 793 человек, в 2022 году – 2 504 652 человек.

Занятость реабилитационной койки в медицинских организациях Нижегородской области, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области и в федеральных медицинских организациях, находящихся на территории Нижегородской области в 2019 году составила 286 дней, в 2020 году – 189 дней. Снижение показателя занятости койки в 2020 году связан с приостановлением работы отделений медицинской реабилитации с 30 марта 2020г. в связи с введением на территории Нижегородской области режима повышенной готовности (приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 марта 2020 г. № 315-215/20П/од «О временном прекращении оказания плановой стационарной помощи населению Нижегородской области», приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 июня 2020 г. № 315-589/20П/од «О госпитализации в плановом порядке в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Нижегородской области»).

Занятость реабилитационной койки в медицинских организациях Нижегородской области, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области и в федеральных медицинских организациях, находящихся на территории Нижегородской области в 2022 году, составила 266 дней. Снижение показателя занятости койки в 2022 году связан с тем, что в начале года отмечался рост заболеваемости новой коронавирусной инфекцией.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в дневном стационаре медицинской реабилитации и амбулаторном отделении медицинской реабилитации. Количество медицинских организаций, участвующих в оказании 3-го этапа медицинской реабилитации взрослому населению в рамках реализации территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Нижегородской области, утвержденной в установленном Порядке в 2022 году – 33 организации.

Количество медицинских организаций, участвующих в оказании 3-го этапа (дневной стационар) медицинской реабилитации взрослому населению в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилось на 2 за счет открытия отделений на базе ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода» и Институт реабилитации ФГБУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Количество развернутых реабилитационных коек 3-го этапа на базе медицинских организаций всех форм собственности в 2019 году – 95 коек и 22 амбулаторно-поликлинических отделений медицинской реабилитации (далее – АПОР), в 2020 году – 97 коек за счет увеличения коек в ООО «ММЦ «Волгатрансгаз» и 22 АПОР, в 2021 году – 114 коек за счет открытия дневного стационара на базе ООО «Здоровье» и 22 АПОР, в 2022 году – 144 коек за счет увеличения коек в ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района г.Нижнего Новгорода», открытия дневного стационара на базе ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода» и ФГБУ ВО «ПИМУ» Минздрава России Институт реабилитации.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослого населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей 2021–2022гг. представлен в таблице 12.

Таблица 12

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых на третьем этапе пациентам с нарушением

функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями 2021-2022г. (без учета смены)

№ п/п	Медицинские организации	2021 год		2022 год	
		Дневной стационар	АПОР	Дневной стационар	АПОР
1	ГБУЗ НО «Богородская центральная районная больница»		1		1
2	ГБУЗ НО «Большемурашкинская центральная районная больница»		1		1
3	ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»		1		1
4	ГБУЗ НО «Варнавинская центральная районная больница»		1		1
5	ГБУЗ НО «Воскресенская центральная районная больница»		1		1
6	ГБУЗ НО «Воротынская центральная районная больница»	2	1	2	1
7	ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»		1		1
8	ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г. Дзержинска»		1		1
9	ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница»		1		1
10	ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница»		1		1
11	ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»		1		1
12	ГБУЗ НО «Первомайская центральная районная больница»		1		1
13	ГБУЗ НО «Перевозская центральная районная больница»		1		1
14	ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»		1		1
15	ГБУЗ НО «Спасская центральная районная больница»		1		1
16	ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»		1		1
17	ГБУЗ НО «Чкаловская центральная районная больница»		1		1
18	ГБУЗ НО «Шатковская центральная районная больница»	10		10	
19	ГБУЗ НО «Городская больница № 37 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»		1		1
20	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4 Канавинского района г.Нижнего Новгорода»	13	1	19	1
21	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода»	15	1	15	1
22	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района г.Нижнего Новгорода»	2		5	

23	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Нижнего Новгорода»	10	1	10	1
24	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3»	15		15	
25	ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода»	0		10	
26	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»	0		10	
27	ГБУЗ НО «Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн»		1		1
28	ООО «ММЦ «Волгатрансгаз»	8		8	
29	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» Федерального медико-биологического агентства	5		5	1
30	ФГБУ ВО «ПИМУ» Минздрава России Институт реабилитации	0		5	
31	«Нижегородский филиал» ФГУП «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Минтруда России	2		2	1
32	ЧУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Нижний Новгород ОАО «РЖД»	4		0	
33	ООО «Санаторий «Зеленый город»	8		8	
34	ООО «Здоровье»	20		20	
ИТОГО:		114	22	144	24

Примечание: ЦНС - койки реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств; ПНС+ОДА - койки реабилитационные для пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, СОМ койки - реабилитационные соматические.

«Якорной» организацией по медицинской реабилитации взрослого населения является медицинская организация 3 уровня - ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода».

Согласно приказам министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 октября 2019 г. № 315-561/19П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации», от 31 января 2020 г. № 315-50/20П/од «Об организации медицинской

реабилитации непосредственно после стационарной помощи», от 27 февраля 2020 г. № 315-127/20П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од», от 12 октября 2022 г. № Сл-315-874/22П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации», от 8 ноября 2022 г. № Сл-315-943/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 12 октября 2022 г. «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации» (далее – Приказы), регламентирующим работу реабилитационной службы в 2019–2022 годах, определены перечни медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослых на втором, третьем этапах в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Нижегородской области, утвержденной в установленном Порядке.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации взрослого населения, включая этап медицинской реабилитации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ).

Так же Приказами определена маршрутизация пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации. Имеется преимущество медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах, оценка ее эффективности осуществляется путем ежеквартального сбора информации по медицинской реабилитации с медицинских организаций

Нижегородской области в информационно-аналитической системе «Свод», мониторинг «Медицинская реабилитация по нозологии»: проводится учет пациентов, прошедших первый этап медицинской реабилитации, направленных и прошедших медицинскую реабилитацию на втором, третьем этапах. На каждом этапе осуществляется оценка по шкале реабилитационной маршрутизации в динамике, кодирование нарушений жизнедеятельности по Международной классификации нарушений жизнедеятельности и функционирования.

Данные по основным показателям при маршрутизации на этапы медицинской реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и ишемической болезнью сердца (далее – ИБС) в Нижегородской области в 2019–2022 годах, проводимые в рамках плана мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, представлены в таблице 13.

Таблица 13

Основные показатели при маршрутизации на этапы
медицинской реабилитации пациентов с ОНМК и ОКС
в Нижегородской области в 2019–2022 годах

№	Показатель при заболеваниях	2019 г		2020 г		2021 г		2022г	
		ОНМК	ОКС	ОНМК	ОКС	ОНМК	ОКС	ОНМК	ОКС
1.	Доля больных с заболеваниями, получивших реабилитационное лечение на этапе оказания специализированной медицинской помощи (первом этапе медицинской реабилитации), из числа всех больных с заболеваниями, получивших специализированную медицинскую помощь (1 раз в квартал)	89,6	77,2	100	96,0	88,7	81,0	98,1	83,4
2.	Доля больных с заболеваниями,	24	21,7	18,8	16,1	20,4	17,0	26,5	15,1

	направленных на второй этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями (1 раз в квартал)								
3.	Доля больных с заболеваниями, прошедших реабилитационное лечение на втором этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями, направленных на второй этап медицинской реабилитации	74,6	47,8	47,7	27,6	90,3	77,8	92,0	84,3
4	Доля больных с заболеваниями, направленных на третий этап медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями	34	32,8	21,6	17,9	24,1	23,0	25,4	34,9
5	Доля больных с заболеваниями, прошедших реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации, из числа всех больных с заболеваниями, направленных на третий этап медицинской реабилитации	70	100	72,8	85,9	75,3	86,7	72,9	90,8

В 2020 году по сравнению с 2019 годом доля больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и ОНМК, включенных в мероприятия ранней медицинской реабилитации, увеличилось до 100% и 96% соответственно.

Доля больных с ОКС и ОНМК, направленных на второй этап медицинской реабилитации, снизилась в 2020 году до 18,8% и 16,1% соответственно по сравнению с аналогичными показателями 2019 года, что связано с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой (рост заболеваемости коронавирусной инфекции) в регионе и закрытием отделений медицинской реабилитации на продолжительный период. По этой же причине отмечается

снижение количества пациентов с вышеуказанной патологией, прошедших медицинскую реабилитацию в 2020 году на 2 и 3 этапах реабилитации, по сравнению с аналогичным показателем 2019 года.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом доля больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и ОНМК, включенных в мероприятия ранней медицинской реабилитации, увеличилось 83,4 и 98,1 соответственно.

Информация по обеспеченности реабилитационными койками в Нижегородской области на 10 000 чел. детского населения в 2019–2022 гг. представлена в таблице 14.

Таблица 14

Обеспеченность реабилитационными койками на 10 000 чел.
детского населения в 2019–2022 годах

№	Наименование	Показатель обеспеченности на 10 000 чел.			
		2019 г	2020 г	2021 г	2022 г
1	Обеспеченность койками за счет организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области	0,7	0,8	1,3	1,3

Примечание: численность детского застрахованного населения в регионе в 2019 году – 582 662 человека, в 2020 году – 585 878 человек, в 2021 году – 574 390 человек, в 2022 году – 592 983 человека.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детскому населению на втором этапе в разрезе профилей в 2021–2022 годах, представлен в таблице 15.

Таблица 15

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детскому населению на втором этапе с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями в 2021–2022 годах

№	Медицинские организации	2021 год	2022 год
		Профиль коек	

		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего	сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего
1	ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»		3		3		3		3
2	ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»		5		5		5		5
3	ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»		3		3		3		3
4	ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля. Дзержинск»		20		20		40		40
5	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» отделение медицинской реабилитации		24		24		35		35
6	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» кардиологическое отделение	5			5	0			0
7	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода		4		4		4		4
8	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»		20		20		30		30
Всего					84				120

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детского населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей в 2021–2022 годах, представлен в таблице 16.

Таблица 16

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации детского населения на третьем этапе пациентам в разрезе профилей в 2021–2020 годах

№ п/п	Медицинские организации	2021 год		2022 год	
		Профиль коек	АПОР	Профиль коек	АПОР

		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего		сом	ЦНС	ОДА + ПНС	Всего	
1.	ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля. Дзержинск»		20		20						
2.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 1 Приокского района г.Н.Новгорода»		12		12			12		12	
3.	ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	Амбулаторно-поликлинический этап									
Всего					32					12	

Первый этап медицинской реабилитации детского населения проводится на базе медицинских организаций в рамках госпитализации на реанимационные койки с учетом маршрутизации за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования. В настоящее время основные организации, оказывающие реанимационную помощь: ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 г. Нижнего Новгорода, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница» г. Нижнего Новгорода.

Второй этап медицинской реабилитации детского населения осуществляется в стационарных условиях на круглосуточных койках за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования в:

- ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница» - 3 круглосуточные койки неврологического профиля;
- ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница» - 5 круглосуточных коек неврологического профиля;
- ГБУЗ НО «Семеновская центральная больница» - 3 круглосуточные койки неврологического профиля.

В отделениях реабилитации, также за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования:

- ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» отделение медицинской реабилитации – 30 круглосуточные койки неврологического профиля, 5 коек дневного стационара неврологического профиля;

- ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 г. Нижнего Новгорода – 4 круглосуточные койки неврологического профиля;

ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» - 15 круглосуточных коек неврологического профиля и 15 коек дневного стационара неврологического профиля.

В ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля. Дзержинск» - 40 коек дневного стационара неврологического профиля за счет средств областного бюджета.

Третий этап медицинской реабилитации детского населения осуществляется на койках дневного пребывания, а также в амбулаторно-поликлинических отделениях реабилитации и самостоятельных центрах за счет средств областного бюджета в:

ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода» – 12 коек дневного стационара неврологического профиля;

ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» амбулаторно-поликлинический этап.

В 2022 году проведена реорганизация путем присоединения ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля» к ГБУЗ НО «Детский психоневрологический санаторий для лечения ДЦП «Автозаводский» с образованием «якорной» организации по детской реабилитации – ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации».

С учетом, трехуровневой системы медицинской реабилитации, реализуемой в Нижегородском регионе, реализация мероприятий комплексной реабилитации в рамках межведомственного взаимодействия проводится для детского населения на 2 и 3 этапах.

Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию детскому населению на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации делятся на 4 группы, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей», вступивший в силу 1 января 2021 года:

Первая группа – медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детям, и санаторно-курортные организации субъектов Российской Федерации, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара;

Вторая группа – федеральные санаторно-курортные организации, имеющие в своей структуре отделение медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара;

Третья группа – центры медицинской реабилитации для детей и медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, и (или) в условиях дневного стационара;

Четвертая группа – федеральные центры медицинской реабилитации для детей и федеральные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (центр) медицинской реабилитации

для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (уровень курации) и проводится после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении хронического заболевания вне обострения.

При IV, III уровнях курации - в стационарных условиях в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций;

При III уровне курации - в условиях дневного стационара в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

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

В Нижегородской области медицинская реабилитация детскому населению оказывается согласно приказу министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 октября 2022 г. № 315-889/22П/од «О порядке организации медицинской реабилитации детскому населению Нижегородской области».

Укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослого населения в 2021 году, составила 69,3% врачебным персоналом, 81,9% средним медицинским персоналом, 83%

немедицинским персоналом с высшим образованием. В 2020 году укомплектованность врачами была 70,8%, медицинскими сестрами 82,6%, немедицинским персоналом с высшим образованием – 83%.

В 2021 году отмечается уменьшение укомплектованности врачебным и средним персоналом на 1,5% и 0,7% соответственно, укомплектованность немедицинским персоналом осталась без изменений.

Укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослого населения в 2022 году, 66,8% врачебным персоналом, 55,7 % средним медицинским персоналом, 59,2 % логопедами, 55,4% медицинскими психологами.

Информация о количестве направленных пациентов в федеральные медицинские организации, в том числе национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, представлена в таблице 17.

Таблица 17

Количество направленных пациентов
в федеральные медицинские организации, в том числе НМИЦ,
в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование	Количество, направленных пациентов среди взрослого населения			
		2019г	2020г	2021г	2022г
1.	ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России	0	2	1	1
2.	ФГБОУ ВО «ПИМУ»МИНЗДРАВА РОССИИ, г.Нижний Новгород	20	27	16	14
3.	ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России	2	14	11	10
4.	ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России	1	1	2	1
5.	ФГБУ «ЦКБ С ПОЛИКЛИНИКОЙ»	0	1	2	0
6.	ФГБУ ВЦЭРМ ИМ. А.М. Никитина МЧС России	0	1	0	0
7.	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России	1	0	1	0
8.	ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России	1	0	0	0
9	ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии» Минздрава России				4

10	ФГБНУ «ФНКЦ реаниматологии и реабилитологии», г. Москва				1
11	ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента Российской Федерации, г. Москва				3
Итого		25	46	33	34

За период с 2019 года по 2022 год было направлено в федеральные медицинские организации, в том числе национальные медицинские исследовательские центры (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 138 пациента.

Материально-техническая база отделений медицинской реабилитации нуждается в обновлении. Анализ оснащенности медицинских организаций и их структурных подразделений медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, утвержденными в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», а также в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» показал, что коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования) отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях Нижегородской области составляет 88%.

Данные коэффициента износа основных фондов (медицинского оборудования) отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях Нижегородской области в 2022–2023 годах представлены в таблице 18.

Таблица 18

Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования)
отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях
Нижегородской области в 2022–2023 годах

№	Наименование медицинской организации	Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования)	Год расчета коэффициента
---	--------------------------------------	--	--------------------------

1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода»	0,98	2022
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная городская больница г.Арзамаса»	0,98	2022
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Воротынская центральная районная больница»	0,34	2022
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городецкая центральная районная больница»	0,83	2023
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина»	0,98	2022-2023
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Павловская центральная районная больница»	0,98	2022
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Шатковская центральная районная больница»	0,99	2022
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»	0,60	2023
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»	0,74	2022
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода»	0,96	2022
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 3 (Нижегородский гериатрический центр)»	0,96	2022
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская поликлиника 4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода»	0,90	2023
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Нижнего Новгорода»	0,98	2023
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Семеновская центральная районная больница»	0,98	2023
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Борская центральная районная больница»	0,98	2023
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко»	0,83	2023
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Кстовская центральная районная больница»	0,98	2023
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 2 г.Дзержинск»	0,98	2023
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Выксунская центральная районная	0,98	2023

	больница»		
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода»	0,98	2023
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 37 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»	0,98	2023
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Чкаловская центральная районная больница»	0,98	2023
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Воскресенская центральная районная больница»	0,98	2023
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Лысковская центральная районная больница»	0,98	2023

Оснащение реабилитационным оборудованием отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1 этапа медицинской реабилитации составляет 54,1%, оснащенность 2 этапа – 38,3%, оснащенность 3 этапа – 30%, в том числе дневного стационара – 38,5%, амбулаторно-поликлинических отделений – 21%.

При этом следует отметить, что в 2019-2023 годах в рамках реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» ежегодно осуществлялось оснащение 1 этапа медицинской реабилитации. За пять лет в рамках вышеуказанной региональной программы было оснащено 15 медицинских организаций.

1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Нижегородской области, с оценкой необходимости оптимизации функционирования.

Информация о структурных подразделениях медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, предоставлены в таблице 19.

Таблица 19

Структурные подразделения медицинских организаций Нижегородской области, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации

1.	Полное наименование медицинской	Государственное бюджетное учреждение	Государственное бюджетное учреждение	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	Государственное бюджетное учреждение
----	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------------

	организации	здравоохранения Нижегородской области «Арзамасская районная больница»	здравоохранения Нижегородской области «Богородская районная больница»	Нижегородской области «Большемурашкинская центральная районная больница»	здравоохранения Нижегородской области «Борская центральная районная больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006517 от 01.07.2019г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006796 от 17.03.2020г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации	№ ЛО-52-01-006334 от 21.12.2018г. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях.	ЛО-52-01-006933 от 22.09.2020г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	1	1	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	31,74	45,37	9,06	110,99
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	-	-	-	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации (%)	70	30	75	68
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да	нет	нет	нет
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями	-	-	-

10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	10			
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100			
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,25			
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	70			
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет	нет	нет	нет
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет	да	да	да
13.1	Число посещений в смену	-	15	3	3
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	100	100	86
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	1,0	1,4	1,0
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	30	75	68

На базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Борская центральная районная больница» в 2023 году планируется открытие стационарного отделения медицинской реабилитации,

запланированы к участию по оснащению в 2025 году, находятся в процессе лицензирования (данные по оснащенности стационарного отделения отсутствуют).

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Варнавинская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Воротынская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Воскресенская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Выксунская центральная районная больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-005143 от 19.11.2015г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006748 от 29.01.2020г. при оказании первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, специализированная медицинская помощь в стационарных условиях.	ЛО-52-01-006716 от 18.12.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	№ ЛО-52-01-006871 от 23.06.2020г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	2	1	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	9,055	15,719	15,934	78,465 (18,2 дети)
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	-	2023	2026	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	30	43,35	30	30
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации	нет	да	нет	нет

	несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)				
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***		отделение медицинской реабилитации с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	-	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)		15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы	-	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)		81	-	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)		1,2	-	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)		49,2	-	-
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет	-	нет	нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)			-	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)			-	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)			-	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)			-	-
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****	нет	нет	нет	нет
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)			-	

12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)			-	
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)			-	
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)			-	
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)			-	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	да	да	да
13.1	Число посещений в смену	6	15	6	5
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	25	85	25	25
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1	1,2	0,5	1,8
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30	37,5	30	30

* В 2023 году на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Воротынская центральная районная больница» открыт дневной стационар по медицинской реабилитации на 10 коек., оснащенность медицинскими изделиями составила 50%.

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городецкая ЦРБ»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 2 г. Дзержинска»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 33»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 37»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006632 от 18.10.2019г. при оказании первичной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной	ЛО-52-01-006562 от 05.08.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006523 от 28.06.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного	ЛО-52-01-006728 от 23.12.2019г. при оказании первично специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

		медицинской помощи в стационарных условиях		стационара, при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях	
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	1	3	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	да	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	186,014	111,188	31,15	112,324
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024	2026	2023	2026-
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	28,35	70	67,55	30
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет	нет	да	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **	отделение ранней медицинской реабилитации		отделение ранней медицинской реабилитации	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100		100	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,0		1	-
9.3	Коэффициент оснащенности	30		80	-

	отделения (%)				
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы		отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств		15 реабилитационных коек для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	-
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	13		100	-
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,5		1	-
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	26,7		62,1	-
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет		да	-
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-		15	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-		100	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-		1	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-		63,5	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	да	да	да
13.1	Число посещений в смену	-	28-30	9	10
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с	-	50	75	100

	учетом совместительства (%)				
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	2	1	
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	70	64,6	30

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 3»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 12»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 13»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 39»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО41-00110-77/00554726 от 31.07.2014г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО -52-01-006800 от 23.03.2020г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006512 от 17.06.2019г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006008 от 01.02.2018г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2, 3	2	3	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	132,456	нет	47,458
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022	2025	2024	нет
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации*	80	54,7	61,3	35

	(%)				
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да	да	да	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **	нет	-	отделение ранней медицинской реабилитации	отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-	-	85	52
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	-	1,2-	1,7
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	-	34	40
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы / Отделение медицинской реабилитации для взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	не реабилитационное
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и	30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	10 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств

		периферической нервной системы	периферической нервной системы	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы	
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	93	100	75 71,4	64
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	0,9	2,29	1,3 1,35	1,4
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	79	55	82 68	30
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да		нет	нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	15		-	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	87		-	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	2,3		-	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	8		-	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации		да	нет	нет
13.1	Число посещений в смену	-	40	-	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	100	-	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	2,29	-	-
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	54,4	-	-

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Держинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Кстовская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Лысковская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006420 от 26.03.2019 г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006601 от 20.09.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	ЛО-52-01-006525 от 05.07.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ФС № 52-01-002599 от 24.09.2020г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3	2	2	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	115,22	35,08	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2023, 2024	2025	2026	2025
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации* (%)	47,83	23,35	39	45
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими	нет	нет	да	нет

	отделениями медицинской реабилитации (да/нет)				
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **	отделение ранней медицинской реабилитации	—	отделение ранней медицинской реабилитации	отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	80	-	57,5	100
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,74	-	1,7	100
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	60	-	60	30
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы *отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	-	отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ЦНС	отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ЦНС
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	20 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств 15* реабилитационных коек для больных с	-	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств

		соматическими заболеваниями			
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100	-	86	70
		100			
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	2,2	-	1,2	25
		2,2			
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	34,5	-	27	60
		34			
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет	да	нет	нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-	10	0	
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	57,1	0	
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-	
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	16,7	-	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	-	да	да	нет
13.1	Число посещений в смену	-	3	2	
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	-	57,1	15	
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-	-	1,25	
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	—	30	30	—

*В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина» в 2023 году открыто стационарное отделение для пациентов с соматическими заболеваниями на 15 коек, 100% укомплектованность кадрами, запланировано к участию по оснащению в 2024 году.

В государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Кстовская центральная районная больница» в 2023 году открыт дневной стационар.

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Павловская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Первомайская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Перевозская центральная районная больница»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-005629 от 17.11.2016г. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации	ЛО-52-01-006984 от 30.10.2020г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	ЛО-52-01-006310 от 29.11.2018г. Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации	ЛО-52-01-005388 от 19.05.2016г. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	2	1	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	90,474 (16,4 дети)	16,524	13,326
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	-	2023	-	-
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	80	30,75	23	27.1
8.	Используются ли в медицинской	нет	нет	да	да

	организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)				
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **	-	отделение ранней медицинской реабилитации*	-	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-	100	-	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	1,14	-	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	50*	-	-
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	-	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	нет	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек)	-	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной	нет	-

	по состоянию на 01.01.2023)		нервной системы и органов чувств		
			15 реабилитационных коек для больных с соматическими заболеваниями		
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	100	нет	-
			100		
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	1,28	нет	-
			1,25		
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	25	-	
			25		
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара	-		нет	-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-		-	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-		-	-
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей	-		-	-

	(оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)				
12.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-		-	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	да	да	да
13.1	Число посещений в смену	350	15	7	5
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100	100	100	61
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	2	1,1	0,25	2,15
13.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	80	23	23	27,1

* Отделение ранней медицинской реабилитации на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Павловская центральная районная больница» открыто в конце 2022 года.

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Семеновская центральная районная больница»*	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Чкаловская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Уренская центральная районная больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Центральная городская больница г. Арзамаса»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006674 от 11.11.2019 г. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации при оказании специализированной медицинской помощи	ЛО – 52-01-007005 от 25.11.2020г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации;	ЛО-52-01-006493 от 06.06.2019г. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	ЛО-52-01-006557 от 26.07.2019г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях

		в стационарных условиях по: медицинской реабилитации			
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2	3	1	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	40,962 (7,1 дети)	19033	27,560	29.3524
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2025	-	-	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	23,6	40	25	82,5
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет	нет	нет	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или	отделение ранней медицинской реабилитации*	-	-	отделение ранней медицинской реабилитации

	детское реабилитационное отделение) **				
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70		-	70
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,6		-	1,6
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30		-	70
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС		-	отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	15 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств		-	15
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	79		-	70
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,6		-	1,6
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	11		-	95
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)			-	

11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)			-	
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)			-	
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)			-	
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)			-	
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****			-	
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)			-	
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)			-	
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)			-	

12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)			-	
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)			-	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	да	да	
13.1	Число посещений в смену	10	1	5	
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90	100%	64	
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,2	0,25	1,75	
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	30	40%	25	

* Отделение ранней медицинской реабилитации в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Семеновская центральная районная больница» открыто в 2023 году.

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода»	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Н. Новгорода»
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-52-01-006841 24.04.2020 при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	№ЛО-52-01-006979 от 23.10.2020г. при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной	№ЛО-52-01-006912 от 21.08.2021г. при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, при оказании специализированной медицинской помощи	№ФС-52-01-002596 от 30.07.2020г. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях

			медицинской помощи в стационарных условиях	в стационарных условиях, при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях	
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3	1	1	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет	32,09	73,3 12,69 детей	нет
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	нет	2024	2022г (в программе участвовало только детское нейро- реабилитационное отделение»)	41
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	45	76	79	42
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет	нет	да	
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь	отделение ранней медицинской реабилитации		-	

	по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **				
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	75		-	
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,2		-	
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	45		-	
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	нет		отделение медицинской реабилитации для взрослых пациентов с соматическими заболеваниями	
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)			10	
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)			81	
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)			1,82	
10.4	Коэффициент оснащенности			82	

	отделения (%)				
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)			да	
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)			10	
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)			81	
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)			1,82	
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)			82	
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****)		детское нейро-реабилитационное отделение	детское нейро-реабилитационное отделение (профиль-реабилитационные для больных с заболеваниями периферической нервной системы)	отделение медицинской реабилитации
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)		30 неврологических	15	4 неврологических
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)		5 неврологических	15	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или)		82%	100%	80%

	условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)				
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)		1,2	2,3	1,2
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)		51	40	42
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации			-	-
13.1	Число посещений в смену			-	-
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)			-	-
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации			-	-
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)			-	-

1.	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Н. Новгорода»	ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (г. Н. Новгород)	ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации» (г. Дзержинск)	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Н. Новгорода
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ЛЮ-52-01-006737 от 16.01.2020г. при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного	№ЛЮ-52-01-004376 от 24.07.2014г. при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных	№ЛЮ-52-01-006674 от 11.11.2019г. при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	№ЛЮ-41-01164-52/00348117 при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных

		стационара	условиях		условиях
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	1	1	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	25,62	нет	нет	17,41
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)				
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации* (%)	41	70	51	52
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	нет	нет	не	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное)				

	отделение) **				
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)				
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении				
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)				
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***				
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)				
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)				
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)				
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)				
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)				

11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)				
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)				
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)				
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)				
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****)			специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля	
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)				
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)			40 неврологических	
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)			96%	

12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)			1,3	
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)			51%	
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Отделение медицинской реабилитации	Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей		отделение медицинской реабилитации
13.1	Число посещений в смену	12 неврологических в 2 смены	75		1 неврологическое, 1 соматическое
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	49,2	87%		73%
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,8	1,6		1,2
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	41	70		52

1.	Полное наименование медицинской организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская поликлиника № 4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Шатковская ЦРБ
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия №ЛО41-01164-52/00308264 от 25.08.2016г. (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия №ЛО41-01164-52/00343317 от 17.11.2016 При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации	Лицензия №ЛО41-01164-52/00324509 от 02.11.2020 Выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной

				медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской реабилитации. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинской реабилитации.
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1	1	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	нет	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	26,200	34,406	21,8
6.	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2024	2026	2022
7.	Коэффициент оснащённости медицинской организации* (%)	61	90	27,7
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да	нет	нет

9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) **	-	-	-
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-	-	-
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	-	-
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	-	-
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)***	-	-	-
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-	-	
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-	-	
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-	-	
11.	Наличие дневного стационара медицинской	да	да	да

	реабилитации (для взрослых) (да/нет)			
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	19	10 коек в 2 смены	15
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	84,1	100%	100
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	0,5	1,75	-1,2
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	61	90	40,4
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара****	-		-
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-		-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-		-
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-		-
12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в	-		-

	стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)			
12.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-		-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	нет	да
13.1	Число посещений в смену	150		3
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	75.7		100
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	0,5		1,4
13.5	Коэффициент оснащённости отделения (%)	61		75

* Коэффициент оснащённости для медицинских организаций, оснащенных (планируемых к оснащению):

- в 2023 году – из АСММС.

-2 024-2025-2026 годах – фактическое значение на май 2023 года.

** При наличии структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе взрослым и детям (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение), пункт 9 и подпункты 9.1-9.3 заполняются по каждому структурному подразделению.

*** При наличии нескольких стационарных отделений медицинской реабилитации (для взрослых) пункт 10 и подпункты 10.1-10.4 заполняются по каждому стационарному отделению медицинской реабилитации (для взрослых).

**** При наличии нескольких отделений по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), пункт 12 и подпункты 12.1-12.5 заполняются по каждому структурному подразделению.

1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Нижегородской области.

Сводные данные об укомплектованности кадрами специалистов по Нижегородской области за 2022 год, согласно информации, полученной из формы ФСН №30 «Сведения о медицинской организации», представлены в таблице 20.

Таблица 20

Данные об укомплектованности кадрами
специалистов в Нижегородской области в 2022 году

№	Наименование должности	Число должностей в целом по организации		Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Коэффициент совместительства	Укомплектованность (физическими лицами)
		штатных	занятых			
1.	анестезиологи-реаниматологи	1250,25	1103	632	1,75	50,5
2.	кардиологи	326,5	270,5	213	1,27	65,2
3.	неврологи	655	541,5	395	1,37	60,3
4.	нейрохирурги	94,25	84,5	63	1,34	66,8
5.	онкологи	275,75	220,75	162	1,36	58,7
6.	педиатры-всего	1518,75	1290,5	958	1,35	63,1
7.	по лечебной физкультуре	87,5	61,75	40	1,54	45,7
8.	по медицинской реабилитации	12,75	5	1	5,00	7,8
9.	по рентгенэндоваскулярным	42,75	39	28	1,39	65,5
10.	психотерапевты	68	36,75	21	1,75	30,9
11.	пульмонологи	38	31,75	21	1,51	55,3
12.	рефлексотерапевты	27,25	17	9	1,89	33,0
13.	терапевты всего	1925,5	1587,75	1169	1,36	60,7
14.	травматологи-ортопеды	431	374,5	252	1,49	58,5
15.	физиотерапевты	169	119,25	76	1,57	45,0
16.	Физическая и реабилитационная медицины	29,75	23,5	12	1,96	40,3
17.	хирурги сердечно-сосудистые	68,75	57,25	40	1,43	58,2
18.	инструкторы-методисты по ЛФК	46,75	21,25	8	2,66	17,1
19.	логопеды	91,25	67,25	54	1,25	59,2
20.	психологи медицинские	198,5	147,75	110	1,34	55,4
21.	инструкторы по лечебной физкультуре	238,25	169,75	116	1,46	48,7
22.	М/С по массажу	505	403	323	1,25	64,0
23.	м/с по реабилитации	38,5	31	19	1,63	49,4
24.	м/с по физиотерапии	735,75	605,5	447	1,35	60,8

Анализ кадрового обеспечения амбулаторной и стационарной службы медицинской реабилитации Нижегородской области в 2022 году показал следующее.

Врачи-специалисты.

Число штатных должностей врачей-специалистов 7020,75 ед., занятых 5864,25 ед. (укомплектованность – 83,5%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 3676 ед., занятых 3026,5 ед. (укомплектованность – 82,3%);
- в стационарных подразделениях штатных 3230 ед., занятых 2748,75 ед. (укомплектованность – 85,1%).

Из числа штатных и занятых должностей врачей-специалистов, участвующими в оказании медицинской реабилитации:

число штатных должностей врачей-специалистов 394,25 ед., занятых 263,25 ед. (укомплектованность – 66,8%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 155,75 ед., занятых 108,75 ед. (укомплектованность – 69,8%);
- в стационарных подразделениях штатных 231 ед., занятых 151,5 ед. (укомплектованность – 65,6%).

Средний медицинский персонал.

Число штатных должностей среднего медицинского персонала 1517,5 ед., занятых 1209,25 ед. (укомплектованность – 79,7%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 729,75 ед., занятых 597,75 ед. (укомплектованность – 81,9%);
- в стационарных подразделениях штатных 717,25 ед., занятых 549 ед. (укомплектованность – 76,5%).

Специалисты с высшим немедицинским образованием.

Число штатных должностей специалистов с высшим немедицинским образованием 336,5 ед., занятых 236,25 ед. (укомплектованность – 70,2%), из них:

- в амбулаторных подразделениях штатных 153 ед., занятых 121,75 ед. (укомплектованность – 79,6%);

- в стационарных подразделениях штатных 175,5 ед., занятых 107,25 ед. (укомплектованность – 61,1%).

Укомплектованность врачами-специалистами, участвующими в оказании медицинской реабилитации, составляет 66,8%, при этом укомплектованность указанными специалистами в стационаре ниже, чем в амбулаторном звене.

Укомплектованность штатными должностями среднего медицинского персонала непосредственно, принимающего участие в медицинской реабилитации (инструкторы по лечебной физкультуре, медицинские сестры по реабилитации, массажу и физиотерапии) составляет 79,7%, при этом укомплектованность в стационарных условиях ниже, чем в амбулаторных условиях.

Что касается специалистов с высшим немедицинским образованием, то по ним укомплектованность кадрами составляет 70,2%. Укомплектованность логопедами – 73,7%, медицинскими психологами – 74,4%. Самая низкая укомплектованность у инструкторов методистов по лечебной физкультуре – 45,5%.

Число врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослому и детскому населению, прошедших первичную профессиональную переподготовку в 2020–2022 гг. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» - 165 врача (в том числе 43 врача обучены в 2020 году и 99 врачей - в 2021 году, 23 врача – 2022 году), число медицинских сестер, прошедших в 2020–2021 гг. первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» - 20 медицинских сестер (в том числе 6 медицинских сестер обучены в 2020 году и 14 – в 2021 году). В 2022 году прошли обучение 8 эрготерапевтов, 12 специалистов по физической реабилитации, 1 медицинский логопед, 5 медицинских психологов, число медицинских сестер, прошедших первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» - 180 медицинских сестер.

Потребность в обучении специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 1,2,3 этапах медицинской реабилитации взрослого населения, представлена в таблице 21.

Таблица 21

Потребность в обучении специалистов реабилитационным специальностям

№	Наименование должности	Количество должностей
1	Врач физической и реабилитационной медицины	11
2	Специалист по физической реабилитации	93
3	Медицинский логопед	30
4	Медицинский психолог	31
5	Специалист по эргореабилитации	31

Подготовка врачей по вопросам медицинской реабилитации, в том числе по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» организована и проводится на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Обучение среднего медицинского персонала по специальности «Реабилитационное сестринское дело» осуществляется в Государственном автономном учреждении дополнительного профессионального образования Нижегородской области «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения». Подготовка немедицинских кадров проводится на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского».

Укомплектованность кадрами учреждений, осуществляющих медицинскую реабилитацию детям в 2022 году представлена в таблице 22.

Таблица 22

Укомплектованность кадрами учреждений,
осуществляющих медицинскую реабилитацию детям

Наименование учреждения	%
-------------------------	---

ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»	80
ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница, педиатрическое отделение	100
ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница, педиатрическое отделение	100
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода»	80
ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода», отделение медицинской реабилитации	82
ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации»	96
ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	87
ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Н. Новгорода»	49,2
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 автозаводского района г. Нижнего Новгорода»	100

Таблица 22.1

Укомплектованность кадрами специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию детскому населению по Нижегородской области на 2022 год

№	Наименование должности (специальности)	Штатных, ед.	Занятых, ед.	Физические лица, чел.	Укомплектованность, %
	врачи - специалисты,	55,75	42	21	75,3
1	врач анестезиолог-реаниматолог				
2	врач-невролог	9,25	8,75	5	94,6
3	врач-нейрохирург				
4	врач-кардиолог				
5	врач по медицинской реабилитации	2	2	1	100,0
6	врач физической и реабилитационной медицины				
7	врач-рентгеноваскулярным диагностике и лечению				
8	врач по лечебной физкультуре	8,5	5,75	4	67,6
9	врач травматолог-ортопед	5,5	3	1	54,5
10	врач-онколог				
11	врач-пульмонолог	0,5	0,5		100,0
12	врач-психотерапевт	3	1	1	33,3
13	врач-рефлексотерапевт	4,75	4	2	84,2
14	врач-физиотерапевт	9	7,25	4	80,6
15	врач-педиатр	13,25	9,75	3	73,6
16	врач-сердечно-сосудистый				

	хирург				
	средний медицинский персонал, всего, в том числе:	74	60,5	49	81,8
17	инструктор по лечебной физкультуре	11,25	9,25	14	82,2
18	медицинская сестра по массажу	38	32,25	23	84,9
19	медицинская сестра по физиотерапии	24,75	19	12	76,8
20	медицинская сестра по медицинской реабилитации				
	специалисты с немедицинским образованием, всего:	23	15	12	65,2
21	инструктор-методист по лечебной физкультуре	0,75	0		0,0
22	специалист по физической реабилитации				
23	логопед	13	11	8	84,6
24	психолог				
25	медицинский психолог	9,25	4	4	43,2
26	специалист по эргореабилитации				
27	кинезиоспециалист				

Таблица 22.2

Количество детских специалистов, прошедших профессиональную переподготовку по Нижегородской области

№	Наименование обучения	Количество специалистов, чел.			
		прошло обучение в 2021 г	проходит обучение по состоянию на 01.01.2022	Запланировано в 2022 г	Запланировано в 2023 г

1	Физическая и реабилитационная медицина	12	0	17	по мере необходимости
---	--	----	---	----	-----------------------

Число врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку в 2020-2021 гг. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» - 12 врачей, число медицинских сестер, прошедших в 2020-2021 гг. первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» - 14 медицинских сестер.

В целях реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области» специалисты с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием включены в план на обучение по новым специальностям.

Динамика врачей, прошедших цикл профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» составляет 41%.

Динамика специалистов, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» составляет 30%.

В целях привлечения медицинских кадров на работу в Нижегородской области предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1. Нижегородская область активно участвует в реализации федеральной программы «Земский доктор/Земский фельдшер». За период с 2012 по 2022 гг. привлечено 736 медицинских работников (645 врач, 209 средних медицинских работника).

2. В Нижегородской области с 2019 года реализуется подпрограмма «Улучшение жилищных условий специалистов» (далее – подпрограмма) государственной программы «Развитие жилищного строительства и государственная поддержка граждан по обеспечению жильем на территории Нижегородской области», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 30 апреля 2014 г. № 302, предусматривающая

привлечение специалистов в учреждения сфер здравоохранения, образования, спорта, культуры, социальной политики.

В рамках Подпрограммы специалистам – участникам оказывается социальная поддержка из средств областного бюджета в форме социальной выплаты в размере 1 млн рублей, средства которой могут быть использованы на приобретение или строительство жилого помещения, осуществляемые гражданами посредством совершения любых не противоречащих закону сделок и участия в обязательствах (включая участие в жилищных, жилищно-строительных и жилищных накопительных кооперативах).

За период действия Подпрограммы свои жилищные условия улучшили 194 специалиста сферы здравоохранения, в том числе 174 медицинских работников первичного звена здравоохранения.

В 2023 году планируется обеспечить социальными выплатами на приобретение (строительство) жилья 60 медицинских работников.

3. В целях укомплектования государственных учреждений здравоохранения области врачебными кадрами организовано целевое обучение по образовательным программам высшего образования. С гражданами заключаются договоры о целевом обучении с обязательством отработки в учреждении не менее 3 лет

В 2021 году по программам специалитета ПИМУ заключено:

- 158 договоров о целевом обучении по специальности «Лечебное дело»;
- 87 – по специальности «Педиатрия»,
- 170 договоров о целевом обучении по программам ординатуры

В 2022 году заключено около 1000 договоров о целевом обучении (далее – целевой договор) по программам специалитета и ординатуры. На целевое обучение по программам специалитета зачислен 251 абитуриент. Квоты по целевым договорам по программам специалитета реализованы в полном объеме.

Для обучения в ординатуре в 2022 году зачислено 187 человек.

В 2022 году окончили обучение по программам специалитета по целевым направлениям министерства - 151 человек, по программам ординатуры - 126 человек.

4. Во всех государственных медицинских организациях Нижегородской области утверждены дорожные карты по устранению дефицита кадров.

5. В целях социальной поддержки граждан, более 4000 медицинских работников пользуются льготами в соответствии с Законом Нижегородской области от 29 ноября 2004 г. № 134-З «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по оплате жилья, отопления и освещения». В среднем размер зарплаты на одного специалиста, с учетом членов его семьи, составляет 2300 рублей в месяц.

С целью привлечения и закрепления медицинских кадров, а также оказания дифференцированных мер социальной поддержки медицинским работникам в первую очередь для наиболее дефицитных специальностей, в 2022 году предоставлены единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн рублей 49 врачам, оказывающим медицинскую помощь по дефицитным специальностям.

6. В государственных медицинских организациях Нижегородской области введен институт наставничества, за врачами-молодыми специалистами закрепляются более опытные коллеги – наставники. Для подготовки новых региональных мер стимулирования и социальной поддержки с целью привлечения медицинских кадров, в министерстве образована рабочая группа по разработке Программы по устранению кадрового дефицита. В состав рабочей группы вошли представители Законодательного Собрания Нижегородской области, медицинских организаций, образовательных организаций.

Начиная, с 2023 года планируется реализация дополнительных региональных мер социальной поддержки медицинских работников:

1. Единовременная компенсационная выплата в размере 1,0 млн рублей врачами и 500 тыс. рублей среднему медицинскому персоналу медицинских организаций Нижегородской области, подведомственных министерству

здравоохранения Нижегородской области, оказывающим медицинскую помощь по дефицитным специальностям;

2. Предоставление мер социальной поддержки студентам ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, обучающимся по целевому направлению, поступившим на обучение по программам специалитета и ординатуры, начиная с 2023 года 1 раз в год в размере 70 000 руб.

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

1. Постановление Правительства Нижегородской области от 29 декабря 2021 г. № 1243 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов».

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

2. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и

третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации».

Утверждает:

- перечень медицинских организаций Нижегородской области;
- схемы прикрепления муниципальных образований Нижегородской области к медицинским организациям Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения;
- маршрутизацию пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, не подлежащих направлению в санаторно-курортные организации, а также на случай отсутствия мест в санаторно-курортных организациях, непосредственно после стационарного лечения в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах, на медицинскую реабилитацию в медицинские организации (кроме санаторно-курортных организаций), имеющие круглосуточные реабилитационные койки соматического профиля и для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств.

3. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 февраля 2020 г. № 315-127/20П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од».

Вносятся изменения в части изменения перечня медицинских организаций, в следствие чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

4. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 12 октября 2022 г. №315-874/22П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации».

Утверждает:

- перечень медицинских организаций Нижегородской области;
- схемы прикрепления муниципальных образований Нижегородской области к медицинским организациям Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения;
- маршрутизацию пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения, не подлежащих направлению в санаторно-курортные организации, а также на случай отсутствия мест в санаторно-курортных организациях, непосредственно после стационарного лечения в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах, на медицинскую реабилитацию в медицинские организации (кроме санаторно-курортных организаций), имеющие круглосуточные реабилитационные койки соматического профиля и для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств.

5. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 8 ноября 2022 г. № 315-943/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 12 октября 2022 г. № 315-874/22П/од».

Вносятся изменения в части изменения количества коечного фонда медицинских организаций.

6. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 31 января 2020 г. № 315-50/20П/од «Об организации медицинской реабилитации непосредственно после стационарной помощи».

Утверждает алгоритм организаций медицинской реабилитации и перечень медицинских организаций, участвующих в проведении медицинской реабилитации непосредственно после стационарной помощи.

7. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 19 ноября 2021 г. № 315-982/21П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций

Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации».

Вносит изменения в части перечня медицинских организаций, вследствие чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

8. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 18 января 2022 г. № 315-28/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 3 февраля 2020 г. № 315-57/20П/од «Об утверждении перечня медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании второго и третьего этапов медицинской реабилитации взрослого населения, и схем маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации».

Вносит изменения в части перечня медицинских организаций, вследствие чего меняется схема прикрепления муниципальных образований Нижегородской области и маршрутизация пациентов.

9. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 10 декабря 2018 г. № 315-45696/18 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с применением информационных технологий».

Определяет правила применения информационных технологий при организации оказания медицинской помощи медицинскими организациями и включает порядок организации оказания медицинской помощи с применением информационных технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе в присутствии пациента.

10. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 октября 2022 г. № 315-889/22П/од «О порядке организации медицинской реабилитации детскому населению Нижегородской области».

Утверждает:

- состав областной координационной межведомственной реабилитационной комиссии, членами которой являются: главный внештатный детский

реабилитолог, главный внештатный детский невролог, главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям;

- перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания, этапности и уровня курации на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации и примерные схемы прикрепления к ним районов Нижегородской области;

- правила отбора, направления детей на медицинскую реабилитацию;

- перечень противопоказаний для направления детей на медицинскую реабилитацию.

11. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 18 марта 2022 г. № 315-279/22П/од «О формировании реабилитационного паспорта Нижегородской области и реабилитационных паспортов медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области».

Утверждает схему сбора и анализа информации по реабилитационным паспортам медицинских организаций, предоставляющие реабилитационные и (или) абилитационные услуги инвалидам и детям -инвалидам в Нижегородской области.

12. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2022 г. № 315-1064/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 5 июля 2022 г. № 315-611/22П/од «О реабилитации граждан старше 18 лет, перенесших COVID-19, в санаторно-курортных организациях Нижегородской области».

13. Письмо министерства здравоохранения Нижегородской области от 29 сентября 2016 г. № 315-01-48-22100/16 «О направлении информации».

Внедряет в практическую работу утвержденные клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.

1.8. Выводы.

1. Медицинская реабилитация в Нижегородской области осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации согласно требованиям приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «О порядке организации медицинской реабилитации» (с изменениями на 7 ноября 2022 г.) (далее – Порядок) и от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей.

2. Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляется в три этапа: в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре и в стационарных условиях.

3. Маршрутизация пациентов на этапы медицинской реабилитации определена приказами министерства здравоохранения Нижегородской области. Имеется преемственность медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах, оценка ее эффективности осуществляется путем проведения ежеквартальных мониторингов. С целью повышения доступности медицинской реабилитации на всех этапах необходимо создание Центра маршрутизации взрослого и детского населения.

4. В Нижегородской области количество медицинских организаций (далее – МО), на базе которых организованы отделения ранней медицинской реабилитации для взрослого населения недостаточно (13 МО).

В целях совершенствования и развития организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимо открытие дополнительных отделений ранней медицинской реабилитации для взрослого населения: в 2022 году – 3 отделения (ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса»), в 2023 году – 2 МО

(ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»), в 2024 году – 3 МО (ГБУЗ НО «Воротынская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»).

5. Показатель обеспеченности реабилитационными койками 2-го этапа медицинской реабилитации взрослых в Нижегородской области в 2021 году высокий, он составил 2,4 койки на 10 000 человек с учетом организаций всех форм собственности. В связи с нахождением части реабилитационных коек в составе профильных отделений, во исполнении Порядка, в 2022 году на базе ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса», ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница» созданы отделения медицинской реабилитации (2-го этапа медицинской реабилитации).

6. В связи с повышением количества пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, в том числе в проведении медицинской реабилитации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, имеется необходимость в увеличении количества реабилитационных коек дневного стационара для взрослых: в 2022 году – в ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», в 2023 году – ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», в 2024 году – в ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ».

7. Недостаточная укомплектованность медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, врачебными кадрами, средним медицинским персоналом, немедицинским персоналом с высшим образованием не позволяет в полной мере организовать деятельность мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее – МДРК) для своевременного и качественного оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации исходя из объема работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов Порядка. Обучение врачей и медицинских сестер реабилитационным специальностям

начато с 2020 года, осуществляется в 2022 году и запланировано на 2023, 2024 годы.

8. Оборудование отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 1, 2, 3 этапов и для детского населения 2, 3 этапов нуждается в обновлении. Необходимо оснащение/дооснащение современным, высокотехнологичным медицинским оборудованием отделений медицинской реабилитации в соответствии с Порядками и утвержденными клиническими рекомендациями.

8.1. В рамках региональной программы «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями» Нижегородской области (далее – Программа БСК) с 2019 по 2021гг. реализованы мероприятия по дооснащению реабилитационным оборудованием 1 этапа медицинской реабилитации на базе МО: ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г.Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница», ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им Н.А.Семашко». С 2022 по 2024гг. в рамках Программы БСК планируется дооснащению реабилитационным оборудованием 1 этапа медицинской реабилитации следующих МО: ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им А.М.Самарина», ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница».

8.2. В рамках программы «Оптимальная для восстановления здоровья

медицинская реабилитация в Нижегородской области» планируется дооснащение с 2023 по 2026 годы 12 МО 2 этапа медицинской реабилитации (таблица 24).

В 2022 году оснащено 4 МО 2 этапа медицинской реабилитации (таблица №19).

Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей на 2023–2026 годы представлен в таблице 23.

Таблица 23

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

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащённости медицинской организации (%) (как среднее между всеми коэфф. оснащённости отделений МР)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2023	80%	83%	67,55%	80,63%
	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2023	62,1%	83,90%		

	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	дневной стационар МР	взрослые	2023	63,5%	75,62%		
	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2023	64,6%	80%		
2	ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина»	отделение ранней МР	взрослые	2023	60%	75%	46,87%	80%
	ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2023	34,5%	85%		
	ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина»	стационарное отделение МР взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями	взрослые	2024	34%	X		
3	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	отделение МР взрослых с нарушением функции периферическо й нервной системы и костно- мышечной системы	взрослые	2023	49,2%	68,15%	43,35%	59,08%
	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2023	37,5	50%		
4	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2023	25%	80%	24,3%	80,0%
	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	стационарное отделение МР взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями	взрослые	2023	25%	80%		

	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2023	23%	80%		
5	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4 Канавинского района г.Н.Новгорода»	дневной стационар МР	взрослые	2024	61%	100%	61%	100%
	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4 Канавинского района г.Н.Новгорода»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2024	61%	100%		
6	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»	отделение ранней МР	взрослые	2024	34%	100%	43,66%	100%
	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2024	62,79%	100%		
	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»	отделение МР взрослых с нарушением функции периферическо й нервной системы и костно- мышечной системы	взрослые	2024	34,21%	100%		
7	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»	отделение ранней МР	взрослые	2024	30%	100%	28,35	100%
	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2024	26,7%	100%		

8	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Н.Новгорода»	отделение МР взрослых с нарушением функции периферическо й нервной системы и костно- мышечной системы	взрослые	2025	55%	X	54,7%	X
	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Н.Новгорода»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2025	54,4%	X		
9	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	отделение ранней МР	взрослые	2025	30%	X	23,66%	X
	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2025	30%	X		
	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2025	11%	X		
10	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2025	68%	X	49%	X
	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»	стационарное отделение МР взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями * (планируется открыть в 2023 г.)	взрослые	2025	30%	X		
11	ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко»	отделение ранней МР	взрослые	2025	30%	X	45%	X
	ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко»	стационарное отделение МР взрослых с нарушением ЦНС	взрослые	2025	60%	X		

12	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2025	30%	X	23,35%	X
	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	дневной стационар МР	взрослые	2025	16,7%	X		
13	ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г. Дзержинска»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	70%	X	70	X
14	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	30%	X	30%	X
15	ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода»	дневной стационар МР	взрослые	2026	90%	X	90%	X
16	ГБУЗ НО «Городская больница № 37 Автозаводского района г.Н.Новгорода»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	30%	X	30%	X
17	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	40%	X	40	X
18	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	40%	X	%	X
19	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»	амбулаторное отделение МР	взрослые	2026	30%	X	30%	X
20	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Н.Новгорода»	детское нейро- реабилитацион- ное отделение	дети	2024	39%	100	39%	100

21	ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»	детского соматического реабилитацион ного отделения	дети	2025	47%	X	47%	X
----	---	--	------	------	-----	---	-----	---

На базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Борская центральная районная больница» в 2023 году планируется открытие стационарного отделения медицинской реабилитации, запланированы к участию по оснащению в 2025 году, находятся в процессе лицензирования.

8.3. В рамках программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области» планируется дооснащение 3 этапа медицинской реабилитации (дневной стационар): ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода». В 2022 году – 3 этап медицинской реабилитации (дневной стационар) оснащены: ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Шатковская центральная районная больница».

8.4. В рамках программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области» планируется дооснащение 3 этапа медицинской реабилитации (амбулаторная реабилитация) 14 МО (таблица 24).

9. Значимую роль в комплексной реабилитации и абилитации детей, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов играет ранняя помощь – комплекс услуг, предоставляемых детскому населению с рождения до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности в целях комплексной профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности.

До сих пор не определено место ранней помощи в системе комплексной реабилитации и абилитации. Ранняя помощь детям должна войти в формируемую систему комплексной реабилитации и абилитации и стать начальным звеном, способствующим раннему выявлению нарушенных функций организма детей.

10. В Нижегородской области отмечается относительно высокий показатель до 100% по укомплектованности специалистами медицинских организаций,

оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению. Однако в некоторых медицинских организациях наблюдается высокий коэффициент совмещения 2,3.

11. Также отмечается недостаточная материально-техническая база медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению.

Оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию детскому населению, даст возможность внедрения в практику медицинских организаций Нижегородской области эффективных диагностических и лечебных реабилитационных технологий.

12. Для решения поставленных задач, с целью увеличения доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации необходимо принятие региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области».

В соответствии с Требованиями к региональным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», утвержденными Заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2022 г. сформирован перечень из 12 наиболее приоритетных медицинских организаций, реализация мероприятий Программы в которых будет наиболее эффективной и результативной.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской

реабилитации, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

Региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области» разрабатывается на период 2022-2030 годов в рамках федерального проекта, связанного с одним из целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей к 2030 году - «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

Достичь вышеуказанный целевой показатель, характеризующий достижение национальной цели «Сохранение населения, здоровья и благополучия», планируется за счет реализации следующих целей в рамках проекта:

Цель 1: Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

Показатели Региональной программы представлены в таблице 24.

Таблица 24

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год				
			2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации							
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	89	95	95	95	95	95

2. Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации

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

[illegible]

1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	ФП	Процент	0,10	2,50	5,00	7,50	10,00	22,00	34,00	46,00	58,00	70,00	82,00	95,00
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	ФП	Процент	0,10	1,00	1,90	2,80	3,70	8,20	12,70	17,20	21,70	26,20	34,00	35
1.4.	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	65,0	65
2	Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации														
2.1.	Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	ФП	Процент	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00

3. Задачи региональной программы.

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах:

1.1. Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым, детям на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности в 2022 году.

1.2. Проведение ежегодного аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций

Нижегородской области на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н.

1.3. Снижение срока ожидания пациентом первичной и повторной реабилитации на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации взрослого населения до 12 дней в 2024 году на 2-м этапе и 14 дней на 3-м этапе медицинской реабилитации.

1.4. Введение двусменного графика работы кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК для взрослого населения в 11 МО к 2024 г.

1.5. Создание Центра маршрутизации взрослого населения на базе ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода».

1.6. Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию на базе Центра маршрутизации взрослого населения ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода».

1.7. Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа до 30% к 2030 году.

1.8. Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа до 35% к 2030 году.

1.9. Обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС к 2030 году – не менее 95% случаев.

1.10. Обеспечение исполнения объемов случаев оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных

условиях, установленных Территориальной программой ОМС к 2030 году – не менее 35%.

1.11. Создание центра маршрутизации детского населения.

1.12. Создание единой системы маршрутизации несовершеннолетних пациентов и снижение сроков ожидания пациентом медицинской реабилитации на 2-м и 3-м этапах.

2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этап):

2.1. Организация 1 этапа медицинской реабилитации взрослых путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации в 13 МО к 2024 году.

2.2. Оснащение / дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений медицинской реабилитации для взрослого населения 10 медицинских организаций к 2024 году и 12 МО к 2030 год.

2.3. Оснащение/ дооснащение медицинскими изделиями (оборудованием) отделений 2 этапа медицинской реабилитации для детского населения.

2.4. Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации не менее 12 медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций.

2.5. Увеличение количества реабилитационных коек для детей в дневных стационарах.

2.6. Увеличение количества реабилитационных коек для детей в круглосуточных стационарах.

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

3.1. Увеличение количества реабилитационных коек дневного стационара для взрослого населения в 2024 году в 1 медицинской организации.

3.2. Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых) в

медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым 4 МО к 2024 году.

3.3. Направление несовершеннолетних пациентов после завершения 2-го этапа медицинской реабилитации на 3 этап медицинской реабилитации.

4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы субъекта Российской Федерации:

4.1. Ежеквартальный мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

4.2. Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» - не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.3. Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» после утверждения соответствующих профессиональных стандартов.

4.4. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело» - не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.5. Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования - подготовка на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации не менее 97% от числа запланированных в отчетном году.

4.6. Укомплектованность кадрами мультидисциплинарных реабилитационных команд (МДРК) 2,3 этапов медицинской реабилитации детского населения.

5. Организационно методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы субъекта Российской Федерации:

5.1. 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 в 4 МО к 2024 году.

5.2. Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы не менее 20 ТМК к 2024 году.

5.3. Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ не менее 45 к 2024 году.

5.4. Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами не менее 65% к 2024 году.

6. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи.

6.1. 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) в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО.

6.2. Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО.

6.3. 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) в 2023 году – в 12 МО, в 2024 году – в 27 МО.

6.4. Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2023 и 2024 гг. – по 2 совещания.

6.5. Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (не менее 1) в каждую медицинскую организацию, участвующую в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций:

7.1. Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием – регулярно (ежегодно).

7.2. Обеспечение медицинским организациям широкополостного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест (АРМ) для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 65 АРМ в 2022 году, 2024 год – 100% от потребности.

7.3. Проведение мониторинга и отбор лучших практик реабилитации и абилитации детей.

7.4. Создание общественной организации специалистов детской реабилитации.

8. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации:

8.1. Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг по 2 ед. ежегодно.

8.2. 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, информатов в 2023 году – в 6 МО в 2024 году – в 4 МО.

8.3. Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию не менее 2 роликов или статей ежегодно.

**План мероприятий региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области»**

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	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	01.09.2022	01.09.2023	заместитель министра по лечебной работе. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Изданы приказы МЗ НО, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым на всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	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)
	1.1.2	Актуализация нормативно- правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом	01.09.2022	01.09.2023	Карпова Г.Н., заместитель министра, главный внештатный специалист по	Изданы приказы МЗ НО, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям на	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности			детской медицинской реабилитации	всех этапах, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации	реабилитации детям приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Нижегородской области (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО, директор ТФ ОМС главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист по детской реабилитации	МЗ НО подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме (приказ МЗ НО о проведении анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда в Нижегородской области)	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	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной	МЗ НО предоставлен отчет об аудите оснащенности с	Проведен аудит оснащенности реабилитационным	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области 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.			работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	рассчитанным коэффициентом не дооснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения) (приказ МЗ НО о проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области)	оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Нижегородской области 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	
	1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации (ОМР)	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО.	Обеспечен двусменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – в 1 ОМР, включая: ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4»;	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						2023 году – в 8 ОМР, включая: ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода»; 2024 году – в 3 ОМР, включая ГБУЗ НО «Городская больница № 13», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»;		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						2025 году – в 2 ОМР; 2026 году – в 2 ОМР; 2027 году – в 2 ОМР; 2028 году – в 2 ОМО; 2029 году – в 2 ОМР; 2030 году – в 2 ОМР		
	1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Городская больница №33».	01.01.2023	31.12.2025	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. главный врач ГБУЗ НО «Городская больница № 33». главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Приказ МЗ НО о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Городская больница № 33»	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Городская больница №33»	Разовое (неделимое)
	1.1.7	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации»	01.01.2023	31.12.2024	Карпова Г.Н., заместитель министра. Есина Н.В., главный врач ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации». главный внештатный детский специалист по	Приказ МЗ НО о создании центра (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации»	Создан центр (бюро) маршрутизации детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации»	Разовое (неделимое)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					медицинской реабилитации			
	1.1.8	Создание и ведение регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО. директор ГБУЗ НО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ НО «Нижегородски й областной детский центр медицинской реабилитации». главный внештатный специалист по медицинской реабилитации главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	Приказ МЗ НО о создании Регистра пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн на базе МИАЦ Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежемесячно)
	1.1.9	Сокращение срока ожидания пациентом оказания медицинской	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО. главный	Длительность ожидания составляет: - для госпитализации	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов <i>(взрослые)</i> .			внештатный специалист по медицинской реабилитации	на 2-й этап: 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году	лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	
	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО. главный штатный специалист по медицинской реабилитации	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 20%; 2023 году – не менее 23%; 2024 году – не менее 25% 2025 году – не менее 30% 2026 году – не менее 30% 2027 году – не менее 30% 2028 году – не менее 30% 2029 году – не менее 30% 2030 году – не менее 30%	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)
	1.1.11	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО. главный штатный специалист по медицинской	Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения и направленных на 3 этап	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа			реабилитации	медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 20%; 2024 году – не менее 25%; 2025 году – не менее 30%; 2026 году – не менее 35%; 2027 году – не менее 40%; 2028 году – не менее 45%; 2029 году – не менее 45%; 2030 году – не менее 45%; Доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 15%; 2023 году – не менее 20%; 2024 году – не менее 30%; 2025 году – не менее 30%; 2026 году – не менее 35%; 2027 году – не менее 35%; 2028 году – не менее 35%; 2029 году – не менее 35%; 2030 году – не менее 35%;	детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	
	1.1.12	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской	01.01.2023	31.12.2030	главный врач ГБУЗ НО «Городская больница	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий			№ 33». главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила: 2023 году – не менее 5%; 2024 году – не менее 7% 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%	реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	
	1.1.13	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе. директор ТФ ОМС. Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	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 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2024 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования;	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						2025 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2026 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2027 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2028 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2029 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования; 2030 году – не менее 95% случаев и не менее 90% объемов финансирования;		
	1.1.14	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе. директор ТФ ОМС. Главные врачи МО главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	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 34,5% случаев и не менее 34% объемов финансирования;	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						2023 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2024 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2025 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2026 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2027 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2028 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2029 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования; 2030 году – не менее 35% случаев и не менее 34% объемов финансирования		
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных	1.2.1.	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе. Карпова Г.Н., заместитель министра. Главные врачи МО.	Организованы отделения ранней медицинской реабилитации в: 2022 году – в 3 МО, включая 3 ПСО по профилю неврология, кардиология: ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса»,	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на I этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
условиях (1, 2 этап)		медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)			главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ». 2023 году – в 2 МО, включая по профилю онкология: ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» 2024 году – в 3 МО по профилю неврология, кардиология: ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»; в 1 МО по профилю соматических заболеваний: ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;		
	1.2.2.	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе. Главные врачи МО. главный	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям			внештатный специалист по медицинской реабилитации	реабилитации взрослым и детям: в 2022 г. – 4 отделения (ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3»-1 отделение, ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса» - 1 отделение, ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ – 1 отделение, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода- 1 отделение) в 2023 г. – 5 отделений (ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина» - 1 отделение), ГБУЗ НО «Городская больница № 33» - 1 отделение, ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»-2 отделения, ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», - 1 отделение; в 2024 г. – 5 отделения (ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» - 1 отделение, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница	медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях «Городская больница №33», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ	

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						№ 13» -2 отделения, ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижегородского)- 1 отделение; ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина» - 1 отделение в 2025 г. – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Нижегородского)- 1 отделение, ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»- 1 отделение, ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» - 1 отделение, ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко» - 1 отделение, ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» - 1 отделение; в 2026 г. – не менее 2 отделений***; в 2027 г. – не менее 2 отделений***; в 2028 г. – не менее 2		

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						отделений***; в 2029 г. – не менее 2 отделений***; в 2030 г. – не менее 2 отделений***		
	1.2.3.	Рациональное и эффективное использование круглосуточного реабилитационного фонда для взрослого населения.	01.01.2023	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе. Главные врачи МО главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Доля госпитализаций с оценкой по ШРМ не менее 4-х баллов: более 70% - в 2023году, более 75% - в 2024году более 75% - в 2025году более 75% - в 2026 году более 75% - в 2027 году более 75% - в 2028 году более 75% - в 2029 году более 75% - в 2030 году	Круглосуточный реабилитационный фонд рационально и эффективно используется	Регулярное (ежегодное)
	1.2.4.	Совершенствование методов медицинской реабилитации.	01.09.2022	31.12.2030	Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации: (реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей, восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью): 3 МО – в 2022 году (ГБУЗ	Внедрены высокотехнологичные методы медицинской реабилитации в 11 МО	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						НО «Центральная городская больница г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ» в 4 МО – в 2023 году (ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»); в 4 МО – в 2024 году (ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13», ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина») в 2025 г. – не менее 2 МО***; в 2026 г. – не менее 2 МО***;		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						в 2027 г. – не менее 2 МО***; в 2028 г. – не менее 2 МО***; в 2029 г. – не менее 2 МО***; в 2030 г. – не менее 2 МО***		
1.3 Совершенствован ие и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (<i>взрослые</i>) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.01.2023	31.12.2023	заместитель министра по лечебной работе. Главный врач МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Открыты дневные стационары медицинской реабилитации в 2023 году – 1 отделение дневного стационара на 10 пациентов-мест в ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	регулярное (ежегодное)
	1.3.2	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (<i>взрослых</i>) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации	01.09.2022	31.12.2024	заместитель министра по лечебной работе. Главный врач МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым 2023 г. – 3 амбулаторных отделений в МО: ГБУЗ НО «Воротынская	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые) в медицинских	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		медицинской реабилитации взрослым).				ЦРБ, ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»; 2024 г. – 1 амбулаторное отделение в 1 МО: ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4». 2025 г.- 1 амбулаторное отделение ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», 1 амбулаторное отделение ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», 1 амбулаторное отделение ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», 1 амбулаторное отделение ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г.Нижнего Новгорода» В 2022 г. дневных стационаров медицинской реабилитации в 2 МО: ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»; в 2023 г. – 1 МО: ГБУЗ НО «Городская больница №33»	организациях: ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ, ГБУЗ НО «Городская больница №33», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						в 2024 г. – 1 МО – ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4» в 2025 году – 1 МО ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»		
	1.3.3	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (<i>детей</i>) в медицинских организациях	01.01.2022	31.12.2024	Карпова Г.Н., заместитель министра. Главный врач МО. главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	Открыт дневной стационар медицинской реабилитации – 1 отделение дневного стационара на 5 пациентов-мест в ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Нижнего Новгорода»	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	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	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежеквартальное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					внештатный специалист по детской реабилитации			
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»	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО. Карякин Н.Н., ректор ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России, Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97% 2025 году – не менее 97% 2026 году – не менее 97% 2027 году – не менее 97% 2028 году – не менее 97% 2029 году – не менее 97% 2030 году – не менее 97%	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	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
							соответствии с утвержденным планом- графиком	
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. ректор ФГАОУ ВО «Национальн й исследовательс кий Нижегородский государственны й университет им. Н.И. Лобачевского,» Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации,	Специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» от числа запланированных в отчетном году после утверждения соответствующих профессиональных стандартов в: 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97% 2025 году – не менее 97% 2026 году – не менее 97% 2027 году – не менее 97% 2028 году – не менее 97% 2029 году – не менее 97% 2030 году – не менее 97%	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	регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации		«Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО Поклад Л.А., директор ГАУ ДПО НО «Центр повышения квалификации и профессиональ ной переподготовки специалистов здравоохране ния». Карякин Н.Н., ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ»	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных в отчетном году прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97%; 2025 году – не менее 97%; 2026 году – не менее 97%; 2027 году – не менее 97%; 2028 году – не менее 97%; 2029 году – не менее 97%; 2030 году – не менее 97%	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					Минздрава России. Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации			
	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	01.09.2022	31.12.2024	заместитель министра по лечебной работе МЗНО Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО. Главные врачи МО. Карякин Н.Н., ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. Ректор ФГАОУ ВО «Национальный	Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации от числа запланированных в отчетном году составила в: 2022 году – не менее 97%; 2023 году – не менее 97%; 2024 году – не менее 97%	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)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского,» Поклад Л.А., директор ГАУ ДПО НО «Центр повышения квалификации и профессиональ- ной переподготовки специалистов здравоохране- ния». главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации			
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации								
3.1 Формирование	3.1.1.	Открытие кабинетов	01.01 .2023	31.12.2024	заместитель	Открыты кабинеты	Открыты кабинеты	Регулярное

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий		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			министра по лечебной работе. Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	телемедицины в: 2023 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», 2024 году – в 1 МО, включая: ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4»	телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	(ежегодное)
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	01.09 .2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НО «Городская больница № 33». главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	Проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы в 2022 году – не менее 3 ТМК; 2023 году – не менее 15 ТМК; 2024 году – не менее 20 ТМК	Организованы и проводятся ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы	Регулярное (ежегодное)
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами.	3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций/консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских	01.09 .2022	31.12.2024	главный врач ГБУЗ НО «Городская больница № 33». главный внештатный	Число телемедицинских консультаций/консилиумов в с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в:	Осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
5.1. 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)	01.01 .2023	31.12.2024	Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО, директор ГБУЗ НО «МИАЦ». Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	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 ПГТ 2023 году – в 12 МО, включая: ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13», ГБУЗ НО	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						«Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40; 2024 году – в 27 МО, включая: ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница" ГБУЗ НО «Богородская районная больница» ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода» ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г.		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						Дзержинска» ГБУЗ НО «Городская больница № 37» ГБУЗ НО «Городская больница № 12» ГБУЗ НО «Городская больница № 39» ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГБУЗ НО «Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн» ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ» ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ» ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5», ГБУЗ НО «Детская городская клиническая		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						больница № 1», ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1», ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля» (г. Дзержинск)		
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01 .2023	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО, Карпова Г.Н., заместитель министра. директор ГБУЗ НО «МИАЦ». Главные врачи МО, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист по детской медицинской	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2023 году – в 12 МО, включая: ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Городская больница №33», ГБУЗ НО «Городская клиническая	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					реабилитации.	больница №13», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17, ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40; 2024 году – в 27 МО, включая: ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница» ГБУЗ НО «Богородская районная больница» ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода» ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						больница № 2 г. Дзержинска» ГБУЗ НО «Городская больница № 37» ГБУЗ НО «Городская больница № 12» ГБУЗ НО «Городская больница № 39» ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГБУЗ НО «Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн» ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ» ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ» ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50», ГБУЗ НО «Городская		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						клиническая больница № 5», ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1» ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1», ГБУЗ НО «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (г. Н. Новгород) ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля» (г. Дзержинск); к 2030 году – в 100% МО		
	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)	01.01 .2023	31.12.2024	заместитель министра по лечебной работе МЗНО, Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО. директор ГБУЗ НО «МИАЦ». Главные врачи МО. главный внештатный	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	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила в: 2023 году 12 МО; 2024 году 27 МО		
5.2. 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	01.01 .2023	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ НО «Городская больница № 33». Главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Главный врач ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации» главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	На базе «якорной» медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2023 году - 2 рабочих совещания; 2024 году 2 рабочих совещания	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,	01.01 .2023	31.12.2024	Главный	В течение года проведено	Осуществляется	Регулярное

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»			внештатный специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	(ежегодное)
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических/методических рекомендаций	01.09.2022	31.12.2030	заместитель министра по лечебной работе МЗНО. Карпова Г.Н., заместитель министра МЗНО Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические рекомендации в практику составило в: 2022 году – в 13 МО, включая: ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ», ГБУЗ НО «Нижегородская областная больница им. Н.А.Семашко», ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39», ГБУЗ НО «Городская	В 21 медицинских организациях, включая: ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ», ГБУЗ НО «Нижегородская областная больница им. Н.А.Семашко», ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39», ГБУЗ НО «Городская	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						№ 39», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»; 2023 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»;	клиническая больница №5», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «ЛысковскаяЦРБ», ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина» внедрены в практику положения клинических/методичес ких рекомендаций	

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г.Нижнего Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода». в 2025 г. – не менее 2 МО***; в 2026 г. – не менее 2 МО***; в 2027 г. – не менее 2 МО***; в 2028 г. – не менее 2 МО***; в 2029 г. – не менее 2 МО***; в 2030 г. – не менее 2 МО***		
	5.2.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.01 .2023	31.12.2024	Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской	Повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю (приказ МЗ НО о внедрении клинических рекомендаций в отделения реабилитации	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
					реабилитации	медицинских организаций Нижегородской области)	рекомендаций по профилю	
	5.3	Обеспечение медицинским организациям широкополостного доступа в сеть «Интернет», создание автоматизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	01.09 .2022	31.12.2030	директор ГБУЗ НО "МИАЦ". Главные врачи МО	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2022 году в количестве - 65 в МО (100% от потребности): в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Городская больница № 33», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ, ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17, ГБУЗ НО «Городская	Медицинские организации обеспечены широкополостным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации – 100% от потребности	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						клиническая больница № 40»; ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница» ГБУЗ НО «Богородская районная больница» ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г.Нижнего Новгорода» ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г. Дзержинска» ГБУЗ НО «Городская больница № 37» ГБУЗ НО «Городская больница № 12» ГБУЗ НО «Городская больница № 39» ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						Семашко» ГБУЗ НО «Нижегородский областной неврологический госпиталь ветеранов войн» ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ» ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ» ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района г. Нижнего Новгорода» ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода» ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Н. Новгорода» ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 1 Приокского района г. Н. Новгорода» ГБУЗ НО «Центр восстановительной		

Наименование раздела	№ меро- приятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						медицины и реабилитации для детей» (г. Н. Новгород) ГБУЗ НО «Детская специализированная больница медицинской реабилитации для детей психоневрологического профиля» (г. Дзержинск); 2023 год- 100% от потребности 2024 год – 100% от потребности 2025 год – 100% от потребности 2026 год- 100% от потребности 2027 год – 100% от потребности 2028 год – 100% от потребности 2029 год- 100% от потребности 2030 год – 100% от потребности		
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале	01.01.2023	31.12.2024	директор ГБУЗ НО «МИАЦ».	Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
		государственных и муниципальных услуг				муниципальных услуг в: 2023 __2__ ед.; 2024 __2__ ед.		
	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.	01.01.2023	31.12.2024	Главные врачи МО. главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, Главный внештатный специалист по детской медицинской реабилитации	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2023 году – в 7 МО, включая: ГБУЗ НО «Городская больница №33», ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3», ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина», ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса», ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шатковская	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)

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
						ЦРБ; ГБУЗ НО «Нижегородский областной детский центр медицинской реабилитации»; 2024 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13»		
	6.3	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2024	директор ГБУЗ НО «МИАЦ».	В средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежегодное)

* В формате дд.мм.гггг.

** Указать планируемый срок внедрения каждого пункта по годам реализации региональной программы: разовое (неделимое), разовое (делимое), регулярное (ежегодное), регулярное (ежеквартальное).

*** Информация по уточнению наименования по медицинским организациям с 2025 года возможно при дальнейшем выделении федерального финансирования и уже определения нового списка приоритетных медицинских организаций.

5. Ожидаемые результаты

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

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95% в соответствующем году;

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5% в 2022 году, не менее 35% в 2023–2024 гг.;

- доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 23% в 2022 году, не менее 65% в 2023 году, не менее 100% в 2024 году.

Термины и сокращения, используемые в региональной программе
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Нижегородской области»

Росстат – Федеральная служба государственной статистики;

ЕМИСС – Единая межведомственная информационно-статистическая система;

МЗРФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МЗНО – Министерство здравоохранения Свердловской области;

ФГБУЗ – федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ФМБА – Федеральное медико-биологическое агентство;

ЦГКБ – центральная городская клиническая больница;

ДГБ – детская городская больница;

МКМЦ – многопрофильный клинический медицинский центр;

БСК – болезни системы кровообращения;

БОП – болезни органов пищеварения;

БОД – болезни органов дыхания;

ПИТ – палаты интенсивной терапии;

ОРИТ - отделение реабилитации и интенсивной терапии;

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Нижегородской области – Территориальная программа ОМС;

МКБ – международная классификация болезней;

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;

ОКС – острый коронарный синдром;

НКВИ – новая коронавирусная инфекция;

COVID-19 – новая коронавирусная инфекция;

ЦМР – центр медицинской реабилитации;

ОМР – отделение медицинской реабилитации;

ЦНС – центральная нервная система;

КСС – круглосуточный стационар;

МДРК – мультидисциплинарная реабилитационная команда;

ФРМ – физическая и реабилитационная медицина;

ВКС – видео-конференцсвязь;

МИС – медицинская информационная система;

РПГУ – региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций);

СОМК – государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж»;

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области;

КСГ – клинико-статистические группы;

ИБС – ишемическая болезнь сердца;

ЦВБ – цереброваскулярные болезни;

ГБУЗ НО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области;

МОТ – международная организация труда;

ИГ и ЛБГ – иностранные гражданин и лицо без гражданства;

ПФО – Приволжский Федеральный округ;

РФ – Российская Федерация;

ФО – федеральный округ;

ПНС – периферическая нервная система;

ОДА – опорно-двигательный аппарат;

НМИЦ – национальные медицинские исследовательские центры;

ПИМУ – ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации;

АПОР – амбулаторно – поликлиническое отделение реабилитации;

ШРМ – шкала реабилитационной маршрутизации;

ЛФК – лечебная физическая физкультура;

ДЦП – детский церебральный паралич.
