



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 31 мая 2022 г. № 326

г.КЫЗЫЛ

**Об утверждении региональной
программы Республики Тыва
«Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация»**

В соответствии с пунктом 9 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 2 мая 2021 г. № Пр-753 по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 г. Правительство Республики Тыва **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Тыва «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».
2. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Тыва Хардикову Е.В.

Исполняющий обязанности
заместителя Председателя
Правительства Республики Тыва



М. Кара-оол

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Тыва

от 31 мая 2022 г. № 326

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Республики Тыва «Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация»

П А С П О Р Т
региональной программы Республики Тыва
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация» (далее – Программа)

- | | |
|---|---|
| Государственный заказчик региональной Программы | – Министерство здравоохранения Республики Тыва |
| Ответственный исполнитель Программы | – Министерство здравоохранения Республики Тыва |
| Цель Программы | – обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации |
| Задачи Программы | – 1) обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах;
2) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этап);
3) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санаторной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (3 этап);
4) совершенствование научно-методического и кадрового обеспечения системы медицинской реабилитации;
5) организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Тыва;
6) информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации |
| Целевые индикаторы и показатели Программы | – 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 составит не менее 95 процентов;
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, составит не менее 35 про- |

центов;

3) доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составит в 2022 – 38 процентов, 2023 году – 64 процента, 2024 году – 90 процентов, 2025 году – 90 процентов;

4) охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в 2022 году – 20 процентов, 2023 году – 54 процента, 2024 году – 60 процентов, 2025 году – 60 процентов, 2030 году – 60 процентов

Этапы и сроки реализации Программы

– Программа реализуется с 2022 по 2024 годы в 3 этапа

Перечень мероприятий

– I. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах:

1) обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех её этапах;

2) совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этап);

3) совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап).

II. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации.

Повышение укомплектованности кадрами отделений ранней медицинской реабилитации и детских реабилитационных отделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию на I этапе, стационарных и амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых, отделений медицинской реабилитации для детей, дневных стационаров медицинской реабилитации.

III. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации:

1) формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий;

2) взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами.

IV. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи.

Обеспечение правильного выполнения медицинских технологий по медицинской реабилитации:

позапное внедрение в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, автоматизации всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи («элек-

тронный бенчмаркинг»).

V. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций.

Внедрение и обязательное применение клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи по медицинской реабилитации.

VI. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации

Объемы бюджетных ассигнований Программы

- в 2022 году в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2022 г. № 1026-р «О распределении субсидий, предоставляемых в 2022 году в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – распоряжение Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2022 г. № 1026-р) на реализацию мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» выделено из федерального бюджета 38 899,6 тыс. рублей или (99 процентов), соответственно выделенным финансовым средствам из федерального бюджета уровень софинансирования составляет 392,93 тыс. рублей или (1 процент). Общий объем финансирования составляет 39 292,53 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации Программы

- 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 составит не менее 95 процентов.
- 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, составит не менее 35 процентов.
- 3. Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию составит в 2022 – 38 процентов, 2023 го-

ду – 64 процента, 2024 году – 90 процентов, 2025 году – 90 процентов.

4. Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в 2022 году – 20 процентов, 2023 году – 54 процента, 2024 году – 60 процентов, 2025 году – 60 процентов, 2030 году – 60 процентов

I. Обоснование проблемы, анализ ее исходного состояния

Проблема эффективной медицинской реабилитации в Республике Тыва стоит весьма остро. В ходе анализа общая заболеваемость населения в 2021 году составляла 117 928,2 на 100 тыс. населения, а в 2020 году – 113 301,9 (РФ 2020 г. – 156111,4), этот показатель увеличился на 4,1 процента.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом общая заболеваемость выросла по болезням уха и сосцевидного отростка на 17,3 процента (2020 г. – 2843,2 на 100 тыс. нас.; 2021 г. – 3334,5), болезням органов пищеварения – на 9,6 процента (2020 г. – 6120,9; 2021 г. – 6709,5), болезням органов дыхания – на 8,3 процента (2020 г. – 31179,7; 2021 г. – 33781,7), травмам и отравлениям – на 7,5 процента (2020 г. – 7001,3; 2021 г. – 7524,3), эндокринным болезням – на 7,3 процента (2020 г. – 6413,9; 2021 г. – 6883,8).

Кроме того, на 6,0 процентов увеличилась заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни, – с 61 684,9 в 2020 году до 65 371,3 на 100 тыс. населения в 2021 году. Соответственно вырос показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в расчете на 100 работающих) – он составил 456,3 (в 2020 г. – 413,5) и 41,1 случаев (в 2020 г. – 30,6).

Общие заболевания нередко приводят к инвалидизации, на их долю приходится около 80 процентов от общего числа инвалидностей. По данным ГИС ФРИ, количество инвалидов на 1 января 2021 г. равно 23 357 на 332 518 человек населения, это почти 7,1 процента от общей численности населения республики. На конец 2020 года порядка 1078 человек были впервые признаны инвалидами, из них дети – 218, что составляет 20,2 процента от общего количества. По уровню инвалидности за 2020 год Республика Тыва занимает третье место среди регионов Сибирского федерального округа.

Таким образом, целесообразным является внедрение в Республику Тыва комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации, снижения уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

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

Республика Тыва расположена на юге Восточной Сибири, в географическом центре азиатского материка на слиянии рек Бий-Хем (Большой Енисей) и Каа-Хем (Малый Енисей) и граничит с Монголией, Красноярским краем, Иркутской областью, Республиками Бурятия, Алтай и Хакасия. Площадь республики 168,6 тыс. кв. км. Отличается весьма суровыми природно-климатическими условиями. Климат резко континентальный, с отрицательной (от -3 до -50 С°) среднегодовой температурой, со значительными перепадами сезонных и суточных температур, с продолжительной холодной малоснежной зимой и коротким жарким, нередко засушливым летом. В летнее время температура воздуха поднимается до +40 С°, зимой опускается до -50 С°. Рельеф горно-котловинный, сильно расчлененный, с глубоко врезанными долинами, с абсолютными отметками от 500 до 3970 м над у. м.

Республика Тыва относится к Восточно-Сибирскому экономическому району в составе Сибирского федерального округа, включает 17 административно-территориальных районов (кожуунов) и 5 городов, 2 из которых – Кызыл (столица республики) и Ак-Довурак, 3 – Туран, Чадан и Шагонар обладают кожуунным статусом.

Таблица 1

Численность населения в Республике Тыва

Наименование показателя	На 01.01.2019	На 01.01.2020	На 01.01.2021
Общая численность населения, чел.	324423	327383	330368
Из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, тыс. человек	112,1	111,9	112,6
Трудоспособного возраста, тыс. человек	174,5	179,4	180,8
Старше трудоспособного возраста, тыс. человек	37,8	36,1	37,0

Таблица 2

Медико-демографические показатели в Республике Тыва за 2018-2020 годы

Наименование показателя	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	20,2	18,6	20,2
	РФ – 10,9	РФ – 10,1	РФ – 9,8
	СФО – 11,4	СФО – 10,4	СФО – 10,0
Смертность (на 1000 чел. населения)	8,8	8,3	9,4
	РФ – 12,5	РФ – 12,3	РФ – 14,6
	СФО – 13,0	СФО – 12,9	СФО – 15,1

Наименование показателя	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	682,6 РФ – 482,2 СФО – 585,2	652,1 РФ – 470,0 СФО – 568,8	698,1 нет данных
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	11,4 РФ – -1,6 СФО – -1,6	10,3 РФ – -2,2 СФО – -2,5	10,8 РФ – -4,7 СФО – -5,0
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	66,5 РФ – 72,9 СФО – 70,7	67,6 РФ – 73,3 СФО – 71,1	66,3 РФ – 71,5 СФО – 69,6

По оценке численность населения Республики Тыва на начало 2020 года составила 327,4 тыс. человек, в том числе 177,8 тыс. человек (54,3 процента) – городские жители и 149,6 тыс. человек (45,7 процента) – жители сельской местности. В целом по Российской Федерации доля городского населения составляет 74,7 процента, сельского – 25,3 процента.

За последние пять лет число жителей республики увеличилось на 11,7 тыс. человек или на 3,7 процента.

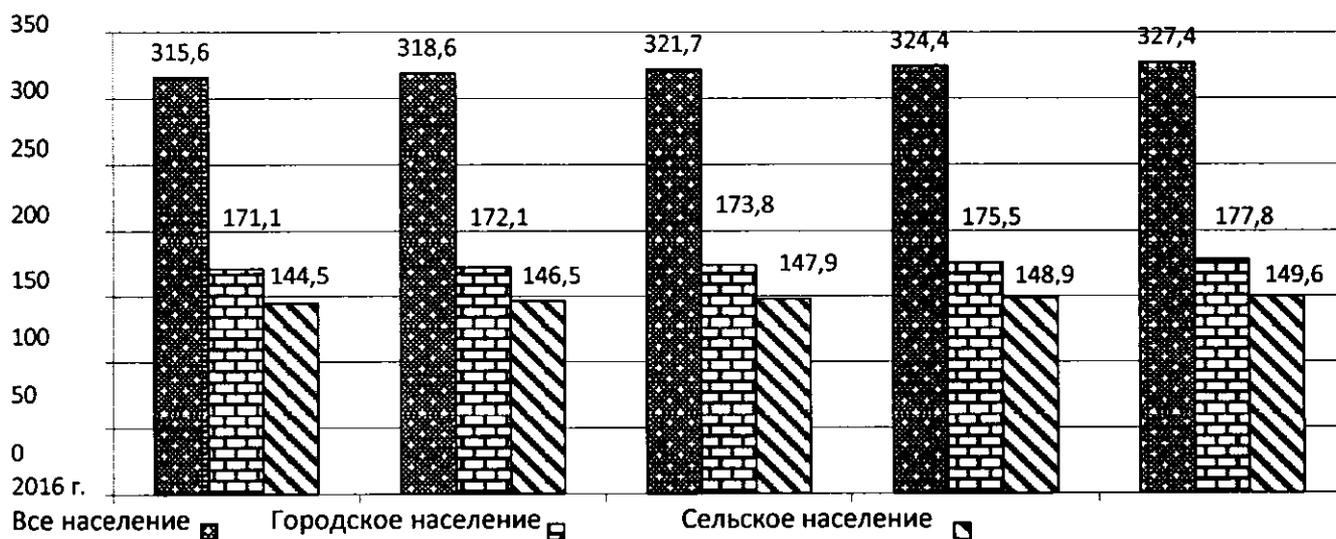


Рис. 1. Численность постоянного населения Республики Тыва (на начало года, тыс. человек)

Определяющим фактором увеличения численности населения республики является естественный прирост.

Таблица 3

Компоненты изменения общей численности населения

(человек)

Годы	Численность населения на 1 января	Изменения за год		
		общий прирост, убыль (-)	естественный прирост, убыль (-)	миграционный прирост, убыль (-)
2018 г.	321722	2701	3681	-980
2019 г.	324423	2960	3342	-382

Годы	Численность населения на 1 января	Изменения за год		
		общий прирост, убыль (-)	естественный прирост, убыль (-)	миграционный прирост, убыль (-)
2020 г.	327383	2979	3558	-579

За анализируемый период численность населения моложе трудоспособного возраста увеличилась на 4,6 тыс. человек и на начало 2020 года составила 111,9 тыс. человек (34,2 процента от общей численности населения). Численность населения в трудоспособном возрасте увеличилась на 5,4 тыс. человек и составила 179,4 тыс. человек (54,8 процента от общей численности населения). Число лиц в возрасте старше трудоспособного увеличилось на 1,8 тыс. человек и составило 36,1 тыс. человек (11,0 процентов от общей численности населения). В целом по Российской Федерации на возраст моложе трудоспособного приходится 18,7 процента от общей численности населения, на трудоспособное население – 56,3 процента, на возраст старше трудоспособного – 25,0 процентов.

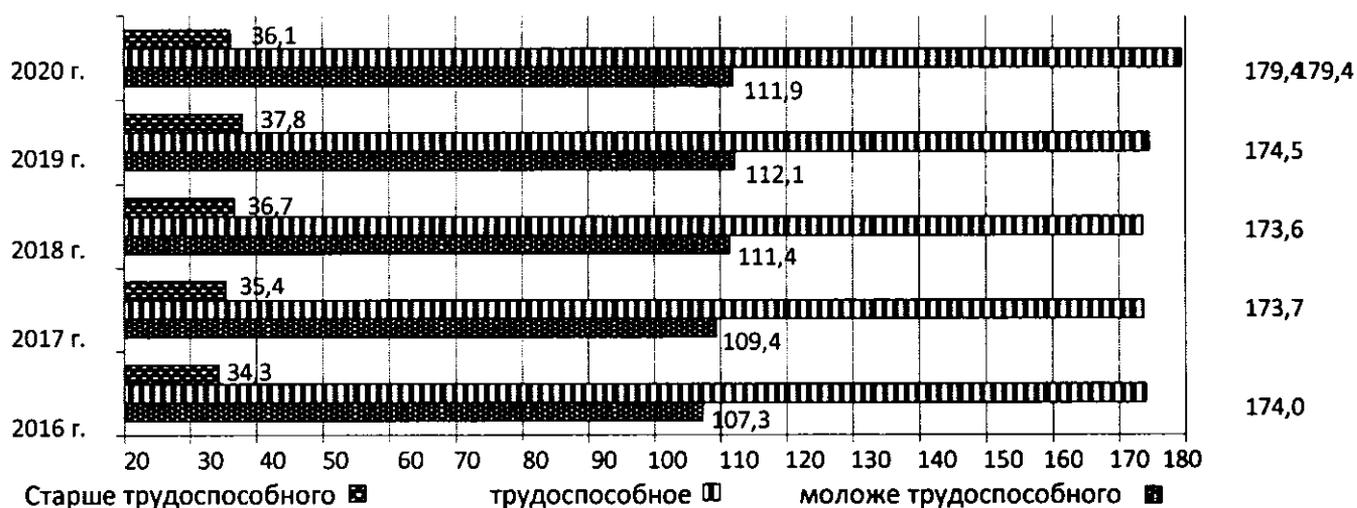


Рис. 2. Динамика возрастного состава населения Республики Тыва (тыс. человек)

Средний возраст населения республики составляет 30,0 лет, в том числе мужчин – 28,1, женщин – 31,7. В целом по Российской Федерации: оба пола – 40,23 лет, мужчины – 37,47, женщины – 42,63.

Удельный вес женщин в общей численности населения на начало 2020 года составил 52,1 процента, мужчин – 47,9 процента. На каждую тысячу мужчин приходится 1087 женщин. В целом по Российской Федерации удельный вес женщин составляет 53,6 процента, мужчин – 46,4 процента, на каждую тысячу мужчин приходится 1154 женщины.

На 1 января 2020 г. численность женского населения фертильного возраста (15-49 лет) в республике составила 80,4 тыс. человек (47,2 процента от общей численности женщин), (2016 г. – 80,0 тыс. человек (48,5 процента).

За последние три года показатель рождаемости незначительно снизился на 1 процент, с 20,2 на 1000 населения в 2018 году до 20,0, республиканский показатель превышает показатели Сибирского федерального округа (далее – СФО) и Российской Федерации (далее – РФ) в два раза.

Коэффициенты рождаемости

(на 1000 населения)

Территория	2018 г.	2019 г.	2020г.*
Российская Федерация	10,9	10,1	9,8
Сибирский федеральный округ	11,4	10,4	10,0
Республика Тыва	20,2	18,6	20,0

За период 2018-2020 годов отмечается стабильная динамика по снижению показателя смертности от туберкулеза на 6,7 процента, с 43,3 на 100 тыс. населения в 2018 году до 40,4. В 2020 году регистрируется увеличение смертности от болезней системы кровообращения на 0,3 процента, с 332,1 на 100 тыс. населения в 2018 году до 333,0. Показатели смертности от новообразований и внешних причин, наоборот, уменьшаются. От новообразований на 9,1 процента, с 123,5 до 112,2, от внешних причин на 8,5 процента, с 207,1 до 189,4. Смертность от болезней органов пищеварения увеличивается на 3,9 процента, с 59,4 до 61,7, от болезней органов дыхания – на 42,6 процента, с 39,9 до 56,9.

В 2020 году в республике, как и в целом по России, на фоне пандемии COVID-19 зафиксирован рост смертности населения. Смертность в республике по итогам 2020 года выше на 10,8 процента, чем в 2019 году.

В структуре причин смерти ведущие места занимают болезни системы кровообращения, на которые приходится 36,2 процента от общего числа умерших, внешние причины – 20,6 процента, новообразования – 12,2 процента.

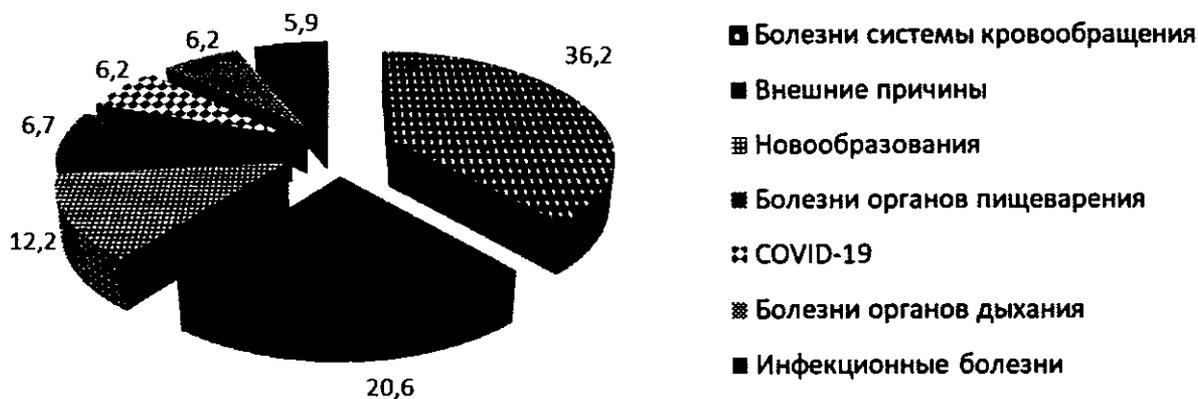


Рис. 3. Структура общей смертности населения Республики Тыва в 2020 г. (процентов)

На зарегистрированные случаи COVID-19 приходится 6,2 процента от общего количества умерших в республике, у 188 человек он послужил основной причиной смерти. Также COVID-19 оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений иных заболеваний.

По сравнению с 2019 годом увеличились показатели смертности по основным причинам: от болезней эндокринной системы на 29,4 процента, болезней органов дыхания – на 27,9 процента, болезней органов пищеварения – на 15,5 процента, бо-

лезней системы кровообращения – на 10,3 процента, новообразований – на 5,1 процента.

Таблица 5

**Показатели смертности
по основным классам причин смерти**

Причины смерти	Число умерших на 100 тыс. населения		
	2018 г.	2019 г.	2020 г.*
Всего зарегистрировано умерших от всех причин, в том числе от:	884,0	829,7	919,5
инфекционных и паразитарных болезней	54,5	53,7	54,1
из них: туберкулеза (всех форм)	43,3	42,0	40,4
новообразований	123,5	106,8	112,2
болезней системы кровообращения	332,1	301,9	333,0
болезней органов дыхания	39,9	44,5	56,9
болезней органов пищеварения	59,4	53,4	61,7
внешних причин	207,1	209,3	189,4
из них: от транспортных (всех видов) травм	30,3	37,7	33,4
в том числе от ДТП	17,0	24,9	21,6
случайных отравлений алкоголем	14,2	14,7	8,8
самоубийств	13,9	26,7	30,1
убийств	26,6	36,5	28,9
повреждений с неопределенными намерениями	75,2	39,3	24,6

За последние два года увеличился показатель смертности среди лиц трудоспособного возраста на 7,6 процента и остается выше среднероссийского уровня на 43,4 процента (РТ 2019 г. – 622,4 (1086 чел.) на 100 тыс. населения трудоспособного возраста; РТ 2020 г. – 669,6 (1201 чел.); СФО 2019 г. – 566,4; РФ 2019 г. – 466,9).

Первое место в структуре причин смерти населения в трудоспособном возрасте остаются внешние причины – 40,1 процента от всех умерших данного возраста. Болезни системы кровообращения составляют 18,4 процента, новообразования – 9,1 процента, туберкулез – 7,4 процента.

Ожидаемая продолжительность жизни в республике, как и в целом по России, по предварительным итогам 2020 года, снизилась с 67,6 до 66,3 лет, что объясняется последствиями пандемии коронавируса (СФО 2020 г. – 69,6; РФ 2020 г. – 71,5).

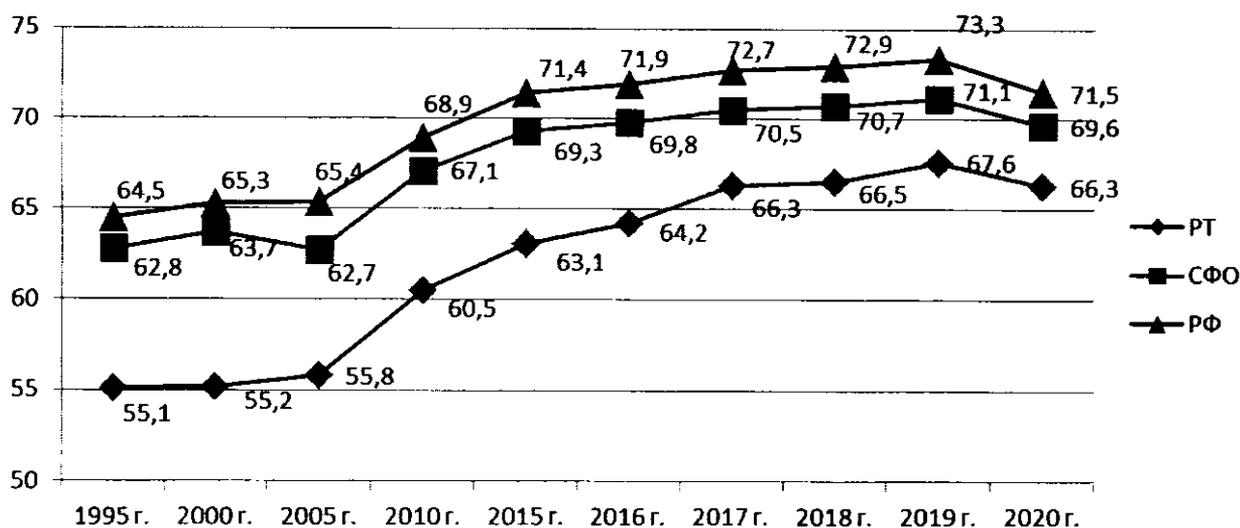


Рис. 4. Ожидаемая продолжительность жизни в Республике Тыва, СФО, РФ (лет)

За период 2018-2019 гг. продолжительность жизни при рождении увеличилась на 1,1 года.

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

Показатель общей заболеваемости населения республики в 2020 году составил 1133,0 на 1000 населения. Этот показатель ниже среднероссийского показателя на 27,4 процента (РФ 2020 г. – 1561,1 на 1000 нас.), что связано с низкой обеспеченностью медицинскими кадрами узкой специализации, особенно в сельской местности.

Заболеваемость COVID-19 составила 16092 случая, показатель 4915,3 на 100 тыс. населения. У детей зарегистрировано 2034 случая, показатель 1912,4 на 100 тыс. детского населения, у подростков – 719 случаев, показатель 4552,6 на 100 тыс. подросткового населения, у взрослых – 13339 случаев, 6499,4 на 100 тыс. взрослого населения.

Таблица 6

Заболеваемость на 1000 чел. населения по основным классам болезней за период 2018-2020 годы в Республике Тыва

Годы	2018	2019	2020		
			РТ	СФО	РФ
Все болезни, из них	1155,6	1165,6	1133,0	1656,1	1561,1
Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания	62,5 5,4%	66,7 5,7%	50,4 4,5%	41,9 2,5%	38,9 2,5%

Годы	2018	2019	2020		
			РТ	СФО	РФ
Новообразования	18,9 1,6%	20,6 1,7%	20,0 1,8%	48,6 2,9%	48,6 3,1%
Болезни крови, кроветворных органов, отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	16,7 1,4%	18,5 1,6%	15,3 1,3%	12,3 0,7%	11,0 0,7%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	64,3 5,5%	68,5 5,9%	64,1 5,6%	93,4 5,6%	82,3 5,3%
Болезни нервной системы	32,9 2,8%	33,4 2,9%	33,4 2,9%	55,6 3,4%	51,4 3,3%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	53,7 4,6%	56,1 4,8%	55,1 4,9%	93,9 5,7%	86,9 5,6%
Болезни уха и сосцевидного отростка	30,4 2,6%	31,2 2,6%	28,4 2,5%	30,7 1,9%	30,9 2,0%
Болезни системы кровообращения	103,0 8,9%	114,0 9,8%	121,1 10,6%	250,9 15,2%	241,4 15,5%
Болезни органов дыхания	298,6 25,8%	305,3 26,1%	311,8 27,5%	428,3 25,9%	417,8 26,8%
Болезни органов пищеварения	68,6 5,9%	74,6 6,4%	61,2 5,4%	114,5 6,9%	100,9 6,5%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	61,6 5,3%	57,6 4,9%	50,6 4,5%	46,2 2,8%	49,1 3,1%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	62,7 5,4%	64,6 5,5%	55,1 4,9%	136,6 8,2%	118,3 7,6%
Болезни мочеполовой системы	81,2 7,0%	88,1 7,5%	61,7 5,5%	108,1 6,5%	102,8 6,6%
Врожденные аномалии и пороки развития	8,3 0,7%	8,2 0,7%	7,5 0,6%	7,2 0,4%	7,6 0,5%
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	91,0 7,8%	73,2 6,3%	70,0 6,1%	88,5 5,3%	81,2 5,2%

В структуре общей заболеваемости преобладают болезни органов дыхания (27,5 процента), на втором месте – болезни системы кровообращения (10,7 процента), на третьем месте – травмы и отравления (6,2 процента), на четвертом месте – болезни эндокринной системы (5,7 процента), на пятом месте – болезни мочеполовой системы (5,4 процента).

Таблица 7

**Общая заболеваемость населения
Республики Тыва в 2017 и 2021 годах**

Номер строки	Классы болезней	2017 г.		2021 г.		Темп прироста/убыли (процентов)
		число заболеваний	на 1 тыс. населения	число заболеваний	на 1 тыс. населения	
1	Всего	368715	1157,5	389597	1179,3	+1,9
2	Инфекционные болезни	19912	62,5	17463	52,9	-15,4
3	Новообразования	5953	18,7	5490	16,6	-11,2

Номер строки	Классы болезней	2017 г.		2021 г.		Темп прироста/убыли (процентов)
		число заболеваний	на 1 тыс. населения	число заболеваний	на 1 тыс. населения	
4	Болезни крови и кроветворных органов	5637	17,7	5047	15,3	-13,6
5	Болезни эндокринной системы	20195	63,4	22742	68,8	+8,5
6	Психические расстройства	12441	39,1	10997	33,3	-14,8
7	Болезни нервной системы	10715	33,6	10607	32,1	-4,5
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	16380	51,4	16455	49,8	-3,1
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	11046	34,7	11016	33,3	-4,0
10	Болезни системы кровообращения	29587	92,9	39828	120,6	+29,8
11	Болезни органов дыхания	95657	300,3	111604	337,8	+12,5
12	Болезни органов пищеварения	21608	67,8	22166	67,1	-1,0
13	Болезни кожи и подкожной клетчатки	20389	64,0	16819	50,9	-20,5
14	Болезни костно-мышечной системы	19003	59,7	17739	53,7	-10,1
15	Болезни мочеполовой системы	28427	89,2	19821	59,9	-32,8
16	Беременность, роды и послеродовый период*	13663	172,2	10238	126,8	-26,4
17	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	4772	14,9	3216	9,7	-34,9
18	Врожденные аномалии	2750	8,6	2442	7,4	-13,9
19	Симптомы, признаки и отклонения от нормы				-	
20	Травмы и отравления	30580	95,9	24858	75,2	-21,6
21	COVID-19	н/д	н/д	21049	63,7	

* – Показатель исчислен на женщин фертильного возраста

Показатель общей заболеваемости населения республики за последние пять лет увеличился на 1,9 процента и составил 1179,3 на 1000 населения и остается меньше среднероссийского показателя на 24,5 процента (РФ 2020 г. – 1561,1 на 1000 нас.) и среднефедеративного на 28,8 процента (СФО 2020 г. – 1656,1), что связано с низкой обеспеченностью врачевными кадрами узкой специализации, особенно в сельской местности.

В структуре общей заболеваемости преобладают болезни органов дыхания (28,6 процента), на втором месте – болезни системы кровообращения (10,2 процента), на третьем месте – травмы и отравления (6,3 процента), на четвертом месте – болезни эндокринной системы (5,8 процента), на пятом месте – болезни органов пищеварения (5,7 процента).

В 2021 году в сравнении с 2017 годом увеличение заболеваемости отмечается по классам: «Болезни системы кровообращения» (на 29,8 процента), «Болезни органов дыхания» (на 12,5 процента), «Болезни эндокринной системы» (на 8,5 процента). Снижение уровня заболеваемости отмечалось по всем остальным классам болезней. Наиболее выраженное снижение по классам: «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (на 34,9 процента), «Болезни мочеполовой системы» (на 32,8 процента), «Беременность, роды и послеродовый период» (на 26,4 процента), «Травмы и отравления» (на 21,6 процента), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (на 20,5 процента), «Инфекционные болезни» (на 15,4 процента), «Психические расстройства» (на 14,8 процента), «Врожденные аномалии» (на 13,9 процента), «Болезни крови и кроветворных органов» (на 13,6 процента). Реже стали регистрироваться «Новообразования» (на 11,2 процента), «Болезни костно-мышечной системы» (на 10,1 процента).

Таблица 8

Общая заболеваемость населения
Республики Тыва в 2020 и 2021 годах

Номер строки	Классы болезней	2020 г.		2021 г.		Темп прироста/убыли (процентов)
		число заболеваний	на 1 тыс. населения	число заболеваний	на 1 тыс. населения	
1	Всего	370931	1133,0	389597	1179,3	+4,1
2	Инфекционные болезни	16495	50,4	17463	52,9	+5,0
3	Новообразования	6551	20,0	5490	16,6	-17,0
4	Болезни крови и кроветворных органов	5007	15,3	5047	15,3	0
5	Болезни эндокринной системы	20998	64,1	22742	68,8	+7,3
6	Психические расстройства	10863	33,2	10997	33,3	+0,3
7	Болезни нервной системы	10919	33,4	10607	32,1	-3,9
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	18055	55,1	16455	49,8	-9,6
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	9308	28,4	11016	33,3	+17,3
10	Болезни системы кровообращения	39639	121,1	39828	120,6	-0,4
11	Болезни органов дыхания	102077	311,8	111604	337,8	+8,3
12	Болезни органов пищеварения	200,9	61,2	22166	67,1	+9,6
13	Болезни кожи и подкожной клетчатки	16550	50,6	16819	50,9	+0,6
14	Болезни костно-мышечной системы	18042	55,1	17739	53,7	-2,5
15	Болезни мочеполовой системы	20210	61,7	19821	59,9	-2,9

Номер строки	Классы болезней	2020 г.		2021 г.		Темп прироста/убыли (процентов)
		число заболеваний	на 1 тыс. населения	число заболеваний	на 1 тыс. населения	
16	Беременность, роды и послеродовый период*	11494	142,9	10238	126,8	-11,3
17	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3223	9,8	3216	9,7	-1,0
18	Врожденные аномалии	2448	7,5	2442	7,4	-1,3
19	Симптомы, признаки и отклонения от нормы				-	
20	Травмы и отравления	22921	70,0	24858	75,2	+7,4
21	COVID-19	16092	49,2	21049	63,7	+29,5

* – Показатель исчислен на женщин фертильного возраста

В 2021 году в сравнении с 2020 годом увеличение заболеваемости отмечается по классам: «COVID-19» (на 29,5 процента), «Болезни уха и сосцевидного отростка» (на 17,3 процента), «Болезни органов пищеварения» (на 9,6 процента), «Болезни органов дыхания» (на 8,3 процента), «Болезни эндокринной системы» (на 7,3 процента), «Травмы и отравления» (на 7,4 процента), «Инфекционные болезни» (на 5,0 процентов). Наиболее выраженное снижение по классам: «Новообразования» (на 17,0 процентов), «Беременность, роды и послеродовый период» (на 11,3 процента), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (на 9,6 процента).

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2021 году увеличилась по сравнению с 2020 годом на 0,4 процента. Первичная заболеваемость уменьшилась по сравнению с 2020 годом на 38,3 процента.

Доля первичной заболеваемости от БСК в структуре общей заболеваемости БСК составляет 12,15 процента.

В структуре общей заболеваемости БСК первое по значимости место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. Доля данной причины в 2021 году составляет 61 процент (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 6122,0) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения. Доля первичной заболеваемости от болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением в структуре общей первичной заболеваемости составляет 30,6 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 728,59). Второе по значимости – цереброваскулярные болезни. Доля данной причины составляет 14,26 процента при общей заболеваемости БСК в регионе в 2020 году (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1712,06). Доля первичной заболеваемости от цереброваскулярных болезней в структуре общей заболеваемости составляет – 15,31 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 363,79). Третье по значимости – ишемическая болезнь сердца. Доля данной причины составляет 11,66 процента (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1399,58) от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения. Доля первичной заболеваемости от ишемической болезни сердца в структуре общей забо-

леваемости составляет – 9,68 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 203,13).

При анализе общей заболеваемости злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) в динамике за 2010-2020 годы наблюдается рост показателя на 0,6 процента (2010 г. – 162,43; 2019 г. – 243,94 по «грубому» показателю и 364,42 – в 2010 году, и 436,34 – в 2019 году по стандартизованному). В сравнении с Российской Федерацией «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в Республике Тыва в 2,6 раза меньше, а стандартизованный в 2019 и 2020 годах стал опережать на 8,5 и 5,2 соответственно. Снижение заболеваемости в 2020 году связано с ограничительными мероприятиями по распространению новой коронавирусной инфекции.

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации

С 1 января 2016 г. функционирует Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов» (далее – ФГИС ФРИ) в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Введение ФГИС ФРИ обеспечивает статистическое наблюдение за социально-экономическим положением инвалидов и их демографическим составом. Это позволяет в режиме реального времени и в соответствии с законодательством Российской Федерации проводить анализ и прогнозировать инвалидность, ее социальные и медико-биологические причины, оценивать результаты реализации индивидуальных программ реабилитации, обеспечения доступности физического и информационного окружения конкретного инвалида и на их основе принимать необходимые решения для предоставления высококачественных услуг по медико-социальной экспертизе, реабилитации инвалидов и эффективного расходования бюджетных средств, выделяемых на эти цели. В дальнейшем сведения, получаемые из ФГИС ФРИ, позволят оценивать эффективность работы по реабилитации и социальной интеграции инвалидов на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

Таблица 9

Распределение инвалидов по возрастным группам

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18-30		31-40		41-50		51-60		Свыше 60	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
На 01.01.2021													
РФ	10877073	704496	6,47	484678	4,46	794830	7,31	1064567	9,79	1771700	16,29	6761298	62,16
СФО	1195967	82592	6,90	60833	5,09	105260	8,80	128859	10,77	192771	16,12	708244	59,22
РТ	20718	2586	12,4	1889	9,12	2832	13,67	4126	19,92	5043	24,34	6828	32,96
На 01.01.2020													
РФ	11197175	688787	6,15	485336	4,33	792828	7,08	1049889	9,38	1866533	16,67	7002589	62,54
СФО	1221014	81161	6,64	61068	5,00	105092	8,61	124595	10,20	202830	16,61	727429	59,58
РТ	20983	2553	12,1	1894	9,03	2899	15,82	4214	20,08	5121	24,41	6855	32,67
На 01.01.2019													
РФ	11333570	671170	7,6	505718	4,46	790846	6,98	1042926	9,20	1956387	17,26	7037693	62,10
СФО	1223701	77381	6,32	63961	5,23	104477	8,54	120188	9,82	212205	17,34	722870	59,07
РТ	20745	2544	12,2	1982	9,55	2902	13,99	4250	20,49	5058	24,38	6553	31,59

По данным ГИС ФРИ, на 1 января 2021 г. численность инвалидов в республике составляет 23357 чел. (7,1 процента от населения республики). Инвалидов 1 группы – 2785 чел., 2 группы – 8701 чел., 3 группы – 9575 чел., детей-инвалидов – 2596 чел. Инвалидов и участников Великой Отечественной войны – 7 чел.

За представленные годы количество освидетельствований снижается. Уменьшение числа медико-социальных экспертиз (далее – МСЭ) происходит за счет снижения числа направленных на переосвидетельствование. Снижение первичной инвалидности связано со снижением количества впервые направленных на МСЭ. В медицинских организациях на врачебных комиссиях проводится тщательный отбор больных на МСЭ, в соответствии с нормативно-правовыми актами. Некоторые оперативные вмешательства, которые были недоступны в республике, приходилось направлять больных в федеральные центры, теперь проводятся в республике. Ранее имелись случаи, когда для проведения высокотехнологичной многоэтапной помощи больные получали инвалидность, чтобы иметь возможность получить лечение в федеральных центрах.

Уровень общей инвалидности (первичной и повторной) составил 139,3 на 10 тыс. населения республики, в 2019 г. – 131,3, в 2018 г. – 170,1, в 2017 г. – 207,6, в 2016 г. – 23,4.

Показатель первичной инвалидности взрослого населения в 2020 году составил 41,9 на 10 тыс. населения, в 2019 г. – 60,4, в 2018 г. – 62,8 (РФ 2019 г. – 54,6; СФО 2019 г. – 57,5). Показатель первичной инвалидности 2019 года оказался выше от показателей РФ и СФО на 9,6 и 4,7 процента соответственно.

В некоторых нозологических формах снижение первичной инвалидности по сравнению с предыдущими годами наиболее заметно. Первичная инвалидность уменьшилась при туберкулезе на 30,4 процента, болезнях эндокринной системы – на 34,4, болезнях пищеварения – на 26,5, последствиях травм и отравлений – на 12,4 процента.

Несмотря на снижение первичной инвалидности в указанных нозологических формах обращает на себя внимание, что уровень первичной инвалидности указанных нозологий остается значительно выше, чем в среднем по РФ и СФО. Первичная инвалидность при туберкулезе выше данных РФ в 5,4 раза. Значительно снизился уровень первичной инвалидности при болезнях пищеварения, причиной инвалидности при которых в преобладающих случаях являются циррозы печени смешанной этиологии. Несмотря на снижение первичной инвалидности вследствие травм, отравлений и последствий других внешних причин, уровень превышает данные РФ в 2 раза, в том числе травмы, полученные в ДТП в 2,5 раза.

**Уровень первичной инвалидности взрослого населения
по классам болезней**

(на 10 тыс. населения)

Нозологические формы	Уровень на 10 тыс. взрослого населения			Уровень	
	2018	2019	2020	СФО 2019	РФ 2019
Всего	62,8	60,4	41,9	58,3	54,6
Туберкулез	7,0	6,3	5,1	1,6	1,0
Туберкулез легких	5,9	6,1	4,5	1,0	0,7
ВИЧ	0,0	0,1	0,0	0,8	0,7
Злокачественные новообразования	15,7	14,5	10,9	20,7	19,1
Болезни эндокринной системы	1,0	1,4	0,8	1,0	1,1
из них сахарный диабет	1,0	1,0	0,7	0,9	1,0
Психические расстройства и расстройства поведения	2,1	2,0	1,6	3,1	2,7
из них шизофрения	0,5	0,7	0,4	0,7	0,8
Болезни нервной системы	1,5	2,8	1,2	2,5	2,2
Болезни глаз и его придаточного	4,3	2,9	2,1	1,8	1,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,5	0,3	0,5	1,9	1,5
Болезни системы кровообращения	16,4	15,5	10,7	14,4	15,8
из них ХРБС	0,6	0,7	0,1	0,3	0,2
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,1	0,2	0,0	0,3	0,5
Ишемическая болезнь сердца	4,5	3,4	2,9	4,4	5,1
Цереброваскулярные болезни	9,8	9,4	6,2	6,5	7,4
Болезни органов дыхания	0,9	1,5	0,3	1,2	1,0
Болезни органов пищеварения	2,5	2,3	1,1	1,3	1,1
Болезни костно-мышечной системы	3,0	3,1	2,0	3,3	3,0
из них дорсопатии	0,3	0,5	0,3	1,0	0,8
Болезни мочеполовой системы	0,8	1,2	0,8	0,7	0,9
Последствия травм, отравлений и других воздействий	4,9	4,7	3,6	2,3	1,6
из них последствия травм головы	1,4	1,5	0,8	0,5	0,5
Последствия травм опорнодвигательного аппарата	3,1	2,6	2,3	1,4	1,0
Последствия термических и химических ожогов и отморожений	0,3	0,5	0,4	0,3	0,1
Последствия других и неуточненных воздействий внешних причин	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Вследствие ДТП	1,0	1,0	1,0	0,3	0,3
Производственная травма	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1
Профессиональные заболевания	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
Поствакцинальные осложнения	0,0	0,0	0,0	0	0
Прочие болезни	1,6	1,5	0,9	1,0	1,1

В 2020 году на первом ранговом месте инвалидность вследствие злокачественных новообразований, интенсивный показатель составил 10,9 на 10 тыс. населения. Уровень первичной инвалидности меньше СФО и РФ в 1,9 и 1,7 раза соответственно.

На втором ранговом месте инвалидность вследствие болезней системы кровообращения, распространенность в популяции лиц старше 18 лет 10,7 на 10 тыс. населения. Более половины инвалидов при БСК это больные с последствиями нарушений мозгового кровообращения (61,2 процента), уровень первичной инвалидности вследствие цереброваскулярных болезней по республике – 14,8 на 10 тыс. населения и превышает РФ в 1 раз.

Третье ранговое место последние годы стабильно занимает туберкулез, показатель – 5,1 на 10 тыс. населения. Уровень первичной инвалидности вследствие туберкулеза выше показателей СФО и РФ в 4 раза. Это связано со стабильно высокой заболеваемостью данной патологией в республике.

Четвертое ранговое место – инвалидность вследствие травм, отравлений и последствий других внешних причин, показатель – 3,6. В указанной нозологической группе в последние 10 лет отмечается снижение первичной инвалидности. Ранее последствия травм и отравлений занимали второе ранговое место первичной инвалидности, уровень достигал 41,0 на 10 тыс. взрослого населения. Несмотря на снижение показатель по республике выше данных РФ в 2,2 раза, СФО в 1,6 раза. По локализации больше всего травм опорно-двигательного аппарата, полученных в ДТП (переломы конечностей, позвоночника). Так как в регионе не развита промышленность, производственных травм мало (единичные случаи). Также первичная инвалидность вследствие ДТП остается высокой по сравнению с данными по РФ в 3 раза.

Пятое ранговое место первичной инвалидности взрослого населения у болезней глаза и его придаточного аппарата, показатель – 2,1. В 2019 году на пятом ранговом месте находились болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, показатель – 3,1 на 10 тыс. взрослого населения.

Показатели первичной инвалидности лицам до 18 лет. По данным Государственного учреждения – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Тыва, на 1 января 2021 г. по республике численность детей, имеющих категорию «ребенок-инвалид», составила 2602 человека. Доля детей-инвалидов от общего количества инвалидов составляет 11,4 процента.

Первичная инвалидность детского населения снижается, уровень составил 17,9 на 10 тыс. населения против 19,8 в 2019 году. Отмечается снижение числа граждан на 40 детей или 18,3 процента.

Показатели полной реабилитации у детей нестабильны, в 2020 году реабилитированы 15 чел. (1,9 процента) против 74 чел. (10,1 процента) в 2019 году. Показатели низкой реабилитации детей-инвалидов связаны с неблагоприятной ситуацией в Российской Федерации по коронавирусной инфекции, реабилитация почти не проводилась из-за заочного продления освидетельствования на 6 месяцев и частично за счет недостаточного количества реабилитационных центров. В Республике Тыва функционирует только один Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей, где проводится работа со всеми детьми республики (здоровые, дети с хроническими заболеваниями, дети-инвалиды).

**Структура первичной детской инвалидности
по классам болезней по Республике Тыва**

(уровень на 10 тысяч соответствующего населения)

Нозологические формы	ИППИ на 10 тыс. детского населения					РФ	СФО
	2016	2017	2018	2019	2020	ИППИ	ИППИ
	2019	2019				2019	2019
Всего	25,0	27,7	25,8	19,8	17,9	25,3	22,7
Туберкулез	0,6	0,6	0,4	2,9	6,9	0,1	0,1
Новообразования	0,6	0,8	0,9	3,3	2,7	1,3	1,1
Болезни эндокринной системы	0,4	0,8	1,0	3,7	3,6	2,8	2,4
Психические расстройства и расстройства поведения	1,4	1,3	1,9	12,0	19,7	7,0	7,5
из них умственная отсталость	0,3	0,3	1,1	5,0	6,9	3,0	4,3
Расстройства психологического развития	0,08	0,5	0,4	3,3	10,5	2,5	2,2
в том числе аутизм	0,08	0,5	0,4	3,3	10,5	1,6	1,2
Болезни нервной системы	7,7	8,5	8,3	26,7	17,4	4,7	3,6
из них воспалительные болезни центральной нервной системы	0,2	0,2	0,3	1,2	0,9	0,1	0,1
Церебральный паралич и другие паралитические симптомы	3,0	2,8	2,5	12,9	10,1	1,7	1,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	0,4	0,5	0,5	2,0	1,3	0,7	0,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	3,1	1,7	1,0	5,0	5,9	0,8	0,8
Болезни системы кровообращения	0,08	0,3	0,1	2,5	2,3	0,3	0,2
Болезни органов дыхания	0,4	0,6	0,3	2,0	0,4	0,4	0,2
из них астма	0,3	0,2	0,1	0,8	0,4	0,2	0,1
Болезни органов пищеварения	0,2	0,3	0,4	2,9	1,8	0,3	0,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,9	0,7	1,0	3,3	5,5	1,4	1,1
из них дорсопатии	0,08	0,2	0,2	0,4	-	0,4	0,4
остеопатии и хондропатии	0,2	0,2	0,3	0,8	2,3	0,3	0,3
Болезни мочеполовой системы	0,6	0,4	1,0	2,5	2,7	0,3	0,1
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	6,5	8,8	7,1	25,4	22,9	4,0	3,8
из них аномалии центральной нервной системы	0,9	0,7	1,0	1,6	1,8	0,3	0,3
Аномалии системы кровообращения	1,8	4,3	2,8	1,7	2,1	1,2	1,2
Хромосомные аномалии	0,3	0,6	0,6	0,8	0,6	0,6	0,6
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	0,3	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	1,0	0,8	0,8	0,5	0,5	0,3	0,3
из них травмы в результате ДТП	0,3	0,3	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0

Нозологические формы	ИППИ на 10 тыс. детского населения					РФ ИППИ	СФО ИППИ
	2016	2017	2018	2019	2020	2019	2019
Осложнения, вызванные иммунизацией	0,0	0	0,0	0	0	0	0
Прочие болезни	0,6	1,3	0,9	0,4	0,6	0,7	0,5

В 2020 году по сравнению с предыдущими годами отмечается снижение первично признанных детей-инвалидов на 9,2 процента в сравнении с 2019 годом.

В структуре основных причин болезней первично освидетельствованных детей на первое место выходят врожденные аномалии развития – 50 чел. (22,9 процента), в динамике отмечено снижение на 18,0 процентов (на 11 чел.) в сравнении с 2019 г. На втором месте – психические расстройства и расстройства поведения – 43 чел. (19,7 процента), в динамике отмечен рост на 48,3 процента (на 14 чел.). Третье место занимают болезни нервной системы – 38 чел. (17,4 процента), в динамике снижение на 40,6 процента (на 26 чел.); четвертое место – туберкулез – 15 чел. (6,9 процента), в динамике отмечен рост на 114,3 процента (на 8 чел.) и на пятом месте – болезни уха и сосцевидного отростка – 13 детей (5,9 процента), рост на 8,3 процента (на 1 чел.) и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 12 чел. (5,5 процента), рост на 50 процентов (4 чел.).

Таблица 12

Доля инвалидов, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных на медицинскую реабилитацию

Наименование	№ п/п	Число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Из них: в рамках ИПРА	Число инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию	Из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, закончивших медицинскую реабилитацию	Из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число инвалидов, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
2019									
Число инвалидов, всего	1	14299	12424	12116	9458	9000	6429	4784	3129
в том числе: взрослых	2	12962	11112	10865	8318	8068	5596	4200	2607
детей	3	1337	1312	1251	1140	932	833	584	522
2020									
Число лиц, всего	1	14118	10624	10526	9161	7018	5776	3226	2880
в том числе: взрослых	1.1	12707	9604	9592	8241	6252	5020	2663	2461
детей	1.2	1411	1020	934	920	766	756	563	419
2021									
Число лиц, всего	1	13511	10799	10365	9056	7374	6099	4694	2846
в том числе: взрослых	1.1	12266	9732	9249	8022	6601	5412	4119	2456

Наименование	№ п/п	Число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Из них: в рамках ИПРА	Число инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию	Из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, закончивших медицинскую реабилитацию	Из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число инвалидов, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
детей	1.2	1245	1067	1116	1034	773	687	575	390

В течение последних трех лет отмечается повышение доли инвалидов всех возрастных групп, в том числе детей-инвалидов, как нуждающихся в медицинской реабилитации, от числа направленных на медицинскую реабилитацию, так и завершивших ее.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы за 2018-2020 гг.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее – приказ Минздрава России № 878н) и от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – приказ Минздрава России № 788н).

По состоянию на 1 января 2022 г. медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» оказывается в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 5 медицинских организациях. Сформирована трехэтапная система организации оказания медицинской реабилитации. Первый этап медицинской реабилитации оказывается в отделении ранней медицинской реабилитации, которое расположено в РСЦ ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», второй этап медицинской реабилитации пациентов осуществляется в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (далее – ЦНС) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» и в отделении медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница». Третий этап медицинской реабилитации пациентов осуществляется в отделении амбулаторной медицинской реабилитации ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла и в дневном стационаре медицинской реабилитации на базе ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка».

По педиатрии медицинская реабилитация осуществляется в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (на 15 круглосуточных реабилитационных койках для детей с заболеваниями нервной системы и 16 коек в отделении медицинской реабилитации дневного стационара).

Медицинская реабилитация взрослым осуществляется в 4 медицинских организациях, медицинская реабилитация детям – в 2 медицинских организациях.

Средние сроки длительности лечения в круглосуточном и дневном стационарах установлены приказами до 14 дней.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования, утверждаемой постановлением Правительства Республики Тыва. В 2021 году плановая стоимость составляла 27 056,4 тыс. рублей, что по сравнению с 2020 годом уменьшилось на сумму 10 053,2 тыс. рублей, или на 27,1 процента (37 109,6 тыс. рублей), с 2019 годом уменьшилось на сумму 7 532 тыс. рублей, или на 21,8 процента (34 588,4 тыс. рублей), с 2018 годом меньше на сумму 7134,5 тыс. рублей, или на 20,9 процента (34 190,9 тыс. рублей).

Таблица 13

Текущие показатели общего охвата
медицинской реабилитацией пациентов
от числа застрахованного населения

№ п/п	Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.
1	Общий охват медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,006	0,005	0,006
2	Общий охват взрослых медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,005	0,003	0,004
3	Общий охват детей медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,001	0,002	0,002
4	Общий охват медицинской реабилитацией на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-
5	Охват медицинской реабилитацией взрослых на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-
6	Охват медицинской реабилитацией детей на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-
7	Общий охват медицинской реабилитацией на 2 этапе от числа застрахованных	0,006	0,005	0,006
8	Охват медицинской реабилитацией взрослых на 2 этапе от числа застрахованных	0,005	0,003	0,004
9	Охват медицинской реабилитацией детей на 2 этапе от числа застрахованных	0,001	0,002	0,002
10	Общий охват медицинской реабилитацией на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-
11	Охват медицинской реабилитацией взрослых на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-
12	Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-

Плановые объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2020 и 2021 годы были рассчитаны строго из показателя федерального нор-

матива, исполнение снижено в связи с перепрофилированием коек отделений медицинской реабилитации под оказание специализированной помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также эпидемиологическими ограничениями по работе отделений дневных стационаров медицинской реабилитации.

Таблица 14

**Динамика показателя доли случаев оказания
медицинской помощи по медицинской реабилитации
(дети и взрослые) от общего числа случаев оказания
медицинской помощи по медицинской реабилитации
(за период 2019-2021 гг.)**

№ п/п	Показатель	2019 г.			2020 г.			2021 г.		
		всего	взрос- лые	дети	всего	взрос- лые	дети	всего	взрослые	дети
1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от общего числа случаев оказания помощи по МР, в том числе:	1805	1439	366	1520	943	577	2051	1399	652
		100,0%	79,7%	20,3%	100,0%	62,0%	38,0%	100,0%	68,2%	31,8%
2	с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	765	765	0	463	463	0	627	627	0
		53,16%	53,16%	0,00%	49,10%	49,10%	0,00%	44,82%	44,82%	0,00%
3	с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы	156	156	0	89	89	0	159	159	0
		10,8%	10,8%	0,0%	9,4%	9,4%	0,0%	11,4%	11,4%	0,0%
4	с соматическими заболеваниями, в том числе после перенесенного COVID-19	461	138	323	497	73	424	763	342	421
		97,8%	9,6%	88,3%	81,2%	7,7%	73,5%	89,0%	24,4%	64,6%

В 2020 году отмечается снижение объема оказанной помощи по медицинской реабилитации в связи с перепрофилированием отделений медицинской реабилитации 2 этапа под оказание специализированной помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, основной объем снижения коечного фонда затронул отделения медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями ЦНС и с

нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы, при этом механизм маршрутизации был пересмотрен с целью максимального сохранения помощи по социально значимым направлениям.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы взрослого населения

Деятельность функционирующих реабилитационных отделений и центров осуществляется с 2013 года, оснащение отделений медицинским оборудованием на момент открытия отделений проводилось в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и в настоящее время не в полном объеме соответствует требованиям приказов Минздрава России № 878н и № 788н.

Таблица 15

Структура реабилитационной службы Республики Тыва в разрезе функционирующих медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Отделение ранней медицинской реабилитации, открыто в 2022 г.			Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции ЦНС			Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы			Отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями			Итого		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	0	0	0	13	13	15	0	0	0	10	10	8	23	23	23
ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	0	0	0	15	15	15	2	2	2	3	3	3	20	20	20
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	0	0	0	10	10	10	0	0	0	0	0	0	10	10	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	0	20 временные	20 временные

Таблица 16

Структура коечной мощности в дневном стационаре

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество койко-мест в дневном стационаре		
		2019	2020	2021
1.	ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	15	15	15
2.	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	8	8	8

В 2019 году по профилю медицинская реабилитация функционировали 58 круглосуточных коек, из них взрослых 28 коек: в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 23 койки, в ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» – 5 коек, и 10 детских коек в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», в ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 20 коек. В 2021 году приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 21 января 2021 г. № 54пр/20 «Об утверждении коечного фонда на 2021 год» 5 коек круглосуточного стационара по медицинской реабилитации ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» были перепрофилированы в терапевтические взрослые койки в связи с отсутствием лицензии по профилю «Медицинская реабилитация».

В ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» развернуто отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции ЦНС на 15 коек. В 2023 году планируется организовать отделение реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями на 15 коек путем передачи 7 коек из ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница» после сокращения временно созданного отделения медицинской реабилитации для пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции взрослому населению.

В ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» развернуто отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы на 15 коек, дневной стационар медицинской реабилитации на 10 коек для взрослых и 5 коек для детей. После сокращения временно созданного отделения медицинской реабилитации для пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции взрослому населению ГБУЗ Республики Тыва

«Инфекционная больница» в 2023 году планируется развернуть отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 15 коек. Реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями будет проводиться в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1».

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» на 2022 год развернуто 10 круглосуточных реабилитационных коек в детском нейрореабилитационном отделении и 8 коек в дневном отделении по медицинской реабилитации для детей.

ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница» временно создано отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями (для пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции) на 20 круглосуточных реабилитационных койках. В 2023 году планируется сокращение отделения и передача в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» и ГАУЗ Республики Тыва «Серебрянка».

ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла с 2021 года организовано амбулаторное отделение медицинской реабилитации при консультативно-диагностическом центре.

В настоящее время в республике с целью оказания реабилитационной помощи детскому населению развернуто 15 круглосуточных коек в детском нейрореабилитационном отделении (где получают реабилитационное лечение дети с поражениями центральной нервной системы, другими уточненными поражениями нервной системы и врожденными аномалиями развития после операционной коррекции) на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» – 2 этап, также 16 коек в дневном отделении по медицинской реабилитации для детей (в 2 смены, где получают реабилитационное лечение дети с поражениями центральной нервной системы, другими уточненными поражениями нервной системы, перинатальными поражениями нервной системы, с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и врожденными аномалиями развития после операционной коррекции) – 3 этап, из них на 2022 год дополнительно развернуто 8 коек дневного стационара по соматической (в том числе постковидной) и сурдологической реабилитации. Также на базе центра функционирует амбулаторное отделение медицинской реабилитации мощностью 300 посещений в смену – 3 этап, в ГБУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 5 коек в отделении медицинской реабилитации дневного стационара – 3 этап.

В Республике Тыва по состоянию на апрель 2022 года функционируют 74 койки по медицинской реабилитации, из них:

- по круглосуточному стационару – 58 коек (взрослых 43 койки: в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 23 койки, в ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 20 коек и 15 детских коек в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»);

- по дневному отделению медицинской реабилитации для детей развернуты 16 коек в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медици-

ны и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 15 коек, из них 5 детские дневные койки.

Территориальной программой установлено по медицинской реабилитации на 2022 год 1 427 случаев (из них медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекцией составляет 200 случаев) госпитализаций в стационарных условиях на сумму 94 651,6 тыс. рублей, что является в пределах нормативных значений по численности застрахованного населения. Тарифным соглашением также установлено по медицинской реабилитации 933 случая госпитализаций в условиях дневных стационаров на сумму 46 237,4 тыс. рублей, медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинической помощи 922 комплексных посещения 29 158,6 тыс. рублей. Всего по Республике Тыва на 2022 год по медицинской реабилитации установлено 2360 случаев госпитализаций в условиях круглосуточного и дневных стационаров, 922 комплексных посещения в условиях амбулаторной помощи 170 047,6 тыс. рублей.

Всего с начала пандемии пролечено 19843 пациента, из них среднетяжелой и тяжелой степенью 7974 пациента, которые подлежат медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе тяжелые и крайне-тяжелые – 1747 пациентов, среднетяжелые – 6227 пациентов.

В связи с чем имеется высокая потребность в медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 сверх утвержденных объемных показателей в стационарных условиях на 1247 случаев в год, при плане 200 случаев в год. В амбулаторных условиях дополнительно требуется 5305 комплексных посещений в год, при плане 922 посещения в год. В связи с чем потребуются открытие амбулаторных отделений медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» и ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ».

Кроме того необходимо совершенствовать медицинскую реабилитацию для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы на базе ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка».

Доля современного медицинского оборудования в медицинских организациях, осуществляющих в настоящее время медицинскую реабилитацию, следующая:

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 70 процентов;

ГБУЗ Республики Тыва «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» – 56 процентов;

ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 49,1 процента;

ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница» – 36 процентов;

ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла – 49 процентов.

Схема маршрутизации при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на территории Республики Тыва

Первый этап медицинской реабилитации с апреля 2022 года оказывается в отделении ранней медицинской реабилитации, которое расположено в Республикан-

ском сосудистом центре ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», оказывающих специализированную неотложную и плановую медицинскую помощь. Ранняя реабилитация осуществляется в условиях палат интенсивной терапии и реанимации ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» силами одной мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК). В последующие годы реализации программы планируется создание еще дополнительных МДРК.

Второй этап медицинской реабилитации пациентов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) 3-5 осуществляется в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (далее – ЦНС) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», в отделении медицинской реабилитации с нарушениями периферической нервной системы и костно-мышечной системы ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» и в отделении медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница».

По педиатрии медицинская реабилитация осуществляется в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (на 15 круглосуточных реабилитационных койках для детей с заболеваниями нервной системы и 16 коек в отделении медицинской реабилитации дневного стационара).

Третий этап медицинской реабилитации пациентов с ШРМ 1-2 направляются на амбулаторную медицинскую реабилитацию в отделение амбулаторной медицинской реабилитации ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника № 1» и в дневной стационар медицинской реабилитации на базе ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка».

Пациенты с ШРМ 0 выписываются домой под диспансерное наблюдение по месту жительства.

В рамках программы запланировано развитие стационарозамещающих технологий, в том числе дневных стационаров и амбулаторных отделений медицинской реабилитации в межкожуунных медицинских центрах, в консультативно-диагностической поликлинике ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер».

Учитывая вышеизложенное, коечный фонд по медицинской реабилитации по Республике Тыва соответствует порядкам, утвержденным приказами Минздрава России № 878н и № 788н.

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

Таблица 17

Информация о структурных подразделениях, оказывающей медицинскую помощь по медицинской реабилитации

	Полное наименование медицинской организации	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница»	ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий профилакторий «Серебрянка»	ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника»
1.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО-17-01-000541 от 24 января 2020 г. на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации и при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации	Лицензия ЛО-17-01-000302 от 30 июня 2015 г. на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации	Лицензия ЛО-17-01-000549 от 2 апреля 2020 г. на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации	Лицензия ЛО-17-01-000485 от 5 марта 2019 г. на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации, на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации	Лицензия ЛО-17-01-000550 от 28 мая 2020 г. на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
2.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3	3	2	2	1
3.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «Медицинская реабилитация» (да/нет)	нет	да	нет	нет	нет
4.	Число прикрепленного населения (тыс.)	нет	нет	нет	нет	52543

	человек) (при наличии)					
5.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да	да	да	да	да
6.	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	нет	нет	нет
6.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (процентов)	-	87,5	-	-	-
6.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-	1,2	-	-	-
6.3.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	-	49	-	-	-
7.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	нет	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями (временное отделение)	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС	-
7.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-	23 для больных с нарушениями функции ЦНС	20 для пациентов с соматическими заболеваниями	20 для пациентов с нарушениями функции ЦНС	-

7.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (процентов)	-	71,3	70	90,9	-
7.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-	1,36	1,0	1,1	-
7.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	-	70	36	49	-
8.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-	-	-	да	-
8.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-	-	-	10	-
8.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (процентов)	-	-	-	100	-
8.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-	-	-	-	-
8.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	-	-	-	59	-
9.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара ***	Детское нейрореабилитационное отделение с круглосуточными койками и с дневным стационаром	-	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями (постковидная)	Детское санаторно-реабилитационное отделение в условиях дневного стационара	-
9.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на	15 (детские) для больных с заболеваниями ЦНС и	-	20 соматические	5 Неврологические и кар-	-

	01.01.2022)	органов чувств			диологиче-ские	
9.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	16 коек (профиль реабилитация)	-	-	5	-
9.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара, с учетом совместительства (процентов)	100 (стационар) 72 (дневной стационар)	-	70	100	-
9.4.	Кoeffициент совместительства отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара	стационар – 1,2 дневной стационар – 1,9	-	1,0	1,1	-
9.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	56,1	-	39	50	-
10.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да	-	-	-	да
10.1.	Число посещений в смену	300	-	-	-	22
10.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (процентов)	98,4	-	-	-	40
10.3.	Кoeffициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,1	-	-	-	2,9
10.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	57	-	-	-	50

* 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 7 и подпункты 7.1-7.3 заполняются по каждому структурному подразделению.

** При наличии нескольких стационарных отделений медицинской реабилитации (для взрослых) пункт 8 и подпункты 8.1-8.4 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 10 и подпункты 10.1-10.5 заполняются по каждому структурному подразделению.

В результате вышеизложенного сформирован перечень из 3 приоритетных медицинских организаций, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта, на 2022 год.

Таблица 18

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наличие отделений медицинской реабилитации	Планирование открытия отделения ранней реабилитации (да/нет)	Наличие 2 этапа медицинской реабилитации, коечная мощность	Наличие дневного стационара, наличие койко-мест	Наличие отделения амбулаторной медицинской реабилитации
1.	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	+	+	23	-	-
2.	ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	+	-	20	15	-
3.	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	+	-	15	16	+

С 2019 года осуществляются телемедицинские консультации с национальными медицинскими исследовательскими центрами Минздрава России, посредством Федеральной телемедицинской системы следующими медицинскими организациями третьего уровня, которые имеют доступ к системе:

- 1) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»;
- 2) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»;
- 3) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»;
- 4) ГБУЗ Республики Тыва «Перинатальный центр»;

- 5) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская психиатрическая больница»;
- 6) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер».

Посредством Федеральной телемедицинской системы Минздрава России за январь 2022 года проведено всего 71 мероприятие в формате «врач-врач» со следующими национальными медицинскими исследовательскими центрами Минздрава России:

- ФГБУ «НМИЦ гематологии»;
- ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»;
- ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»;
- ФГБУ «ФНЦ» Тюмень;
- ФГБНУ «НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой»;
- ФГБНУ НИИФКИ (Новосибирская обл.);
- ФГАУ «НМИЦ Здоровья детей»;
- ФГБОУВО «Первый Санкт-Петербургский ГМУ Павлова»;
- ГБУ «СПб НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»;
- ФГБУ «НМИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского»;
- ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»;
- ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»;
- ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия

Рогачева»;

- ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»;
- ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» и иными.

С 2021 года внедрена платформа телемедицинских консультаций «Сберздоровье», к которой подключено 30 медицинских организаций Республики Тыва. Количество подключенных врачей составляет 152 чел. С января 2022 г. по 18 февраля 2022 г. проведено всего 32 консультации в формате «врач-пациент» в следующих медицинских организациях: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», «Городская поликлиника» г. Кызыла, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГБУЗ Республики Тыва «Кызылская центральная кожуунная больница» по профилям:

- кардиология;
- детская кардиология;
- неврология;
- терапия;
- гинекология;
- травматология и ортопедия.

Также с 2021 года внедрена региональная система телемедицинских консультаций, к которой подключены 30 медицинских организаций.

1.6. Анализ кадрового обеспечения.

Обеспеченность врачами по медицинской реабилитации

Всего в медицинских учреждениях республики, в которых оказывается реабилитационная помощь населению (Республиканская больница № 1, Республиканский

центр восстановительной медицины и реабилитации для детей, Городская поликлиника г. Кызыла, Санаторий-профилакторий «Серебрянка», филиал ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница») имеется 253,0 штатных единиц, из них заняты 180,5 единицы, физических лиц – 180 человек, в том числе:

100,0 штатных единиц врачей-специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, занятых должностей – 89,5 шт. ед., физических лиц 89 врачей. Укомплектованность штатных единиц врачами, участвующими в оказании медицинской помощи населению по медицинской реабилитации, составляет 89 процентов, укомплектованность с учетом коэффициента совместительства составляет – 99,4 процента, коэффициент совместительства составляет – 1,2, обеспеченность населения врачами на 10 тыс. населения составляет – 2,6.

Из общего числа 100,0 шт. ед. врачей, осуществляющих медицинскую реабилитацию в субъекте:

в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, – 66,25 шт. ед., занятых должностей – 61,0 ед., физических лиц – 64 человека, укомплектованность врачами составляет 96,6 процента, коэффициент совместительства – 1,0;

в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, – 33,75 шт. ед., занятых – 28,5 шт. ед., фактически работает 25 врачей, укомплектованность врачами составляет 74 процента, коэффициент совместительства – 1,4.

168,5 шт. ед. среднего медицинского персонала, занятых должностей – 158,75 ед., фактически работают 157 человек, укомплектованность штата средним медицинским персоналом – 93,2 процента, коэффициент совместительства 1,0.

Из общего числа 168,5 шт. ед. среднего медицинского персонала:

в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, – 124,25 шт. ед. занятых должностей 120,0 ед., физических лиц – 118 человек, укомплектованность средним медицинским персоналом составляет 94,9 процента, коэффициент совместительства – 1,0;

в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, – 44,25 шт. ед., занятых – 38,75 шт. ед., фактически работает – 39 человек, укомплектованность врачами составляет 88,1 процента, коэффициент совместительства – 1,1;

16,25 шт. ед. прочего немедицинского персонала, имеющего высшее образование (психологи, логопеды), занятых должностей – 15,25 ед., фактически – 16 человек, укомплектованность – 98,4 процента, коэффициент совместительства – 1,0.

Общая укомплектованность медицинских организаций специалистами, принимающими участие в осуществлении медицинской реабилитации

№ п/п	Общая укомплектованность медицинских организаций специалистами, принимающими участие в осуществлении и медицинской реабилитации (%), в том числе* **	врач- кардиолог	врач- невролог	врач травматолог- ортопед	врач анестезиолог- реаниматолог	врач ЛФК	врач- физиотерапевт	врач- рефлексотерапевт	врач- психотерапевт/врач- психиатр	логопед	психолог	инструктор- методист ЛФК	инструктор ЛФК	м/с по массажу	м/с по физиотерапии	Всего средняя укомплектованность по организации данными специалистами
1	ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница»	100	100	-	100	0	100	-	-	-	100	0	100	100	100	80
2	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	100	100	86,6	71	100	100	100	100	100	100	0	100	100	100	89,80
3	ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла	100	100	100	-	85	100	0	-	-	-	100	100	100	100	88,50
4	ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	100	100	84	-	100	100	100	-	100	100	100	100	100	100	98,60
5	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	100	100	75	-	0	100	100	-	100	100	100	100	87,4	100	88,50

№ п/п	Общая укомплектованность медицинских организаций специалистами, принимающими участие в осуществлении и медицинской реабилитации (%), в том числе* **	врач- кардиолог	врач- невролог	врач травматолог- ортопед	врач анестезиолог- реаниматолог	врач ЛФК	врач- физиотерапевт	врач- рефлексотерапевт	врач- психотерапевт/врач- психиатр	логопед	психолог	инструктор- методист ЛФК	инструктор ЛФК	м/с по массажу	м/с по физиотерапии	Всего средняя укомплектованность по организации данными специалистами
	Всего (среднее значение укомплектованности) (%)	100	100	86,4	85,5	57	100	75	100	100	100	60	100	97,4	100	89

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»:

1. В структуре отделения ранней медицинской реабилитации имеется всего: 7,5 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 6, физических лиц – 6, укомплектованность врачами штатных должностей 80 процентов;

5,25 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 5, физических лиц – 5 человек, потребность в среднем медперсонале – 1 шт. ед., укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 95 процентов.

2. В структуре отделения медицинской реабилитации с нарушением функции ЦНС имеется всего:

10,25 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 7, физических лиц – 7 врача потребность во врачах – 3,25 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 70 процентов, коэффициент совместительства – 1,36, достаточно высокий в сравнении со среднереспубликанским значением на 1,0;

16,5 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 12, физических лиц – 12 человек, потребность в среднем медперсонале – 4,5 единиц, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 72,7 процента, коэффициент совместительства – 2,1, достаточно высокий в сравнении со среднереспубликанским значением на 0,8.

В 2021 году по специальности «Медицинская реабилитация» первичную профессиональную переподготовку прошли 3 врача. Число медицинских сестер, прошедших в 2021 году первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», составляет 7 чел.

В 2022 году запланировано направление на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская реабилитация» 1 врач, медицинских сестер по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» составляет 6 чел.

3. ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла:

В структуре амбулаторного отделения медицинской реабилитации имеется всего:

10,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 3,5, физических лиц – 4 врача потребность во врачах – 6,5 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 40 процентов, коэффициент совместительства – 2,9, достаточно высокий в сравнении со среднереспубликанским значением на 1,3;

25,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 20,0, физических лиц – 20 человек, потребность в среднем медперсонале – 5 единиц, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 80 процентов, коэффициент совместительства – 1,3 на уровне среднереспубликанского значения.

В 2020-2021 годах по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» (далее – ФРМ) прошли повышение квалификации 3 чел. Медицинских сестер, прошедших в 2020-2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», не имеется.

По состоянию на 1 января 2022 г. врачей, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ и медицинских сестер, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», нет.

В 2022 году запланировано направление на первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ 5 врачей, 10 медицинских сестер – на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации».

4. ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»:

В структуре организации функционирует отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции ЦНС, где имеется:

11,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 10,0, физических лиц – 8 врачей, потребность во врачах – 2 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 72,7 процента, с учетом совместительства – 95 процентов, коэффициент совместительства – 1,1;

16,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 15,0, физических лиц – 16 человек, потребность в среднем медперсонале отсутствует, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов, коэффициент совместительства 1,0.

Прошли первичную профессиональную переподготовку в 2020-2021 гг. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 2 врача. По состоянию на 1 апреля 2022 г. 6 врачей проходят первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

Медицинских сестер, прошедших в 2020-2021 гг. первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», не имеется.

В 2022 году на первичную профессиональную переподготовку по специальностям «Физическая и реабилитационная медицина» и «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» планируется направить 2 врачей и 10 медицинских сестер соответственно.

5. ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»:

В структуре организации функционирует:

1) отделение медицинской реабилитации (с дневным отделением по медицинской реабилитации для детей и амбулаторное отделение медицинской реабилитации), где имеется:

15,25 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 13,75, физических лиц – 15 врачей, потребность во врачах – 1,5 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 98,4 процента, с учетом совместительства – 99 процентов, коэффициент совместительства 1,1;

25,75 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 23,25, физических лиц – 23 человек, потребность в среднем медперсонале – 2,5 единиц, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 89,3 процента, коэффициент совместительства 1,1;

2) детское отделение медицинской реабилитации:

2,75 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 2,25, физических лиц – 3 врача, потребность во врачах отсутствует, укомплектованность врачами штатных должностей 100 процентов, с учетом совместительства – 100 процентов, коэффициент совместительства – 1,0;

6,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 5,0, физических лиц – 5 человек, потребность в среднем медперсонале – 1 единица, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 83,3 процента, коэффициент совместительства – 1,2;

3) дневное отделение медицинской реабилитации для детей:

6,25 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 3,25, физических лиц – 3 врача, потребность во врачах – 3 ед., укомплектованность врачами штатных должностей – 48 процентов, с учетом совместительства – 100 процентов, коэффициент совместительства – 1,9;

4,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 2,0, физических лиц – 2 человека, потребность в среднем медперсонале – 2 единицы, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 50 процентов, коэффициент совместительства – 2,0.

В 2020-2021 годах по специальности ФРМ прошли первичную профессиональную переподготовку 3 врача. Число медицинских сестер, прошедших в 2020-2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», составляет 7 чел.

По состоянию на 1 января 2022 г. врачей, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ и медицинских сестер, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», не имеется.

В 2022 году запланировано направление на первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ 6 врачей, медицинских сестер по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» – 9 чел.

В 2023 году запланировано направление 3 врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ и 3 медицинских сестер – на пер-

вичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации».

6. ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница».

Отделение медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями:

15,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц – 4,75, физических лиц – 6 врачей, потребность во врачах – 10,25 ед., укомплектованность врачами штатных должностей – 31,7 процента, коэффициент совместительства – 2,5;

20,5 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц – 7,5, физических лиц – 8 человек, потребность в среднем медперсонале – 13 единиц, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 36,6 процента, коэффициент совместительства – 2,7.

Обучение среднего медицинского персонала в количестве 4 человек по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации» начнется с 18 апреля 2022 г. в обществе с ограниченной ответственностью «Восточно-Сибирское Экспертно-Консалтинговое Агентство».

По состоянию на 1 января 2022 г. врачей, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности ФРМ, и медицинских сестер, проходящих первичную профессиональную переподготовку по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации», не имеется.

В 2021 году 17 врачей прошли профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», том числе: 6 врачей-неврологов, 1 врач-нейрохирург, 1 врач по лечебной физкультуре, 6 врачей-педиатров, 3 врача-невролога детских.

В 2021 году по программе профессиональной переподготовки по специальности «Медицинский массаж» обучились 16 специалистов из числа среднего медицинского персонала, из них 10 средних медицинских работников ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» обучены дистанционно на базе ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России (г. Уфа), 4 средних медицинских работника ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» обучены на базе ГБПОУ «Республиканский медицинский колледж».

По состоянию на 1 января 2022 г. обучаются 5 врачей на базе ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России на бюджетной основе и 17 человек из числа среднего медицинского персонала по программе профессиональной переподготовки «Анестезиология и реаниматология».

1.7. Перечень региональных нормативных правовых актов, регламентирующих правила организации оказания медицинской реабилитации:

1) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

2) приказ Минздрава Республики Тыва от 27 февраля 2021 г. № 186пр/21 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Тыва»;

3) приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 28 февраля 2021 г. № 189пр/21 «Об организации оказания медицинской помощи по медицин-

ской реабилитации взрослым больным, перенесшим новую коронавирусную инфекцию COVID-19» (утверждена маршрутизация пациентов, Программа реабилитации после коронавирусной инфекции (COVID-19);

4) приказ Минздрава Республики Тыва от 30 июня 2021 г. № 686пр/22 «Об организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым больным, перенесшим новую коронавирусную инфекцию»;

5) порядок организации медицинской реабилитации детям с перечнем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования на всех этапах и маршрутизацией пациентов с учетом локализации и степени тяжести нарушенных функций (уровень курации), регламентирован приказом Минздрава Республики Тыва от 30 декабря 2021 г. № 1712 «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Республики Тыва»;

6) Порядок осуществления медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий регламентирован:

приказом Минздрава Республики Тыва от 25 декабря 2020 г. № 1577пр/20 «О назначении ответственных лиц за организацию доступа к централизованной системе «Телемедицинские консультации» в формате «Врач-пациент»;

приказом Минздрава Республики Тыва от 20 апреля 2021 г. № 399пр/21 «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Тыва»;

приказом Минздрава Республики Тыва от 2 июля 2021 г. № 700 пр/21 «О внедрении системы «Телемедицинские консультации» в практику оказания медицинской помощи в медицинских организациях Республики Тыва»;

приказом Минздрава Республики Тыва от 18 августа 2021 г. № 937пр/21 «О внедрении комплексной телемедицинской платформы «Сберздоровье» в медицинских организациях Республики Тыва»;

приказом Минздрава Республики Тыва от 13 января 2022 г. № 25пр/22 «О вводе в промышленную эксплуатацию подсистемы «Телемедицинские консультации» в медицинских организациях Республики Тыва»;

7) Порядок мониторинга оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и определение медицинской организации, ответственной за осуществление контроля за маршрутизацией пациентов регламентирован приказом Минздрава Республики Тыва от 15 апреля 2021 г. № 382 пр/21 «О мониторинге оказания реабилитационной помощи взрослым, перенесшим новую коронавирусную инфекцию».

Внедрение клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации.

С целью исполнения требований статей 10 и 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2021 г. № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6-9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая ме-

дицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», сформировала внутренние приказы по внедрению клинических рекомендаций по медицинской реабилитации.

II. Основные цели, задачи, этапы реализации Программы

Цели Программы:

- 1) обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;
- 2) информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год					Источник данных
			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 (процентов)	86	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (процентов)	-	35	35	35	35	40	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3.	Доля оснащенных современным медицинским оборудова-	31,8	38	64	90	90	90	государственная интегриро-

	нием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию							ванная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
1.4.	Увеличены объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования (процентов)	0,0	137	139	139	139	139	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
2. Информирование граждан о 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) (процентов)	0	20	54	60	60	60	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Задачи.

Достижение цели связано с решением следующих задач:

1) обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах;

- 2) предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации;
- 3) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этап);
- 4) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап);
- 5) кадровое обеспечение реабилитационной службы Республики Тыва;
- 6) организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Тыва.

III. Система (перечень) программных мероприятий

Перечень и сведения о целевых индикаторах и показателях Программы в разрезе годов для оценки результатов реализации приведены в приложении к настоящей Программе.

IV. Обоснование финансовых и материальных затрат программы

Реализация мероприятий Программы будет осуществляться за счет средств в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2022 г. № 1026-р на реализацию мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» из федерального бюджета выделено – 38 899,6 тыс. рублей или (99 процентов), соответственно выделенным финансовым средствам из федерального бюджета уровень софинансирования составляет 392,93 тыс. рублей или (1 процент). Общий объем финансирования составляет – 39 292,53 тыс. рублей.

В том числе по годам:

2022 г. – 39 292, 53 тыс. рублей;

2023 г. – 0,00 тыс. рублей;

2024 г. – 0,00 тыс. рублей.

V. Трудовые ресурсы

На реализацию мероприятия Программы создание дополнительных рабочих мест в центральных кожно-венерологических больницах и межкожно-венерологических медицинских центрах требуется.

VI. Механизм реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается государственным заказчиком – Министерством здравоохранения Республики Тыва.

Министерство здравоохранения Республики Тыва осуществляет организационно-методическое управление Программой, которое включает:

оценку объемов финансовых ресурсов, необходимых для реализации отдельных мероприятий;

распределение средств по исполнителям Программы в соответствии с объемами выделенных финансовых средств;

регулярный контроль за целевым и эффективным использованием выделенных бюджетных средств;

реализация программных мероприятий осуществляется посредством координированной работы структурных подразделений Министерства здравоохранения Республики Тыва.

В ходе реализации Программы Министерство здравоохранения Республики Тыва обеспечивает координацию деятельности основных исполнителей, ежегодно формирует бюджетную заявку на ассигнования из республиканского и федерального бюджетов для финансирования республиканских государственных нужд и в установленном порядке представляет ее в Министерство экономического развития и промышленности Республики Тыва и Министерство финансов Республики Тыва.

VII. Оценка социально-экономической эффективности от реализации программных заданий

Эффективность реализации Программы в целом оценивается исходя из достижения уровня по каждому из основных показателей (индикаторов) как по годам по отношению к предыдущему году, так и нарастающим итогом к базовому году.

Реализацию Программы предполагается осуществлять путем заключения государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками – исполнителями мероприятий Программы в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Вопрос об экономическом эффекте, создаваемом профилактическими программами в области медицинской реабилитации, остается непростым из-за отсутствия общепринятых показателей для оценки качества жизни и «стоимости» заболевания.

Приложение
к региональной программе Республики
Тыва «Оптимальная для восстановления
здоровья медицинская реабилитация»

П Л А Н
мероприятий региональной программы Республики Тыва
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех её 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	10.05.2022	01.06.2022	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации	приняты нормативные правовые акты (реквизиты НПА)	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 июля 2020 г. № 788н	1 раз
	1.1.2	актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям	10.05.2022	01.06.2022	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный детский спе-	изданы соответствующие приказы (реквизиты НПА)	нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям приведены в соот-	1 раз

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации			специалист по медицинской реабилитации		в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н	
	1.1.3	ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.02.2023	01.02.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ»	подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно форме № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»	проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	ежегодно
	1.1.4	проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	предоставлен отчет об аудите оснащенности (коэффициент недооснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н					реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 ноября 2019 г. № 878н	
	1.1.5	повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/ отделений физиотерапии и (или) залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – 1 медицинская организация (далее – МО): в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (1 отделение); 2023 году – 1 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»; 2024 году – 1 МО: ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.1.6	создание на функциональной основе центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	01.06.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	приказы Министерства здравоохранения Республики Тыва о создании центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	создан центр маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (детям)	1 раз
	1.1.7	создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.06.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный вне-	приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва о создании Регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	создан и ведется в режиме онлайн центром маршрутизации Регистр пациентов, в т.ч. инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	ежемесячно до 5 числа

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					штатный детский специалист по медицинской реабилитации			
	1.1.8	сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и (или) дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию	длительность ожидания составляет: для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году; 10 дней – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году; в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году; 14 день – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году	сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации до 14 дней: 14 дней – в 2022 году; 10 дней – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году; - в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году; 14 день – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году	ежегодно
	1.1.9	увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию	доля больных, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации составляет	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 23 процентов;	ежегодно до 15 января

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 23 процентов; 2024 году – не менее 25 процентов; 2025 году – не менее 27 процентов; 2026 году – не менее 30 процентов; 2027 году – не менее 33 процентов; 2028 году – не менее 35 процентов; 2029 году – не менее 37 процентов; 2030 году – не менее 40 процентов</p>	<p>2024 году – не менее 25 процентов; 2025 году – не менее 27 процентов; 2026 году – не менее 30 процентов; 2027 году – не менее 33 процентов; 2028 году – не менее 35 процентов; 2029 году – не менее 37 процентов; 2030 году – не менее 40 процентов</p>	
	1.1.10	увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2, 3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и (или) 2 этапа	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию	доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и (или) 2 этапа в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 25 процентов; 2024 году – не менее 30 процентов; 2025 году – не менее 35 про-	ежегодно до 15 января

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>25 процентов; 2024 году – не менее 30 процентов; 2025 году – не менее 35 процентов; 2026 году – не менее 38 процентов; 2027 году – не менее 40 процентов; 2028 году – не менее 45 процентов; 2029 году – не менее 50 процентов; 2030 году – не менее 55 процентов</p>	<p>центров; 2026 году – не менее 38 процентов; 2027 году – не менее 40 процентов; 2028 году – не менее 45 процентов; 2029 году – не менее 50 процентов; 2030 году – не менее 55 процентов</p>	
	1.1.11	увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	<p>доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила: 2022 году – не менее 15 процентов; 2023 году – не менее 20 процентов; 2024 году – не менее 35 процентов; 2025 году – не менее 40 процентов;</p>	<p>увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий в 2022 году – не менее 15 процентов; 2023 году – не менее 20 процентов; 2024 году – не менее 35 процентов; 2025 году – не менее 40 процентов; 2026 году – не менее 45 процентов; 2027 году – не менее 50 процентов;</p>	ежеквартально до 10 числа

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						2026 году – не менее 45 процентов; 2027 году – не менее 50 процентов; 2028 году – не менее 55 процентов; 2029 году – не менее 58 процентов; 2030 году – не менее 60 процентов	2028 году – не менее 55 процентов; 2029 году – не менее 58 процентов; 2030 году – не менее 60 процентов	
	1.1.12	обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, заместитель директора ГБУЗ Республики Тыва «МИ-АЦ»	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 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС в: 2022 году – не менее 95 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p>	<p>2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						процентов объемов финансирования		
	1.1.13	обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования	31.12.2023	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, заместитель директора ГБУЗ Республики Тыва «МИ-АЦ»	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 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой в: 2022 году – не менее 95 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>процентов объемов финансирования; 2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования</p>	<p>2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования</p>	
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицин-	1.2.1	совершенствование 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в услови-	01.06.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская	приведено в соответствие количество мультидисциплинарных реабилитационных бригад (далее – МДРБ) отделения	в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, приведено в соответствие количество МДРБ	31.12.2024

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)		ях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)			больница №1»	ранней медицинской реабилитации в 2024 году		
	1.2.2	дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых ¹ (и (или) детей) для организации 2 этапа медицинской реабилитации	01.01.2023	01.01.2025	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела	открыто стационарное/ые отделение/я медицинской реабилитации 2 этапа для взрослых в 2022 году – 0; в 2023 году – 1 МО ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» профиль по травматологии и ортопедии; 2024 г – 1 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	ежегодно

¹ Включая отделения для осуществления медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, кардиологическими заболеваниями и пр.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.2.3	оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2022	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела	оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2022 г. 1 МО: 1 отделение в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 13 ед. оборудования; 2023 г. – 1 отделение ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» – 27 ед. оборудования. 2024 г – ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 28 ед. оборудования. в 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г.Кызыла», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						«Республиканская детская больница» – 43 ед. оборудования; отделение круглосуточного пребывания по медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер» – 45 ед. оборудования, ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» – 62 ед. оборудования; в ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ» – 62 ед. оборудования		
	1.2.4	внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических (методических) рекомендаций	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	проведение ведомственного контроля внедрения клинических (методических) рекомендаций в практику медицинскими организациями, составило в: 2022 году – в 4 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики	в 8 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла», ГАУЗ «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла», ГАУЗ «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»;</p> <p>2023 году – в 2 МО ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»;</p> <p>2024 году – в 1 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»</p>	<p>«Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» внедрены в практику положения клинических (методических) рекомендаций</p>	
1.3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3	1.3.1	открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в: 2023 году – в 2 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ Республики Тыва	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г.Кызыла», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
этап)		программой обязательного медицинского страхования				«Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», 2024 году – ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница	Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	
	1.3.2	оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и (или) детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела, главные врачи медицинских организаций	оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям в: 2022 г. – 0; 2023 году – 1 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстано-	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла и ГБУЗ Республики Тыва «Республикан-	регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>вительной медицины и реабилитации для детей», 2024 году – 5 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>	<p>ский онкологический диспансер»; ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница». В соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям</p>	
2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами	2.1.1	мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспе-	ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создана электронная база ва-	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7	8	9
специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70 процентов)		медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			чения, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации		кансий	
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1	профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	доля врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от общего числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 19 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов; 2024 году – не менее 15 процентов	определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком: 2022 году – не менее 19 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов;	2 раза в год

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							2024 году – не менее 15 процентов	
	2.2.2	профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»: в 2022 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов; в 2023 году – не менее 10 процентов «Специалист по фи-	определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>зической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов; в 2024 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов</p>		
	2.2.3	профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную пе-	определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским обра-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>реподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в:</p> <p>2022 году – не менее 20 процентов;</p> <p>2023 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2024 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2025 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2026 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2027 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2028 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2029 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2030 году – не менее 10 процентов</p>	<p>зованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»:</p> <p>2022 году – не менее 20 процентов;</p> <p>2023 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2024 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2025 году – не менее 15 процентов;</p> <p>2026 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2027 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2028 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2029 году – не менее 10 процентов;</p> <p>2030 году – не менее 10 процентов</p>	
	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 страхова-	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилита-	повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования: 2022 году – не менее 60 про-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		ния				ции составила в: 2022 году – не менее 60 процентов; 2023 году – не менее 55 процентов; 2024 году – не менее 50 процентов	ентов; 2023 году – не менее 55 процентов; 2024 году – не менее 50 процентов	
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Республике Тыва								
3.1. Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий	3.1.1	открытие кабинетов телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по принципу «врач-пациент» в рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций	открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – в 1 МО, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» 2023 году – в 3 МО ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»		
	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	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главные врачи медицинских организаций	проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями и медицинской организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 200 консультаций	организованы и проводятся ТМК в количестве 200 по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями и медицинской организацией 3-4 группы	ежегодно
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	3.2.1	увеличение дистанционных консультаций (консилиумов) по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилита-	число телемедицинских консультаций (консилиумов) с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 35 ТМК; 2023 году – не менее	осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, не менее 35 телемедицинских консультаций (консилиумов) с национальным медицинским исследовательским центром по ме-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ции, главные врачи медицинских организаций	45 ТМК; 2024 году – не менее 55 ТМК	дицинской реабилитации: 2022 году – не менее 35 ТМК; 2023 году – не менее 45 ТМК; 2024 году – не менее 55 ТМК	
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи								
4.1. Формирование и развитие цифрового контура	4.1.1	унификация ведения в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»	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, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ в 2022 году – в 2 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Рес-	унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>публики Тыва «Республиканская больница № 1»; медицинских организациях в 2023 году – в 3 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; в 2024 году – в 2 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; в 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	4.1.2	создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»	число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2022 году – в 2 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»; 2023 году – в 3 МО ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника» г. Кызыла и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», 2024 году	внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						– в 2 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»		
	4.1.3	внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва», начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, составила	модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>в: 2022 году – в 2 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»; 2023 году – в 3 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», 2024 году – в 2 медицинских организациях, ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»		
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1	внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	ежегодно
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на Региональном портале государственных и муниципальных услуг в: 2022 – 6 ед.; 2023 – 20 ед.; 2024 – 30 ед.	увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ в: 2022 – 6 ед.; 2023 – 20 ед.; 2024 – 30 ед.	ежегодно
	6.2	создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО. Внедрение механизмов	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ	число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилита-	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной свя-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		<p>обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>			<p>Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»</p>	<p>цию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации в: 2022 году – в 2 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»; 2023 году – в 3 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Се-</p>	<p>зи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>ребрянка», 2024 году – в 3 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>		
	6.3	информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.06.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва», главные врачи медицинских организаций	в средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 50 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	ежегодно

5. Ожидаемые результаты

Результаты региональной программы «Оптимальная
для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

№ п/п	Наименование результата	Наименование структурных элементов государственных программ	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год														Характеристика результата	Тип результата	Связь с показателем национальной цели развития Российской Федерации
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1.	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																					
1.1.	Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей. Нарастающий итог		единиц	0,0000	2021					1	2	3	11	11	11	11	11	11	в целях создания условий для обеспечения доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в период с 2022 года по 2030 год будут оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации. В период с 2022 года по 2024 год запланировано	приобретение товаров, работ, услуг	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,4 лет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			дооснащение медицинских организаций – дополнительное оснащение медицинскими изделиями соответствующих подразделений медицинских организаций при отсутствии в них позиций медицинских изделий, предусмотренных порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в том числе при списании в связи с износом, а также при несоответствии имеющегося количества медицинских изделий и мощности структурного подразделения медицинской организации (дефицит медицинских изделий). В рамках реализации мероприятия примут участие в дооснащении не менее 11 медицинских организаций		
1.2.	Оказана медицинская помощь по профилю «Медицинская		единиц	505 924, 0000	2019					2349	3218	3265	3265	3265	3265	3265	3265	3265	в период с 2022 года по 2024 год увеличены нормативные объемы оказания	приобретение товаров, работ, услуг	повышение ожидаемой продолжительности жизни до

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	реабилитация» за счет средств обязательного медицинского страхования																		медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», предусмотренные базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующем году, в том числе перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19 (в 2022 году – 2349 случаев (14,1 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1427 случаев в стационарных условиях и 922 в амбулаторных условиях; в 2023 году – 3218 случаев (14,2 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1955 случаев в стационарных условиях и 1263 в амбулаторных условиях; в 2024 году – случаев (14,2 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1984 случаев в стационарных условиях		73,4 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			и 1281 в амбулаторных условиях). Предусмотрено выделение нормативов объема оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации медицинскими организациями в стационарных условиях, а также предусмотрены нормативы финансовых затрат и нормативы объема оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. На основании средних нормативов объема по профилю «Медицинская реабилитация» и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, будут приняты Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам ме-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			<p>дицинской помощи. Отчетные данные предоставляются в соответствии с приказом Территориального фонда обязательного медицинского страхования «Об утверждении форм и порядка предоставления отчетности об объеме и стоимости медицинской помощи пациентам, нуждающимся в медицинской помощи по медицинской реабилитации, и оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность за счет средств обязательного медицинского страхования»</p>		
1.3.	Разработана, утверждена и реализуются региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»		единиц	0,0000	2021					1	1	1	1	1	1	1	1	1	<p>в 2022 году будет разработана и утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Региональная программа должна соответствовать разработанным Минздравом России требованиям к региональ-</p>	обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			<p>ным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», предусматривающим реализацию комплекса мер, направленных на обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. В указанной региональной программе будет определен перечень приоритетных медицинских организаций для оснащения (дооснащения и (или) переоснащения медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, предусмотрена актуализация маршрутизации пациентов на всех этапах медицинской реабилитации, будет определен комплекс мер, направленный на повышение укомплектованности кадрами медицинских организаций, осуще-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			<p>ствляющих медицинскую реабилитацию, а также комплекс мероприятий по информированию граждан о возможностях медицинской реабилитации через региональные источники информирования граждан – региональные порталы государственных и муниципальных услуг и средства массовой информации. В соответствии с утвержденными требованиями также должно быть предусмотрено внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов. В период с 2022 по 2030 год будет обеспечена реализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Министерством здравоохранения Республики Тыва будет осуществ-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
																			<p>ляться ежеквартальный мониторинг исполнения мероприятий региональной программы. Ежегодно по итогам года будет проводиться анализ результатов реализации и эффективности региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». На основании анализа результатов реализации и эффективности региональных программ будет производиться их корректировка</p>		
2.	Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации																				
2.1.	<p>В Республике Тыва проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций). Нарастающий</p>		единица	0,0000	2022					20%	50%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	60%	<p>в период с 2022 года по 2030 год в Республике Тыва будет проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации. Мероприятие будет включать в себя проведение оповещения граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг</p>	оказание услуг (выполнение работ)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	итог																		(функций), информационными рассылками о возможностях медицинской реабилитации, размещение в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ информации о возможностях медицинской реабилитации, а также размещение в общем доступе информационных баннеров на ЕПГУ. Для достижения наибольшего положительного эффекта информирование граждан будет проводиться поэтапно, учитывая показатель обеспеченности реабилитационными койками, а также количество пользователей ЕПГУ: в 2022 году – на 20 процентов; 2023 году – 50 процентов; с 2024 года по 2030 год – 60 процентов		