

№ 205013-2023-7119  
от 18.09.2023

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 сентября 2023 года № 658

### Об утверждении региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области"

В целях обеспечения доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации населению Ленинградской области, реализации федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области".

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Ленинградской области от 31 мая 2022 года № 358 "Об утверждении региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области".

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор  
Ленинградской области



А. Дрозденко

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Ленинградской области  
от 18 сентября 2023 года № 658  
(приложение)

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**"Оптимальная для восстановления здоровья**  
**медицинская реабилитация в Ленинградской области"**

Введение

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года" установлены национальные цели Российской Федерации. В рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, реализуется федеральный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" (далее – федеральный проект).

Федеральный проект связан с одним из целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей к 2030 году, – "Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет".

Достижение указанного целевого показателя, характеризующего достижение национальной цели "Сохранение населения, здоровья и благополучия", планируется за счет реализации следующих задач в рамках федерального проекта:

обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.

В рамках федерального проекта в регионе разработана региональная программа "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области" (далее также – Региональная программа), предусматривающая реализацию комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи по медицинской реабилитации, обеспечение своевременного оказания медицинской реабилитации, снижение уровня инвалидизации населения и увеличение продолжительности активной жизни граждан.

Региональная программа определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе по повышению качества и улучшению доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Ленинградская область принимает участие в реализации федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в части обеспечения за счет средств федерального бюджета оборудованием отделений медицинской реабилитации ГБУЗ ЛО "Детская клиническая больница", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" и ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ".

Развитие здравоохранения в Ленинградской области осуществляется в соответствии с:

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204;

Стратегией социально-экономического развития Ленинградской области до 2030 года, утвержденной областным законом от 8 августа 2016 года № 76-оз;

постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 405 "Об утверждении государственной программы Ленинградской области "Развитие здравоохранения в Ленинградской области" (далее – Программа).

Медицинская помощь населению Ленинградской области оказывается в соответствии с:

Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – ТППГ), утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 29 декабря 2022 года № 1000;

девятью региональными проектами Ленинградской области в сфере здравоохранения для реализации национальных проектов "Здравоохранение" и "Демография".

Из них в рамках национального проекта "Здравоохранение" реализуется семь региональных проектов:

"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями";

"Борьба с онкологическими заболеваниями";

"Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям";

"Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи";

"Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами";

"Развитие экспорта медицинских услуг";

"Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации".

В рамках национального проекта "Демография" – два региональных проекта:

"Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек";

"Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения".

В рамках национального проекта "Здравоохранение" – один региональный проект, ответственным за реализацию которого является Комитет цифрового развития Ленинградской области, – "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)".

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

Для анализа использованы данные Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат) и данные региональной статистики, предоставленные государственным казенным учреждением здравоохранения Ленинградской области "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее – ГКУЗ ЛО "МИАЦ"). Данные указаны в абсолютных значениях, долях от общего числа и расчетных значениях (на 1000 чел., 10000 чел., 100000 чел. населения).

В качестве источника информации для расчета показателей с ежемесячной и ежеквартальной периодичностью использованы данные федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ФРМР (ЕГИСЗ)).

Источником информации для расчета показателей с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 "Сведения о медицинских организациях".

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

Общая площадь территории Ленинградской области составляет 83908 км<sup>2</sup>. Область граничит с Финляндией и Эстонией, а также с пятью субъектами Российской Федерации – Республикой Карелия, Вологодской, Новгородской, Псковской областями, городом федерального значения Санкт-Петербургом.

Ленинградская область включает 17 муниципальных районов (Бокситогорский, Волосовский, Волховский, Всеволожский, Выборгский, Гатчинский, Кингисеппский, Киришский, Кировский, Лодейнопольский, Ломоносовский, Лужский, Подпорожский, Приозерский, Сланцевский, Тихвинский, Тосненский) и один городской округ (Сосновоборский).

100 процентов общей территории региона занимают равнины. Плотность населения – 22,56 чел./км<sup>2</sup>.

Численность населения Ленинградской области на 1 января 2022 года составляет 2006,0 тыс. человек. Городское население составляет 1346,9 тыс. человек, сельское население – 659,1 тыс. человек. На территории Ленинградской области, по данным Росстата, находятся 2943 населенных пункта.

Основная часть ВРП (около 80% от общего объема) создается в реальном секторе экономики: промышленном производстве, строительстве, на транспорте и связи, в оптовой и розничной торговле и сельском хозяйстве.

Для оказания медицинской помощи жителям Ленинградской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 43 медицинскими организациями, оказывающими населению первичную медико-санитарную помощь, специализированную, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, в том числе ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России в г. Сосновый Бор.

Таблица 1

Численность населения в Ленинградской области  
на 1 января 2020 – 2022 годов  
(по данным Единой межведомственной информационно-  
статистической системы (далее – ЕМИСС))

Наименование показателя	На 01.01.2020	На 01.01.2021	На 01.01.2022*
Общая численность населения, тыс. чел.	1875,9	1892,9	2006,0
Из общей численности населения:			
Дети (0 – 17 лет), тыс. чел.	325,2	329,6	335,2
Моложе трудоспособного возраста, тыс. чел.	291,7	294,7	312,8
Трудоспособного возраста, тыс. чел.	1081,8	1090,2	1179,6
Старше трудоспособного возраста, тыс. чел.	502,2	507,7	513,6

\* С учетом ВПН 2020 г.

Таблица 2

Медико-демографические показатели в Ленинградской области  
за 2020 – 2022 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)

Наименование показателя	2020 год*	2021 год	2022 год**
1	2	3	4
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	ЛО – 7,1 РФ – 9,8 СЗФО – 9,1	ЛО – 6,8 РФ – 9,6 СЗФО – 8,8	ЛО – 6,0 РФ – 9,0 СЗФО – 8,2
Смертность (на 1000 чел. населения)	ЛО – 14,9 РФ – 14,5 СЗФО – 14,5	ЛО – 16,9 РФ – 16,8 СЗФО – 17,1	ЛО – 12,9 РФ – 13,1 СЗФО – 13,4
Смертность населения в трудоспособном возрасте	ЛО – 564,9 РФ – 521,6	ЛО – 591,3 РФ – 560,0	ЛО – н/д РФ – н/д

1	2	3	4
(число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	СЗФО – 528,7	СЗФО – 572,4	СЗФО – н/д
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	ЛО – (-)7,8 РФ – (-)4,7 СЗФО – (-)5,4	ЛО – (-)10,1 РФ – (-)7,2 СЗФО – (-)8,3	ЛО – (-)6,9 РФ – (-)4,1 СЗФО – (-)5,2
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	ЛО – 71,5 РФ – 71,54 СЗФО – 72,02	ЛО – 70,2 РФ – 70,1 СЗФО – 70,4	ЛО – 73,4 РФ – 72,76 СЗФО – 73,08

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

\*\* С учетом ВПН 2020 г.

### Анализ медико-демографических показателей Ленинградской области за 2018 – 2022 годы

В последнее десятилетие в Ленинградской области сформировалась тенденция к возрастанию доли граждан старше трудоспособного возраста в структуре населения на фоне небольшого увеличения общей численности и числа граждан трудоспособного возраста (с 26,1% в 2014 году до 26,8% в 2021 году, 25,5% в 2022 году).

Ленинградская область является регионом с высокой долей в структуре населения лиц старших возрастных групп (среднероссийский показатель – 25,4%).

### Прогноз демографических показателей Ленинградской области

В соответствии с Прогнозом социально-экономического развития Ленинградской области на период до 2035 года, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 20 февраля 2023 года № 112, среднегодовая численность постоянного населения в Ленинградской области будет увеличиваться незначительно. Сокращение смертности населения будет формироваться под влиянием трендов старения населения, вовлечения старшего поколения в процессы активного долголетия и увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

Таблица 3

**Показатели прогноза социально-экономического развития  
Ленинградской области на период до 2030 года, касающиеся  
ожидаемой продолжительности жизни при рождении**

Показатель (индикатор) наименование		Единица изме- ре- ния	Базовый период (2022 год) (оцен- ка)	Прогноз												
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035
Ожи- даемая продол- житель- ность жизни при рож- дении	вари- ант 1	лет	70,5	72,1	72,3	72,5	72,7	72,9	73,2	73,5	73,8	74,1	74,4	74,8	75,2	75,5
	вари- ант 2			73,1	73,6	74,2	74,5	74,8	75,1	75,4	75,8	76,2	76,6	77,0	77,4	77,8

В результате проводимой демографической политики региона к 2024 году прогнозируется снижение коэффициента смертности, однако сохранится тенденция отрицательного естественного прироста населения и увеличения доли населения старше трудоспособного возраста, составлявшего в 2018 году 28,2%, до 30,1% в 2024 году.

Согласно прогнозу Росстата, численность населения Ленинградской области в 2025 году по среднему прогнозу составит 2028,7 тыс. человек. Уровень естественной убыли населения снизится до 8,6 человек на 1000 населения (2021 год – 10,2 человека на 1000 населения), что обусловлено снижением уровня рождаемости до 6,2 родившихся на 1000 населения и снижением уровня смертности (до 14,8 умерших на 1000 населения).

Спад рождаемости связан с сокращением численности женщин репродуктивного возраста в связи с вступлением в данную возрастную группу малочисленных поколений женщин, родившихся в начале 1990-х годов. В целом на низкий уровень коэффициента рождаемости также влияют региональные особенности формирования статистической отчетности по территориальному признаку (родоразрешение значительного числа женщин, проживающих в Ленинградской области, и регистрация рожденных детей на территории Санкт-Петербурга).

Динамика смертности населения с 2020 года формируется под влиянием трендов эпидемиологической ситуации и жестких ограничений, введенных в период карантинных мер для лиц старшего поколения, но при этом и продолжением реализации мероприятий, направленных на вовлечение старшего поколения в процессы активного долголетия и увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

На период до 2035 года прогноз численности населения проведен в соответствии с методическими рекомендациями Минэкономразвития России по разработке, корректировке, мониторингу долгосрочного

прогноза социально-экономического развития, в соответствии с которыми демографические параметры субъектов Российской Федерации определяются на основе демографического прогноза, разрабатываемого Росстатом. Демографический прогноз "Предположительная численность населения Российской Федерации до 2035 года" опубликован Росстатом в апреле 2020 года.

В соответствии с консервативным вариантом в 2021 – 2025 годах прогнозируется рост естественной убыли населения (к 2025 году – до -8,3 чел. на 1000 населения). При этом динамика суммарного коэффициента рождаемости сохранит стабильность без существенных колебаний (в 2025 году до 1,1 человека на 1000 населения в базовом варианте, до 0,99 – в консервативном). Миграционный прирост в 2025 году по базовому варианту прогноза составит 23,4 тыс. человек, по консервативному – 19,5 тыс. человек.

После стабилизации в 2026 – 2029 годах, в период 2031 – 2035 годов по базовому варианту прогнозируется постепенное сокращение естественной убыли населения (к 2035 году – до -4,6 человека на 1000 населения) за счет восстановления роста рождаемости и снижения уровня смертности на уровне 11,7 человека на 1000 населения. В 2035 году миграционный прирост снизится до 20,8 тыс. человек в год, но при этом обеспечит рост численности населения до 2162,1 тыс. человек (на 7,3 проц. к уровню 2022 года).

В 2023 – 2025 годах в результате реализации запланированных мероприятий демографической политики прогнозируется постепенное сокращение коэффициента естественной убыли населения с 6,3 человека на 1000 населения в 2023 году до 6,0 человека на 1000 населения в 2025 году по базовому варианту. При этом динамика суммарного коэффициента рождаемости сохранит стабильность без существенных колебаний (в 2025 году до 1,1 человека на 1000 населения в базовом варианте). Миграционный прирост в 2025 году по базовому варианту прогноза составит 23,4 тыс. человек.

В результате реализации запланированных мероприятий демографической политики и при снижении смертности населения в Ленинградской области прогнозируется тенденция к постепенному росту ожидаемой продолжительности жизни при рождении: в 2035 году – до 75,5 года (консервативный вариант), до 77,8 года (базовый вариант).

Показатели смертности, в том числе по отдельным причинам смерти, младенческая и материнская смертность (в динамике за три года) представлены в таблицах.



Таблица 4

	Число родившихся на 1000 населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт*
Российская Федерация	9,8	9,6	-	9,0
Федеральный округ	9,1	8,8	-	8,2
Субъект Российской Федерации	7,1	6,8		6,0

	Число умерших на 1000 населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация	14,5	16,8	-	13,1
Федеральный округ	14,5	17,1	-	13,4
Субъект Российской Федерации	14,9	16,9		12,9

	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация		-	-	-
Федеральный округ		-	-	-
Субъект Российской Федерации	611,0	505,0		392,1

	Число умерших от новообразований на 100 тыс. населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация		-	-	-
Федеральный округ		-	-	-
Субъект Российской Федерации	216,5	212,6		203,5

	Число умерших от туберкулеза на 100 тыс. населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация		-	-	-
Федеральный округ		-	-	-
Субъект Российской Федерации	2,6	2,9		2,0

	Число умерших от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация		-	-	-
Федеральный округ		-	-	-
Субъект Российской Федерации	16,0	13,5		12,3

	Число умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация	4,5	4,6	-	4,5
Федеральный округ	3,7	4,2	-	3,9
Субъект Российской Федерации	3,8	3,7		3,8

	Материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми			
	2020	2021	2022 план	2022 факт
Российская Федерация	-	-	-	-
Федеральный округ	-	-	-	-
Субъект Российской Федерации	22,6	45,9		49,7

\* С учетом ВПН 2020 г.

Показатель младенческой смертности (МС) в 2022 году составил 3,8 на 1000 родившихся живыми. За 12 месяцев 2022 года умерло 47 детей.

Наибольший удельный вес в структуре младенческой смертности занимают болезни периода новорожденности, врожденные пороки развития, новорожденные с экстремально низкой массой тела (500 гр.).

Структура МС в Ленинградской области за 2022 год:

I место – болезни перинатального периода;

II место – врожденные пороки развития;

III место – заболевания;

IV место – внешние причины смерти.

Всего в 2022 г. в возрасте от 0 до 17 лет включительно умерло 133 ребенка (2021 г. – 132 ребенка), что на 1 больше, чем в 2021 году. Коэффициент детской смертности составил в 2022 году 36,3 на 100000 детского населения против 42,6 в 2021 году.

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

Анализ заболеваемости проведен на основе данных Федерального статистического наблюдения отчетной формы № 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации" за 2017 – 2022 гг. Временной диапазон взят несколько шире рекомендованного с целью более объективно проследить динамику коэффициентов заболеваемости. Анализ проведен по возрастным группам населения 0 – 17 лет и 18 лет и старше.

Таблица 5

Общая заболеваемость детского населения (0 – 17 лет)  
за период 2017 – 2022 годов

Заболевания по классам МКБ 10 пересмотра	№ стр.	Код по МКБ-10	Заболеваемость на 1000 населения					
			2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Злокачественные новообразования	1	C00-C96	0,85	0,82	0,76	0,96	0,69	0,72
Болезни нервной системы	2	G00-G98	84,91	83,28	77,77	78,83	86,46	89,12
Болезни системы кровообращения	3	I00-I99	12,95	12,01	11,70	9,90	10,00	11,71
Болезни органов дыхания	4	J00-J98	1271,44	1222,29	1205,67	1113,86	1236,79	1227,22
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5	M00-M99	53,23	65,09	61,66	58,01	62,42	60,55
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6	S00-T98	60,66	63,08	62,49	55,69	66,42	63,97

Таблица 6

Общая заболеваемость населения 18 лет и старше  
за период 2017 – 2022 годов

Заболевания по классам МКБ 10 пересмотра	№ стр.	Код по МКБ-10	Заболеваемость на 1000 населения					
			2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Злокачественные новообразования	1	C00-C96	30,45	33,53	31,11	30,63	32,07	29,81
Болезни нервной системы	2	G00-G98	31,16	28,80	30,56	27,27	29,58	31,72
Болезни системы кровообращения	3	I00-I99	248,21	265,87	313,53	299,46	323,85	373,15
Болезни органов дыхания	4	J00-J98	177,10	201,73	216,75	273,92	318,95	274,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5	M00-M99	110,50	113,41	116,41	107,31	107,44	111,29
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6	S00-T98	42,60	39,79	37,97	37,31	42,15	39,37

Ведущее место в общей заболеваемости в обеих возрастных группах занимает класс болезней органов дыхания. Помимо этого, у взрослого населения чаще диагностируются болезни системы кровообращения, у детского – болезни нервной системы и травмы.

Таблица 7

Заболеваемость на 1000 чел. населения по основным классам болезней за период 2020 – 2022 годов в Ленинградской области (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, по данным Росстата, ЕМИСС)

Класс болезни	2020 год	2021 год	2022 год	2021 год	
			регион	СЗФО	РФ
1	2	3	4	5	6
Все болезни, из них:	707,17 (100%)	749,71 (100%)	803,01 (100%)	1030,4 (100%)	857,1 (100%)
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	16,48 (2,33%)	14,57 (1,94%)	17,35 (2,16%)	29,6 (2,9%)	21,4 (2,5%)
Новообразования	8,45 (1,20%)	8,35 (1,11%)	7,94 (0,99%)	13,3 (1,3%)	10,2 (1,2%)
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,76 (0,25%)	1,73 (0,23%)	2,34 (0,29%)	2,6 (0,3%)	3,5 (0,4%)
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	9,63 (1,36%)	9,76 (1,30%)	10,95 (1,36%)	12,1 (1,2%)	11,4 (1,3%)
Болезни нервной системы	10,76 (1,52%)	11,13 (1,48%)	12,47 (1,55%)	14,4 (1,4%)	13,5 (1,6%)
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,81 (2,52%)	16,58 (2,21%)	17,11 (2,13%)	26,9 (2,6%)	24,9 (2,9%)
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,37 (2,46%)	17,52 (2,34%)	18,94 (2,36%)	24,9 (2,4%)	21,3 (2,5%)
Болезни системы кровообращения	39,59 (5,60%)	26,05 (3,47%)	43,81 (5,46%)	28,4 (2,8%)	30,5 (3,6%)

1	2	3	4	5	6
Болезни органов дыхания	371,97 (52,60%)	394,89 (52,67%)	385,90 (48,06%)	498,2 (48,4%)	407,1 (47,5%)
Болезни органов пищеварения	32,60 (4,61%)	24,59 (3,28%)	34,99 (4,36%)	32,1 (3,1%)	26,9 (3,1%)
Болезни кожи и подкожной клетчатки	27,59 (3,90%)	22,32 (2,98%)	23,14 (2,88%)	45,2 (4,4%)	35,6 (4,2%)
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	28,09 (3,97%)	25,91 (3,46%)	24,01 (2,99%)	32,8 (3,2%)	26,7 (3,1%)
Болезни мочеполовой системы	33,82 (4,78%)	31,10 (4,15%)	32,34 (4,03%)	44,2 (4,3%)	36,9 (4,3%)
Врожденные аномалии (пороки развития)	0,87 (0,12%)	0,89 (0,12%)	1,01 (0,13%)	2,3 (0,2%)	1,7 (0,2%)
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	42,01 (5,94%)	46,33 (6,18%)	43,68 (5,44%)	93,0 (9,0%)	83,6 (9,8%)

В 2022 г. по сравнению с 2021 г. наибольшее число заболеваний и максимальную долю в общей структуре болезней традиционно занимали:

- 1) болезни органов дыхания – 48,06%;
- 2) болезни системы кровообращения – 5,46%;
- 3) травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – 5,44%;
- 4) болезни органов пищеварения – 4,36%;
- 5) болезни мочеполовой системы – 4,03%.

Врожденные аномалии (0,13%), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (0,29%), в структуре заболеваемости занимают наименьшую долю.

В динамике наблюдения отмечается за последние три года снижение доли заболеваемости по 14 основным классам из 15, указанным в таблице, кроме болезней органов дыхания. Фактически изменение в сторону увеличения доли болезней произошло за счет класса болезней, обозначенных как коды для особых целей. В этот класс вошли все случаи болезней, называемых ковид-19. Указанный класс болезней повлиял на изменение доли большинства других классов болезней. Увеличилось число заболеваний органов дыхания и болезней системы кровообращения и их доля в структуре заболеваемости населения.

Заболеваемость населения региона по сравнению с Российской Федерацией и Северо-Западным федеральным округом выше по болезням системы кровообращения, пищеварения и костно-мышечной системы.

Таблица 8

Заболееваемость детей 0 – 17 лет на 1000 чел. населения соответствующего возраста по основным классам болезней за период 2020 – 2022 годов в субъекте Российской Федерации (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, по данным Росстата, ЕМИСС)

Класс болезни	2020 год	2021 год	2022 год
Все болезни, из них:	1431,32 (100%)	1625,85 (100%)	1625,65 (100%)
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	40,27 (2,81%)	47,14 (2,90%)	43,72 (2,69%)
Новообразования	3,07 (0,21%)	3,62 (0,22%)	3,56 (0,22%)
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4,23 (0,30%)	3,38 (0,21%)	4,86 (0,30%)
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	12,77 (0,89%)	11,18 (0,69%)	13,32 (0,82%)
Болезни нервной системы	32,75 (2,29%)	33,35 (2,05%)	39,01 (2,40%)
Болезни глаза и его придаточного аппарата	30,43 (2,13%)	33,38 (2,05%)	34,35 (2,11%)
Болезни уха и сосцевидного отростка	26,62 (1,86%)	32,80 (2,02%)	34,63 (2,13%)
Болезни системы кровообращения	2,65 (0,18%)	2,89 (0,18%)	3,87 (0,24%)
Болезни органов дыхания	1053,12 (73,58%)	1178,51 (72,49%)	1140,24 (70,14%)
Болезни органов пищеварения	44,22 (3,09%)	70,07 (4,31%)	67,00 (4,12%)
Болезни кожи и подкожной клетчатки	45,93 (3,21%)	42,61 (2,62%)	34,27 (2,11%)
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	26,67 (1,86%)	23,45 (1,44%)	17,53 (1,08%)
Болезни мочеполовой системы	16,74 (1,17%)	15,73 (0,97%)	15,80 (0,97%)
Врожденные аномалии (пороки развития)	4,62 (0,32%)	4,76 (0,29%)	5,24 (0,32%)
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	55,69 (3,89%)	66,11 (4,07%)	63,97 (3,93%)

Анализ заболеваемости детского населения 0 – 17 лет по основным классам, представленным в таблице, показывает, что в целом она имеет тенденцию к снижению с 1599,81 в 2018 г. до 1431,32 в 2020 г., до 1625,85 в 2021 г., до 1625,65 в 2022 г.

Аналогичная ситуация отмечается и по ряду основных классов МКБ 10-го пересмотра. Так, в классе "Некоторые инфекционные и паразитарные болезни" снижение отмечено по всему анализируемому периоду с 59,08 до 40,27 на 1000 населения соответствующего возраста.

Снижение отмечено по классам:

1. Новообразования с 3,26 до 3,07 на 1000 населения.
2. Болезни крови и кроветворных органов с 5,05 до 4,23.
3. Болезни нервной системы и т.д.

Из представленных в таблице 15 классов болезней в 13 классах отмечено снижение заболеваемости.

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни мочеполовой системы, несмотря на колебание коэффициентов в течение 2018 – 2022 годов, имеют тенденцию к росту.

В структуре заболеваемости по представленным классам в 2022 г. на первое место выходят по традиции болезни органов дыхания. Ведущее место в этом классе занимают острые респираторные инфекции верхних, нижних дыхательных путей, острые ларингиты и трахеиты. На 2 месте болезни органов пищеварения. Ведущее место занимают в этом классе гастриты и дуодениты, грыжи и другие болезни кишечника. На 3 месте травмы, отравления и др. последствия внешних причин. На 4 месте болезни кожи и подкожной клетчатки. В этом классе ведущее место принадлежит атопическому и контактному дерматитам. На 5 месте инфекционные и паразитарные болезни с кишечными инфекциями. Болезни нервной системы на 6 месте, среди них преобладают экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, а также эпизодические и пароксизмальные расстройства.

### 1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации населения Ленинградской области

Таблица 9

Численность инвалидов по возрастным группам в Ленинградской области по состоянию на 1 января в 2019 – 2022 годах (по данным ФГИС "Федеральный реестр инвалидов")

Территория	Всего	Дети до 17 лет		18 – 30 лет		31 – 40 лет		41 – 50 лет		51 – 60 лет		Старше 60 лет	
		чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %	чел.	доля, %
на 01.01.2023													
РФ	10210793	721827	7.07	461585	4.52	760657	7.45	1056506	10.35	1579904	15.47	6352141	62.21
ФО	1056717	54121	5.12	33617	3.18	56874	5.38	81006	7.67	125458	11.87	759762	71.90
Ленинградская область	114909	1942	1.69	3045	2.65	6592	5.74	9458	8.23	14835	12.91	80979	70.47
на 01.01.2022													
РФ	10601586	728988	6.88	489514	4.62	792472	7.48	1079846	10.19	1696906	16.01	6542848	61.72
ФО	1113906	54123	4.86	35645	3.20	60069	5.39	83717	7.52	137377	12.33	797098	71.56
Ленинградская область	121975	2311	1.89	3440	2.82	7053	5.78	9882	8.10	16501	13.53	85099	69.77
на 01.01.2021													
РФ	11632958	703969	6.05	485189	4.17	796087	6.84	1065956	9.16	1787254	15.36	6794503	58.41
ФО	1222005	51872	4.24	35173	2.88	60990	4.99	82564	6.76	146526	11.99	844880	69.14
Ленинградская область	131142	2827	2.16	3638	2.77	7295	5.56	9691	7.39	17889	13.64	89802	68.48
на 01.01.2020													
РФ	11876925	688023	5.79	486568	4.10	792675	6.67	1049869	8.84	1877577	15.81	6982213	58.79
ФО	1264757	50547	4.00	35289	2.79	61089	4.83	81274	6.43	155156	12.27	881402	69.69
Ленинградская область	139122	4198	3.02	4046	2.91	7493	5.39	9943	7.15	19457	13.99	93985	67.56
на 01.01.2019													
РФ	11947754	670086	5.61	501013	4.19	783269	6.56	1031400	8.63	1954125	16.36	7007861	58.65
ФО	1294900	49247	3.80	36982	2.86	60969	4.71	80327	6.20	164715	12.72	902660	69.71
Ленинградская область	145036	5064	3.49	4445	3.06	7781	5.36	10116	6.97	21335	14.71	96295	66.39





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
вирусные инфекции центральной нервной системы	2.2	A80-A89	1						1			
последствия инфекционных и паразитарных болезней	2.3	B90-B94		1						1		
новообразования	3.0	C00-D48	93	89	9	8	28	38	35	27	21	16
из них: злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	3.1	C81-C96	44	38	4	1	11	20	17	12	12	5
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.0	D50-D89	30	6	9		10	3	10	2	1	1
из них: нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния	4.1	D65-D69	15	2	3		6	1	6			1
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5.0	E00-E90	360	330	17	22	99	97	149	137	95	74
из них: болезни щитовидной железы	5.1	E00-E07	1	3				1	1	2		
сахарный диабет	5.2	E10-E14	299	276	10	14	75	79	132	116	82	67
психические расстройства и расстройства поведения	6.0	F00-F99	854	329	14	6	229	74	391	159	220	90
из них: умственная отсталость	6.1	F70-F79	537	203	6	4	117	38	254	95	160	66
детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, дезинтегративное расстройство детского возраста	6.2	F84.0-3	44	16			16	5	21	11	7	
болезни нервной системы	7.0	G00-G99	774	493	125	76	302	192	253	159	94	66
из них: воспалительные болезни центральной нервной системы	7.1	G00-G09	8	6		2	3	3	3		2	1
системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему	7.2	G10-G13	6	3	2		1	1	1	1	2	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
эпизодические и пароксизмальные расстройства	7.3	G40-G47	50	26	9	3	17	6	15	11	9	6
церебральный паралич и другие параличические синдромы	7.4	G80-G83	331	250	46	25	108	82	127	100	50	43
другие нарушения нервной системы	7.5	G90-G99	331	184	57	40	158	93	94	40	22	11
болезни глаза и его придаточного отростка	8.0	H00-H59	88	76	7	4	35	23	23	35	23	14
из них: слепота обоих глаз	8.1	H54.0										
болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60-H95	129	93	15	10	45	28	46	33	23	22
из них: кондуктивная потеря слуха двусторонняя	9.1	H90.0	4	1			2				2	1
нейросенсорная потеря слуха двусторонняя	9.2	H90.3	57	50	5	8	22	14	19	17	11	11
болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99	19	15	2	5	5	1	6	5	6	4
болезни органов дыхания	11.0	J00-J99	27	13	2		9	3	11	6	5	4
из них: астма, астматический статус	11.1	J45,J46	16	10			3	3	9	4	4	3
болезни органов пищеварения	12.0	K00-K93	21	20	2	2	4	6	7	9	8	3
из них: болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	12.1	K20-K31		3				2		1		
болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	12.2	K70-K77, K80-K87	6	6		1	3	2	2	2	1	1
болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99	9	5	1	1	3	2	1	1	4	1
из них: атопический дерматит	13.1	L20	7	4		1	3	1	1	1	3	1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99	75	136	3	10	15	26	35	57	22	43
из них: реактивные артропатии	14.1	M02										
юношеский (ювенильный) артрит	14.2	M08	27	72	1	5	5	13	16	36	5	18
системные поражения соединительной ткани	14.3	M30-M36	3	10		2	2	4		2	1	2
остеопатии и хондропатии	14.4	M80-M94	26	22		1	5	8	12	9	9	4
болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99	18	17		1	9	7	5	7	4	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, почечная недостаточность, другие болезни почки	15.1	N00-N19 N25-N29	15	17		1	8	7	5	7	2	2
беременность, роды и послеродовой период	16.0	O00-O99										
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P96	11	3	2	2	5	1	3		1	
врожденные аномалии	18.0	Q00-Q99	413	333	79	74	150	113	128	94	56	52
из них: аномалии нервной системы	18.1	Q00-Q07	49	35	9	4	21	14	10	8	9	9
аномалии системы кровообращения	18.2	Q20-Q28	59	33	17	7	17	12	18	10	7	4
хромосомные нарушения (не классифицированные в других рубриках)	18.3	Q90-Q99	84	94	13	28	26	25	33	29	12	12
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19.0	S00-T98	20	13			2	4	11	3	7	6

Таблица 11

Число инвалидов,  
направленных на медицинскую реабилитацию,  
от числа нуждающихся, в том числе по программе ИПРА  
(индивидуальная программа реабилитации инвалидов),  
за период 2019 – 2022 гг.

Год	Число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	В том числе по ИПРА	Число инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию	В том числе по ИПРА	Направлено на медицинскую реабилитацию от числа нуждающихся, %	В том числе по ИПРА
2019	51 869	27 873	40 995	21 906	79,0	89,2
2020	37 274	24 997	31 103	21 846	83,4	87,4
2021	30 930	18 215	27 318	16 668	88,3	91,5
2022	36 765	29 168	30 568	25 849	83,1	88,6

С каждым годом в Ленинградской области на медицинскую реабилитацию направляется все большее число инвалидов от числа нуждающихся в процентном отношении. В абсолютном выражении происходит снижение числа инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации, соответственно, снижается число направленных

на реабилитацию. Это объясняется снижением уровня первичного выхода на инвалидность и ростом суммарной, полной и частичной реабилитации больных, то есть восстановлением трудоспособности у лиц, признанных инвалидами.

Таблица 12

Число инвалидов,  
завершивших медицинскую реабилитацию,  
от числа направленных лиц в Ленинградской области  
в 2019 – 2022 гг.

Год	Число направленных инвалидов на медицинскую реабилитацию	В том числе по ИПРА	Число лиц завершивших медицинскую реабилитацию	В том числе по ИПРА	Завершили медицинскую реабилитацию, %	В том числе по ИПРА
2019	40 995	27 873	33 787	21 906	82,5	78,6
2020	31 103	21 846	26 676	18 881	85,8	86,4
2021	27 318	16 668	22 586	14 434	82,7	52,8
2022	30 568	25 849	24 604	22 877	80,5	88,5

В 2020 году отмечался рост числа лиц, завершивших медицинскую реабилитацию, от числа направленных, в том числе по программе ИПРА. В 2021 и 2022 годах, в том числе в связи с пандемией COVID-19, этот процесс замедлился в частности в связи с приостановлением плановой госпитализации и перепрофилированием отделений медицинской реабилитации медицинских организаций.

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

Показатели общего охвата медицинской реабилитацией пациентов от числа застрахованного населения  
в Ленинградской области за 2019 – 2022 гг.

СВОД за 2019 год

Наименование показателя	№ стр.	Всего пациентов						В том числе инвалиды						В том числе инвалиды ИПРА					
		этапы						этапы						этапы					
		I		II		III		I		II		III		I		II		III	
		взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации	1	21 315	376	5 634	818	54 005	6 158	1 071	0	2 161	192	33 300	2 954	528	0	1 819	192	28 909	2 729
в том числе на дому	1.1					4 263	192					2 201	80					2 076	67
Из общего числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации, в том числе по профилям: нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях центральной нервной системы	2	9 223	0	1 693	117	10 829	944	419	0	809	117	6 435	753	313	0	539	117	5 854	642

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	3	7 085	261	2 102	25	6 502	1 176	472	0	441	25	3 754	621	297	0	369	25	3 227	685
нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях соматических состояний и заболеваний	4	6 394	115	1 839	676	36 674	4 313	180	0	911	50	23 111	1 587	180	0	911	50	19 828	1 460
		1 387	0	0	0	0	275	0	0	0	0	0	7	262	0	0	0	0	58

## СВОД за 2020 год

Наименование показателя	№ стр.	Всего пациентов						В том числе инвалиды						В том числе инвалиды ИПРА					
		этапы						этапы						этапы					
		I		II		III		I		II		III		I		II		III	
		взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Число пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации	1	15 188	205	2 330	778	36 780	12 624	981	0	1 184	189	20 276	1 919	343	0	897	189	16 327	1 777
в том числе на дому	1.1					657	80					630	56					542	42
Из общего числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по медицинской реабилитации,	2	5 031	0	834	29	5 939	2 253	84	0	328	29	1 296	615	63	0	154	29	758	546

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
в том числе по профилям: нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях центральной нервной системы																			
нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	3	4 906	173	763	71	5 966	2 514	277	0	200	71	1 275	236	259	0	90	71	412	206
нарушения функционирования при заболеваниях и состояниях соматических состояний и заболеваний	4	5 251	32	733	678	24 875	7 857	620	0	656	89	17 705	1 068	21	0	653	89	15 157	1 025

## СВОД за 2021 год

Фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях взрослым, по клинко-статистическим группам по профилю "медицинская реабилитация" в рамках базовой программы ОМС

№ п/п	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	На дату квартального, годового отчета		
				план на начало года, случаев	средняя длительность пребывания 1-го пациента в стационаре (дней)	средняя стоимость случая лечения, руб. (гр.7/гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
1	st37.001	Медицинская реабилитация	1,31		12	39 681,93

1	2	3	4	5	6	7
2	st37.002	пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	1,82		11	69 918,29
3	st37.003		3,12		12	122 098,08
4	st37.004		8,6			
5	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	1,24		12	37 113,94
6	st37.006		1,67		10	61 662,51
7	st37.007		3,03		11	122 605,23
8	st37.008	Медицинская кардиореабилитация	1,02		11	37 519,03
9	st37.009		1,38		9	53 332,15
10	st37.010		2		11	75 027,70
11	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0,59		15	24 643,20
12	st37.012		0,84		15	35 889,72
13	st37.013		1,17		12	43 756,70
14	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,44			
15	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,24			
16	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	1,08		10	34 738,49
17	st37.022		1,61		12	59 123,30
18	st37.023		2,15		15	75 029,79
Итого				5 107	12	55 445,46



## СВОД за 2022 год

Фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях взрослым, по клинико-статистическим группам по профилю "медицинская реабилитация" в рамках базовой программы ОМС

№ п/п	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	На дату квартального, годового отчета				
				план на начало года, случаев	фактическое количество случаев, ед.	фактический объем финансирования, руб.	средняя длительность пребывания 1-го пациента в стационаре (дней)	средняя стоимость случая лечения, руб. (гр.7/гр.6)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	1.53		504	20 336 537.9	12	40 350.27
2	st37.002		2.04		963	62 878 368.5	12	65 294.26
3	st37.003		3.34		242	26 217 121.7	15	108 335.21
4	st37.004		8.6					
5	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	1.24		967	33 067 777.0	13	34 196.25
6	st37.006		1.67		1 695	90 808 273.6	10	53 574.20
7	st37.007		3.03		137	13 405 110.0	14	97 847.52
8	st37.008	Медицинская кардиореабилитация	1.02		25	815 751.4	10	32 630.05
9	st37.009		1.38		205	8 764 506.1	12	42 753.69
10	st37.010		2		220	13 207 179.2	13	60 032.63
11	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0.59		506	9 573 189.6	16	18 919.35
12	st37.012		0.84		273	9 628 322.2	16	35 268.58
13	st37.013		1.17					
14	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1.44					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
15	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1.24					
16	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	1.08		116	3 703 097.5	13	31 923.25
17	st37.022		1.61		222	9 990 329.9	13	45 001.49
18	st37.023		2.15		14	845 171.6	12	60 369.40
Итого				6 426	6 089	303 240 736.1	12	49 801.40

Фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров взрослым, по клинико-статистическим группам по профилю "медицинская реабилитация" в рамках базовой программы ОМС

№ п/п	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	На дату квартального, годового отчета				
				план на начало года, случаев	фактическое количество случаев, ед.	фактический объем финансирования, руб.	средняя длительность пребывания 1-го пациента в стационаре (дней)	средняя стоимость случая лечения, руб. (гр.7 / гр.6)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	1.98		31	1 102 940.68	12	35 578.73
2	ds37.002		2.31		10	373 676.00	13	37 367.60
3	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	1.52		491	14 095 981.14	13	28 708.72
4	ds37.004		1.82		171	4 096 971.78	7	23 958.90
5	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация	1.39					
6	ds37.006		1.67		28	694 431.89	10	24 801.14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
7	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	0.85		45	653 670.11	10	14 526.00	
8	ds37.008		1.09		1 092	15 677 939.66	7	14 357.09	
9	ds37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1.76						
10	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1.51						
11	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	1		298	6 263 929.17	12	21 019.90	
12	ds37.016		1.4		377	11 185 546.92	10	29 669.89	
Итого					2 389	2 543	54 145 087.35	9	21 291.82

Число законченных случаев при оказании медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях, в условиях стационара и дневного стационара в рамках ОМС при реализации территориальной программы государственных гарантий в разрезе медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации в соответствии с уставом	Ведомственная принадлежность медицинских организаций	Круглосуточный стационар			Дневной стационар			Амбулаторная помощь		
			план на начало года, случаев	фактическое количество случаев, ед.	фактический объем финансирования, руб.	план на начало года, случаев (при наличии)	фактическое количество случаев, ед.	фактический объем финансирования, руб.	план на начало года, обращений (при наличии)	фактическое количество обращений, ед.	фактический объем финансирования, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Государственные	2 750	2925	184 807 010	1 059	1 288	20 112 684			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Государст- венные							1 585	1 644	30 312 730
3	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Государст- венные	529	603	18 494 815						
4	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	Государст- венные	649	451	22 854 378	429	470	13 109 835	511	510	9 403 584
5	ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Государст- венные							259	0	0
6	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Государст- венные				801	775	20 548 892	1 000	1 017	18 751 853
7	ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	Государст- венные							711	677	12 482 797
8	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Государст- венные							200	248	4 572 723
9	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Государст- венные	961	960	56 113 685						
10	ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА РОССИИ	Федераль- ные							200	102	1 880 717
11	ООО "Много- профильный медицинский центр восстановитель- ного лечения "Здоровье"	Частные	1 537	1358	48 675 000	100	10	373 676			
	Всего		6 426	6 297	330 944 888	2 389	2 543	54 145 087	4 466	4 198	77 404 404

Территориальные нормативы объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, по медицинской реабилитации в Ленинградской области в 2019 – 2022 гг. формировались в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на основании средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения Ленинградской области, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона, транспортной доступности медицинских организаций и плотности населения.

За 2019 год по медицинской реабилитации фактическое значение составило 4998 случаев госпитализации, что ниже установленного (69,6% от плана). Низкое значение фактического исполнения объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации связано с дефицитом кадров по данной специальности, а также трудовой миграцией специалистов в город федерального значения Санкт-Петербург.

За 2020 год фактическое исполнение объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации составило 4807 случаев госпитализации (55,2% от плана), за 2021 год – 5184 случая госпитализации (62,2% от плана). Низкое исполнение в 2020 – 2021 годах связано с приостановлением плановых госпитализаций пациентов в медицинские организации Ленинградской области в условиях круглосуточного и дневного стационаров (в том числе и по медицинской реабилитации) с учетом зонирования с целью снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов в Ленинградской области установленный норматив, в соответствии с федеральным, для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "медицинская реабилитация" составляет 0,000994 случая госпитализации на одно застрахованное лицо. Фактическое исполнение объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации составило: в амбулаторных условиях 4198 при плановом показателе 4466, в условиях круглосуточного стационара 6297 при плановом показателе 6426 и в условиях дневного стационара 2543 при плановом показателе 2389.

### 1.5. Анализ текущего состояния ресурсной базы реабилитационной службы Ленинградской области (за исключением наркологии и психиатрии) за 2019 – 2022 годы

В Ленинградской области организована и осуществляется медицинская реабилитация больных с нарушениями функций периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы и соматическими заболеваниями в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация взрослым и детям осуществляется в соответствии с федеральными порядками на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

Деятельность функционирующих реабилитационных отделений осуществляется с 2012 года, оснащение отделений медицинским оборудованием на момент открытия отделений проводилось в соответствии с приказом МЗРФ от 29.12.2012 № 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации" и в настоящее время соответствует требованиям приказов МЗРФ № 878н и № 788н. На территории региона порядок оказания медицинской помощи взрослому населению на этапах медицинской реабилитации регулируется распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 1 ноября 2021 года № 570-о (в 2023 году в указанное распоряжение внесены изменения), разработанным в соответствии с требованиями Приказа № 788н. Распоряжением утверждены Положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению региона по профилю "медицинская реабилитация", перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация" и маршрутизация взрослых пациентов на каждом этапе по группам медицинских организаций, критерии перевода пациентов с этапа на этап на основании установленного реабилитационного потенциала и реабилитационного диагноза с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), форма протокола индивидуального плана медицинской реабилитации, форма протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК), форма заключения МДРК (реабилитационный эпикриз), порядок сбора и представления данных мониторинга показателей по медицинской реабилитации взрослых по утвержденным Минздравом России формам мониторинга в Автоматизированной системе мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС), порядок взаимодействия "якорной" медицинской организации региона с ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России, включая методическое сопровождение и контроль за деятельностью медицинских организаций, подведомственных Комитету

по здравоохранению Ленинградской области, в части оказания взрослому населению медицинской реабилитации и организации проведения телемедицинских консультаций пациентов.

**Структура коечной мощности медицинской реабилитации  
в круглосуточном стационаре за период 2020 – 2022 годов**

Наименование медицинской организации	Отделение ранней реабилитации			Отделение медицинской реабилитации с заболева- ниями ЦНС			Отделение медицинской реабилитации с заболева- ниями перифери- ческой нервной системы и опорно- двигатель- ного аппарата			Отделение медицинской реабилитации с сомати- ческими заболева- ниями			Итого коек отделений медицинской реабилитации		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	30	30	0	30	60
ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	32	45	32	32	45
ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	0	0	0	58	58	58	39	39	39	0	0	0	97	97	97
ЛОГБУЗ ДКБ	0	0	0	0	0	30	0	0	0	30	30	30	30	30	60

**Структура коечной мощности в дневном стационаре  
за период 2019 – 2022 годов**

Наименование медицинской организации	Количество койко-мест в дневном стационаре			
	2019	2020	2021	2022
ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	0	0	0	24
ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	0	30	45	60
ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	0	0	0	10
ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	0	25	27	27

В 2022 году медицинская реабилитация в условиях круглосуточного стационара межрайонных больниц проводится:

первый этап – на базе 644 коек, включая:

152 койки по профилю "анестезиология и реанимация" для взрослых и детей и 492 койки в 2 региональных и 6 первичных сосудистых отделениях для взрослых. Уменьшение связано с закрытием коек по профилю "анестезиология и реанимация" для взрослых и детей;

второй этап – на 262 койках, включая:

58 коек для взрослых и 30 коек для детей с заболеваниями ЦНС;

75 коек для взрослых и 30 коек для детей с соматическими заболеваниями;

39 коек для взрослых с заболеваниями ПНС и ОДА;

30 коек для детей с заболеваниями органов чувств (офтальмология); на третьем этапе в дневном стационаре поликлиники 70 коек для взрослых и 15 коек для детей с соматическими заболеваниями, заболеваниями ОДА и ПНС и 5 амбулаторных отделений поликлиник.

Количество развернутых реабилитационных коек на 2 этапе соответствует показателю обеспеченности на 10000 чел. населения и составляет 1,01.

Первый этап ранней реабилитации осуществляется в структурных подразделениях восьми медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям "анестезиология и реаниматология", "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология", в том числе в первичных сосудистых отделениях кардиологического и неврологического профилей для взрослых (ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"), и отделении ранней медицинской реабилитации для детей в ГБУЗ ЛО "ДКБ". Ранняя реабилитация осуществляется в условиях ПИТ и реанимации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям, в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель ШРМ, рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей.

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

Второй этап медицинской реабилитации оказывается в условиях круглосуточных стационаров отделений медицинской реабилитации 5 медицинских организаций различной формы собственности (из них 1 имеет иную форму собственности). Медицинская реабилитация



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

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (оба отделения работают в ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ООО "ММЦВЛ "Здоровье" и ЛОГБУЗ "ДКБ"), отделениях медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в ЛОГБУЗ "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" (для пациентов с осложнениями после перенесенной новой коронавирусной инфекции и детей с заболеваниями органа зрения), ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ".

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе проводятся в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания.

При выписке из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается реабилитационный эпикриз, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению лечащего врача-специалиста медицинской организации, в которой наблюдается пациент, по решению врачебной комиссии этой медицинской организации. Решение о госпитализации пациента на 2 этап медицинской реабилитации принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой функционирует отделение медицинской реабилитации по профилю заболеваний 2 этапа медицинской реабилитации. Транспортировка тяжелого пациента с 1 на 2 этап медицинской реабилитации осуществляется по согласованию между заместителями главных врачей по медицинской части направляющей и принимающей больного медицинских организаций.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с порядками.

Решение о повторном направлении пациента на второй этап медицинской реабилитации с третьего, при положительной динамике оценки по МКФ по итогам предшествующего курса реабилитационного

лечения и наличии нереализованного реабилитационного потенциала, принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях.

Третий этап медицинской реабилитации в 2021 году осуществлялся в условиях дневного стационара поликлиники ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" (для взрослых и детей) и амбулаторных отделениях медицинской реабилитации, открытых в ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" и ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", в 2022 году – в дневных стационарах поликлиники ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" и амбулаторных отделениях медицинской реабилитации в ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ" и ГБУЗ ЛО "Лужская МБ".

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах, по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой наблюдается пациент.

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с порядками.

Медицинская реабилитация жителей Ленинградской области с отдельными нозологическими формами заболеваний (острое нарушение мозгового кровообращения, острый инфаркт миокарда, после оперативного лечения на сердце и магистральных сосудах, больных, перенесших внебольничную пневмонию, в том числе после новой коронавирусной инфекции, беременных женщин из групп риска) осуществлялась также в специализированных санаторно-курортных организациях, расположенных в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, по путевкам, закупаемым ежегодно в установленном порядке на конкурсной основе, и федеральных санаториях для взрослых и детей в порядке, установленном Минздравом России.

Однако в настоящее время амбулаторные отделения/дневные стационары медицинской реабилитации для осуществления третьего этапа открыты не во всех межрайонных больницах, количество работающих в этих медицинских учреждениях МДРК не соответствует Приказу № 788н из-за отсутствия достаточного количества

подготовленных специалистов по медицинской реабилитации. В межрайонных больницах третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Планируется поэтапная организация амбулаторных отделений медицинской реабилитации и дневных стационаров в межрайонных больницах и получение медицинскими организациями соответствующих лицензий, в частности, в 2022 году в ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России.

Распределение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" взрослому населению Ленинградской области, по группам и этапам проведения медицинской реабилитации

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам на I этапе медицинской реабилитации (третья группа)

Профиль коек	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
1	2	3	4
Реабилитационные для больных с последствиями травм, заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, центральной нервной системы, соматическими заболеваниями	Последствия травм, заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, центральной нервной системы, соматические заболевания	ГБУЗ ЛОКБ	г. Санкт-Петербург, пр. Луначарского, 45-49, (812) 558-55-55 admin@oblmed.spb.ru
		ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	г. Тихвин, ул. Карла Маркса, 68, 8-813-67-99904 доб. 7777, 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	г. Всеволожск, ш. Колтушское, 20, 8-813-70-24-219 cmo@vkmb.ru
		ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	г. Гатчина, ул. Рошинская, 15а, к. 1, 8-813-71-22-690 gcrkb@gtm.ru
		ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	г. Выборг, ул. Октябрьская, 2, 8-813-78-2-14-10 lenoblvgb@yandex.ru
		ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	г. Волхов, ул. Авиационная, 42, 8-813-63-22-235 8-813-63-79-436 crb@crbvolhov.ru

1	2	3	4
		ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	г. Тосно, ш. Барыбина, 29, 8-813-61-30-459 8-813-61-29-943 crb-tosno@mail.ru
		ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	г. Кингисепп, ул. Воровского, 20, 8-813-75-65-050 infos@kingisepp-crb.ru

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам на II этапе медицинской реабилитации по профилю заболеваний (вторая группа)

Профиль коек	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
Реабилитационные для больных с последствиями травм, заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Последствия травм, заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	г. Тихвин, ул. Карла Маркса, 68, 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ООО "ММЦВЛ "Здоровье"	г. Гатчина, ул. Чехова, 22, к. 3, 8-931-589-64-32 8-813-71-311-76 mmcvl.zdorovie@mail.ru
Реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы	Последствия травм и заболевания центральной нервной системы	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68, 8-813-67-99904 доб. 7777, 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ООО "ММЦВЛ "Здоровье"	г. Гатчина, ул. Чехова, 22, к. 3, 8-931-589-64-32 8-813-71-311-76 mmcvl.zdorovie@mail.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Кардиология	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	п. Токсово, ул. Буланова, 18, 8-813-70-56-381 priem@mail.trbzdrav.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Последствия перенесенной новой коронавирусной инфекции	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" (Новоладожская городская больница)	г. Новая Ладога, микрорайон Южный, д. 24, 8-813-63-30-190 crb@crbvolhov.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	онкология	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ "	г. Тихвин, ул. Карла Маркса, 68, 8-813-67-99904 доб. 7777, 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org

## ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам на III этапе медицинской реабилитации по профилям заболеваний (первая группа)

Профиль коек (дневной стационар)	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
Реабилитационные для больных с последствиями травм, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы и периферической нервной системы	Последствия травм, заболевания опорно-двигательного аппарата, заболевания центральной нервной системы и периферической нервной системы	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	г. Сертолово, ул. Школьная, 7, (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru

Амбулаторное отделение	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
Реабилитационные для больных с последствиями травм, заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, центральной нервной системы, соматическими заболеваниями	Последствия травм, заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, центральной нервной системы, соматические заболевания	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	г. Всеволожск, ш. Колтушское, 20, 8-813-70-24-219 cmo@vkmb.ru
		ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	г. Кировск, ул. Советская, 3, 8-813-62-20-410 pr@gbuz-kmb.ru
		ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	г. Луга, Ленинградское ш., 7, 8-813-72-218-25 lugamb@lugamb.ru
		ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	п. Токсово, ул. Буланова, 18, 8-813-70-56-381 priem@mail.trbzdrav.ru
		ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	г. Сертолово, ул. Школьная, 7, (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru

## ПЕРЕЧЕНЬ

федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по ВМП и в рамках клинической апробации на II и III этапах медицинской реабилитации (четвертая группа)

ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр "Лечебно-реабилитационный центр" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России), г. Москва, Ивановское шоссе, д. 3, тел. 8-499-193-96-45, lrc@med-rf.ru.

## СХЕМА

маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации по профилям заболеваний

№ п/п	Медицинская организация	МР пациентов с поражением ОДА или ПНС		МР пациентов с поражением ЦНС		МР пациентов с соматическими заболеваниями		МР пациентов, перенесших COVID-19
		ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	ООО "ММЦВЛ Здоровье"	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	ООО "ММЦВЛ Здоровье"	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" (Новолодожская ГБ)
		шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 5	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 3	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 6	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 3	онкология	кардиология	COVID-19
шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 5	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 3	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 6	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 3	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 3	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 5	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 5	шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) от 3 до 5	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	+		+		+	+	+
2.	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	+	+	+	+	+	+	+
3.	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	+		+		+	+	+
4.	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	+		+		+	+	+
5.	ГБУЗ ЛО "Выборгская ДКБ"	+		+		+	+	+
6.	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	+	+	+	+	+	+	+
7.	ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	+	+	+	+	+	+	+
8.	ГБУЗ ЛО "Киришская МБ"	+		+		+	+	+
9.	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	+		+		+	+	+
10.	ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	+		+		+	+	+
11.	ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	+	+	+	+	+	+	+
12.	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	+	+	+	+	+	+	+
13.	ГБУЗ ЛО "Приморская РБ"	+		+		+	+	+
14.	ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	+		+		+	+	+
15.	ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	+		+		+	+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16.	ГБУЗ ЛО "Роцинская РБ"	+		+		+	+	+
17.	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	+		+		+	+	+
18.	ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	+		+		+	+	+
19.	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	+		+		+	+	+
20.	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	+		+		+	+	+
21.	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	+		+		+	+	+
22.	НУЗ "Отделенческая больница на ст. Волховстрой ОАО "РЖД"	+		+		+	+	+
23.	ЧУЗ "Больница "РЖД- Медицина" города Выборг"	+		+		+	+	+
24.	ООО "Семейный доктор"	+		+		+	+	+
25.	ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	+		+		+	+	+
26.	Другие регионы	+		+		+	+	+

## Система медицинской реабилитации детского населения Ленинградской области

Медицинская реабилитация детей осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации, в соответствии с приказом Минздрава России от 23 октября 2019 года № 878 н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" и распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 24.03.2022 № 200-о "О медицинской реабилитации детей в Ленинградской области".

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

Медицинская реабилитация детей осуществляется в плановой форме при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее – уровень курации) с учетом:

тяжести состояния ребенка (выраженности развившихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребенка и его участия во взаимодействии с окружающей средой) – состояние крайне тяжелое, тяжелое, среднетяжелое, легкое;

течения (формы) заболевания – острое, подострое, хроническое;

стадии (периода) течения заболевания – разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия;

наличия осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, ухудшающих течение основного заболевания.

Медицинская реабилитация детей осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРК) – группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и скоординированностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход в реализации целей медицинской реабилитации, которая формируется на функциональной



основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация детей на первом этапе осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период специалистами МРК отделения медицинской реабилитации для детей ЛОГБУЗ "ДКБ":

при V уровне курации – в стационарных условиях отделения анестезиологии-реанимации или палат реанимации и интенсивной терапии ЛОГБУЗ "ДКБ" по профилю заболевания;

при IV уровне курации – в стационарных условиях профильных отделений ЛОГБУЗ "ДКБ".

Медицинская реабилитация детей на втором этапе осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения при IV, III уровнях курации – в стационарных условиях специалистами МРК:

отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы ЛОГБУЗ "ДКБ" в г. Тихвин;

отделения медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями ЛОГБУЗ "ДКБ";

детского офтальмологического реабилитационного отделения ГБУЗ ЛО "Волховская МБ".

Медицинская реабилитация детей на третьем этапе после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Лицензия на медицинскую реабилитацию при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и/или условиях дневного стационара имеется в ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", там функционирует дневной стационар на 15 коек для лечения детей с заболеваниями периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и соматического профиля.

Лечащий врач медицинской организации, в которой ребенку оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь или первичная медико-санитарная медицинская помощь, в том числе диспансерное наблюдение, после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации принимает решение о направлении ребенка на медицинскую реабилитацию и сроках ее проведения, о выборе этапа медицинской реабилитации и группы медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, в соответствии

с клиническими рекомендациями по профилю заболевания и в соответствии с пунктами 7 – 9, 21 Порядка.

Лечащим врачом медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, проводятся следующие действия:

оценка клинического состояния здоровья ребенка перед началом проведения медицинской реабилитации;

оценка (диагностика) исходного реабилитационного статуса (состояния функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ребенка, классифицированного МКФ) с учетом заключений специалистов МРК по результатам их осмотров перед началом проведения медицинской реабилитации;

установление реабилитационного диагноза ребенку (врачебного заключения о выраженности патологических нарушений, основанного на всесторонней диагностике функционирующих систем организма, выраженного в принятой терминологии МКФ любого уровня детализации, в том числе с применением базового набора МКФ, описывающей все компоненты здоровья и ограничений жизнедеятельности) дополнительно к имеющемуся клиническому диагнозу в соответствии с Международной классификации болезней;

оценка реабилитационного потенциала (показателя, оценивающего максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ребенка, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих проведение (способствующих проведению) реабилитационных мероприятий (в том числе приверженность (комплаентность) законного представителя и (или) ребенка к лечению), и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания);

формирование цели проведения реабилитационных мероприятий (желаемого результата (эффективности) проведения комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на реализацию реабилитационного потенциала в обозначенный период проведения медицинской реабилитации) с учетом заключений специалистов МРК перед началом проведения медицинской реабилитации;

формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР) ребенка – индивидуального комплекса реабилитационных мероприятий, ориентированных на выполнение цели проведения реабилитационных мероприятий, и определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации перед началом проведения медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания;

оценка в динамике клинического состояния здоровья ребенка во время проведения реабилитационных мероприятий, в том числе с целью выявления рисков развития осложнений, с периодичностью не реже 1 раза в 3 дня, для детей в возрасте до трех лет – ежедневно с фиксацией данных в истории болезни, в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии – не реже 3 раз в день;

оценка реабилитационного статуса ребенка в динамике с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам осмотра ребенка не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончании курса медицинской реабилитации с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам их осмотров ребенка по окончании курса медицинской реабилитации;

оценка реабилитационного прогноза (вероятности реализации реабилитационного потенциала) по окончании курса медицинской реабилитации;

выдача медицинских рекомендаций о необходимости проведения реабилитационных мероприятий, разрешенных к применению в домашних условиях, и других видов реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), которые вносятся в выписной эпикриз, выдаваемый законному представителю на руки.

Специалисты МРК проводят следующие действия:

участие в оценке исходного реабилитационного статуса и оценке реабилитационного потенциала у ребенка;

формирование цели проведения реабилитационных мероприятий перед началом проведения медицинской реабилитации;

осуществление комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с ИПМР с учетом толерантности ребенка к нагрузкам;

осмотры ребенка специалистами МРК, назначающими реабилитационные мероприятия, не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончании курса медицинской реабилитации;

обучение реабилитационным мероприятиям, разрешенным к применению в домашних условиях, законных представителей ребенка и самого ребенка (при наличии возможности).

Направление на другие виды реабилитации, в том числе в рамках реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации, осуществляет врач-педиатр отделения медико-социальной помощи детской поликлиники (детского поликлинического отделения), к которой

прикреплен ребенок, в соответствии с рекомендациями, указанными в выписном эпикризе из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию детям.

Имеющиеся в регионе детские реабилитационные койки удовлетворяют потребность пациентов в медицинской реабилитации. Показатель обеспеченности на 10000 детского населения составляет 2,5. Занятость реабилитационного коечного фонда – 100%.

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "медицинская реабилитация" в Ленинградской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Этап медицинской реабилитации	Уровень курации	Наименование отделения, коечная мощность	Наличие дневного стационара, наличие койко-мест	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации
1	2	3	4	5	6	7
1	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Первый	V-IV	При V уровне курации – в стационарных условиях отделения анестезиологии-реанимации или палат реанимации и интенсивной терапии ЛОГБУЗ "ДКБ" по профилю заболевания; при IV уровне курации – в стационарных условиях профильных отделений ЛОГБУЗ "ДКБ"	-	-
		Второй	IV-III	Отделение реабилитации для детей с соматическими заболеваниями – 30 коек. Отделение реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы – 30 коек	-	-

1	2	3	4	5	6	7
2	ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	Второй, третий	III	Нет	Отделение реабилитации для детей с соматичес- кими заболевания- ми – 15 коек	Да
3	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Второй	IV-III	Отделение реабилитации для детей с заболеваниями органов чувств (зрение) – 30 коек	Нет	Нет
4	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Второй, третий	III-I	Нет	Отделение реабилитации для детей с соматичес- кими заболевания- ми – 15 коек	Да

С целью развития системы медицинской реабилитации Ленинградской области в рамках государственно-частного партнерства заключено концессионное соглашение о создании областного реабилитационного центра в г. Коммунаре, что позволит полностью удовлетворить потребность населения региона в реабилитационной помощи на втором этапе, обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи и повысить эффективность использования коечного фонда (снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности) в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с первых минут в условиях стационара.

Оснащение отделений медицинским оборудованием осуществлено в соответствии с приказами МЗРФ № 878н и № 788н. Износ медицинского оборудования за 10 лет представлен в таблице.

**Износ основных фондов (медицинского оборудования) в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация"**

Наименование медицинской организации	Коэффициент износа основных фондов (медицинского оборудования) отделений медицинской реабилитации медицинской организации (2022 год)
ГБУЗ ЛО "Волховская межрайонная больница"	0,40
ГБУЗ ЛО "Всеволожская клиническая межрайонная больница"	0,88
ГБУЗ ЛО "Сертоловская городская больница"	0,04
ГБУЗ ЛО "Токсовская межрайонная больница"	1,00
ГБУЗ ЛО "Выборгская межрайонная больница"	0,40
ГБУЗ ЛО "Гатчинская клиническая межрайонная больница"	0,50
ГБУЗ ЛО "Кингисеппская межрайонная больница им. П.Н.Прохорова"	0,78
ГБУЗ ЛО "Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф. Калмыкова"	0,73
ГБУЗ ЛО "Тосненская клиническая межрайонная больница"	0,60
ГБУЗ "Ленинградская областная клиническая больница"	0,65
ЛОГБУЗ "Детская клиническая больница" (Отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями пос. Парголово)	0,78
ЛОГБУЗ "Детская клиническая больница" (Отделение медицинской реабилитации г. Тихвин)	0,49

Процент оснащенности медицинских организаций и их структурных подразделений медицинским оборудованием указан в таблицах по каждой медицинской организации.

В настоящее время определяется потребность в обеспечении оборудованием медицинских организаций, в которых планируется открыть отделения ранней медицинской реабилитации на 1 этапе, и амбулаторных отделений/дневных стационаров медицинской реабилитации межрайонных больниц для осуществления третьего этапа. Дооснащение оборудованием в соответствии с Приказом № 788н планируется осуществлять за счет текущего финансирования ТПГГ и Программы.

**Перечень приоритетных медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий федерального проекта**

В Перечень приоритетных медицинских организаций, наиболее подготовленных к реализации мероприятий федерального проекта, вошли ГБУЗ ЛО "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ".

№ п/п	Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении и (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащенности медицинской организации (%) (среднее между всеми коэффициентами оснащенности отделений МР)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2023	80	95 (прогнозная)	73	95 (прогнозная)
		Дневной стационар медицинской реабилитации	дети	2023	70	95 (прогнозная)		
		Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями	дети	2023	70	95 (прогнозная)		
2	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2024	70	-	70	-
		Стационарное отделение медицинской реабилитации с соматическими заболеваниями	взрослые	2024	70	-		
		Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2024	70	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	ЛОГБУЗ "ДКБ"	Детское реабилитационное отделение	дети	2025	75	-	72	-
		Реабилитационное отделение для детей с соматическими заболеваниями	дети	2025	70	-		-
		Реабилитационное отделение для детей с заболеваниями нервной системы	дети	2025	70	-		-
4	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	80	-	80	-
5	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2025	80	-	80	-
6	ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	Дневной стационар медицинской реабилитации	взрослые	2025	80	-	80	-
		Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025	80	-		-
7	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2026	90	-	90	-
		Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026	90	-		-



Доля медицинского оборудования в медицинских организациях, осуществляющих в настоящее время медицинскую реабилитацию, вошедших в федеральный проект

В 2022 году были оснащены:

ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" – 100% (отделение для больных с соматическими заболеваниями (взрослые) и 100% – отделение для детей с заболеваниями органов чувств (зрения);

ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" – 100% (отделение с заболеваниями ЦНС, отделение с заболеваниями ПНС и ОДА (взрослые).

В 2023 году оснащены:

ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" – 100% (отделение с соматическими заболеваниями для взрослых и детей).

В 2024 году планируется дооснащение:

ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" – 70% (амбулаторное отделение и дневной стационар для взрослых, отделение медицинской реабилитации для взрослых).

В 2025 году планируется дооснащение:

ГБУЗ ЛО "ДКБ" – отделение для детей с соматическими заболеваниями – 70%, для детей с заболеваниями нервной системы – 70%;

ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ" – 80% (амбулаторное отделение для взрослых);

ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" – 70% (амбулаторное отделение для взрослых);

ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" – 80% (амбулаторное отделение и дневной стационар для взрослых).

В 2026 году планируется дооснащение:

ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" – 90% (амбулаторное отделение и дневной стационар для взрослых).

Анализ использования инфраструктуры федеральных медицинских организаций, в том числе национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ), в части оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, участия их в схеме маршрутизации пациентов

Федеральные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по ВМП и в рамках клинической апробации на II и III этапах медицинской реабилитации (четвертая группа):

ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр "Лечебно-реабилитационный центр" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России). Решение вопроса о госпитализации осуществляется на основании результата телемедицинской консультации "якорной организации" ГБУЗ ЛОКБ с ФГАУ "НМИЦ ЛРЦ" Минздрава России;

федеральные государственные бюджетные учреждения (санаторно-курортные организации и реабилитационные центры) подчинения

Минздрава России, ФМБА России, МЧС России, работающие в системе обязательного медицинского страхования за счет средств ФФОМС по профилю "медицинская реабилитация". Решение вопроса о госпитализации осуществляется в установленном федеральной медицинской организацией порядке на основании решения врачебной комиссии по итогу рассмотрения направленных медицинской организацией Ленинградской области по месту жительства пациента медицинских документов больного (форма 057/у, выписка из медицинской карты по форме 027/у в системе ЕГИСЗ СМП).

С целью повышения доступности реабилитационной помощи населению региона в утвержденном порядке осуществляется оказание амбулаторной и стационарной помощи пациентам в ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" Минздрава России, ФГБУ "НМИЦ ТО им. Р.Р.Вредена" Минздрава России, ФГБУ "НМИЦ ДТО им.Г.И.Турнера" Минздрава России, ФГБУ "РНИНХИ им. проф. А.Л.Поленова" Минздрава России, ПСПб ГМУ им.И.П.Павлова, СЗГМУ им.И.И.Мечникова, СПбГПМУ, ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А.Альбрехта Минтруда России.

#### 1.5.1. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в Ленинградской области

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Сертоловская городская больница"		
1.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-47-01-002402 от 21.01.2021 г. Актуализация 14:52 02.12.2021 г. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в дневном стационаре по медицинской реабилитации
1.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
1.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
1.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	59,3
1.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2023
1.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	100%
1.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской	да

	реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	
1.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
1.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
1.10	Наличие стационара дневного пребывания (для взрослых) (да/нет)	да
1.10.1	Коечная мощность (число реабилитационных коек стационара дневного пребывания по состоянию на 01.01.2022)	45
1.10.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	80%
1.10.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,15
1.10.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	100%
1.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Дневной стационар для детей с соматическими заболеваниями
1.11.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	0
1.11.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	15
1.11.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	100%
1.11.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающем медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	0
1.11.5	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%
1.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
1.12.1	Число посещений в смену	5
1.12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100%
1.12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,0
1.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	80%

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Токсовская межрайонная больница"		
2.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	№ ЛО-47-01-002401 от 29 декабря 2020 года. Медицинская реабилитация (оказание специализированной медпомощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации. Оказание медпомощи в дневном стационаре по медицинской реабилитации, медицинская реабилитация в амбулаторных условиях)
2.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
2.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
2.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	186,3
2.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2024
2.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	70%
2.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
2.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
2.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями
2.9.1	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	45 коек
2.9.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70%
2.9.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3

2.9.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%
2.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
2.10.1	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	24 койки
2.10.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70%
2.10.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
2.10.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%
2.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
2.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
2.12.1	Число посещений в смену	5
2.12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100%
2.12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
2.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лужская межрайонная больница"		
3.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-41-01149-47/00361517 от 24.12.2019 г. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в дневном стационаре по медицинской реабилитации
3.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
3.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
3.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	59,6

3.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2025
3.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	80%
3.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
3.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
3.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
3.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да
3.10.1	Коечная мощность (число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	10
3.10.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	70%
3.10.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1,3
3.10.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	80%
3.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
3.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
3.12.1	Число посещений в смену	10
3.12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70%
3.12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,3
3.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	80%

4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"		
4.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО41-01149-47/00572789 от 28.06.2023 г. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в дневном стационаре по медицинской реабилитации, стационарной

		медицинской помощи по медицинской реабилитации
4.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
4.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	130,5
4.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2025
4.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	70%
4.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
4.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
4.8.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	70%
4.8.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,5
4.8.3	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	80%
4.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	Стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы*
4.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	Дневной стационар медицинской реабилитации для взрослых*
4.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара )	нет
4.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

\* Планируется к открытию в 4 квартале 2023 года.

5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Кировская клиническая межрайонная больница"		
5.1	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	ЛО-41-01149-47/00367816 от 06.11.2019 г. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
5.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
5.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
5.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	90,8
5.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2025
5.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	80%
5.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
5.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	нет
5.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
5.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
5.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
5.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
5.12.1	Число посещений в смену	5
5.12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	100%
5.12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
5.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	80%



6. Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"		
6.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО 78-01-011321 от 03.12.2020 г., переоформленная Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга на основании приказа от 03.12.2020 г. № 2778-п и Комитетом по здравоохранению Ленинградской области на основании распоряжения от 07.02.2022 г. № 114-л), оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
6.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
6.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	да
6.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2025
6.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	72%
6.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
6.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Детское реабилитационное отделение
6.8.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	100%
6.8.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
6.8.3	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	75%

6.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
6.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
6.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Реабилитационное отделение для детей с соматическими заболеваниями
6.11.1	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	30 коек
6.11.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100%
6.11.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
6.11.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%
6.12	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	Реабилитационное отделение для детей с заболеваниями нервной системы
6.12.1	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	30 коек
6.12.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	100%
6.12.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,4
6.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	70%
6.13	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	нет
6.14	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	нет

7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Всеволожская клиническая межрайонная больница"		
7.1	Наличие лицензии (работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Лицензия ЛО 41-01149-47/00370438 от 31 августа 2020 года (приложения 6, 7, 33). Медицинская реабилитация (оказание специализированной

		медпомощи в стационарных условиях, в амбулаторных условиях)
7.2	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
7.3	Медицинская организация является "якорной" по профилю "медицинская реабилитация" (да/нет)	нет
7.4	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	228,0
7.5	Год оснащения медицинской организации в рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" по оснащению медицинскими изделиями	2026
7.6	Коэффициент оснащенности медицинской организации	90%
7.7	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
7.8	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)	Отделение ранней медицинской реабилитации
7.8.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	74%
7.8.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,3
7.8.3	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	95%
7.9	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)	нет
7.10	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
7.11	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающего медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	нет
7.12	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации для взрослых
7.12.1	Число посещений в смену	10
7.12.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90,2%

7.12.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	-
7.12.4	Коэффициент оснащенности медицинскими изделиями (%)	90%

### 1.6. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Ленинградской области

В таблице 13 представлены данные из ФРМР (ЕГИСЗ) по укомплектованности кадрами специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, за 2022 год.

Таблица 13

#### Показатель укомплектованности кадрами специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию в Ленинградской области

Должность	Укомплектованность физическими лицами, в %										
	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	ЛОГБУЗ "ДКБ"	ГБУЗ ЛОКБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
врач анестезиолог-реаниматолог	0.0	40.0	0.0	0.0	0.0	60.9	0.0	46.4	0.0	0.0	33.5
врач-невролог	73.7	76.2	100.0	0.0	72.7	83.3	66.7	61.5	59.3	88.9	75.0
врач-нейрохирург	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
врач-кардиолог	200.0	93.3	0.0	76.9	0.0	67.4	400.0	0.0	0.0	0.0	55.6
врач по медицинской реабилитации	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
врач по физической и реабилитационной медицине	0.0	0.0	133.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
врач по рентгеноваскулярной диагностике и лечению	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	41.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
врач по лечебной физкультуре	0.0	80.0	100.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	94.1
врач травматолог-ортопед	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	72.1	0.0	57.1	0.0	133.3	83.7



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
эргоспециалист	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
кинезиоспециалист	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

**Обеспеченность на 10 тыс. населения кадрами специалистов,  
осуществляющих медицинскую реабилитацию**

№ п/п	Наименование должности	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Обеспеченность на 10 тыс. населения
1	2	3	4
1	врач анестезиолог-реаниматолог	62	0.34
2	врач-невролог	54	0.30
3	врач-нейрохирург	0	0.00
4	врач-кардиолог	46	0.25
5	врач по медицинской реабилитации	1	0.01
6	врач по физической и реабилитационной медицине	3	0.02
7	врач по рентген-эндоваскулярным диагностике и лечению	5	0.03
8	врач по лечебной физкультуре	12	0.07
9	врач травматолог-ортопед	23	0.13
10	врач-онколог	0	0.00
11	врач-пульмонолог	0	0.00
12	врач-психотерапевт	1	0.01
13	врач-рефлексотерапевт	0	0.00
14	врач-физиотерапевт	13	0.07
15	врач-терапевт	3	0.02
16	врач-педиатр	7	0.04
17	врач сердечно-сосудистый хирург	1	0.01
18	инструктор по лечебной физкультуре	16	0.09
19	медицинская сестра по массажу	27	0.15
20	медицинская сестра по физиотерапии	25	0.14
21	медицинская сестра по медицинской реабилитации	14	0.08
22	инструктор-методист по лечебной физкультуре	5	0.03
23	специалист по физической реабилитации	0	0.00
24	логопед	7	0.04
25	медицинский логопед	0	0.00

1	2	3	4
26	психолог	2	0.01
27	медицинский психолог	3	0.02
28	специалист по эргореабилитации	0	0.00
29	эргоспециалист	0	0.00
30	кинезиоспециалист	0	0.00

**Сведения за 2020 – 2023 годы  
о медицинских работниках, прошедших и запланированных  
к прохождению профессиональной переподготовки  
по специальностям "физическая и реабилитационная медицина"  
и "медицинская сестра по медицинской реабилитации"**

№ п/п	Показатель	Количество человек
1	Число врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности "физическая и реабилитационная медицина" в 2020 – 2022 годах	13
2	Число средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку по специальности "медицинская сестра по медицинской реабилитации" в 2020 – 2022 годах	17
3	Число врачей, запланированных нахождение профессиональной переподготовки по специальности "физическая и реабилитационная медицина" в 2023 году	46
4	Число средних медицинских работников, запланированных нахождение профессиональной переподготовки по специальности "медицинская сестра по медицинской реабилитации" в 2023 году	58

**1.7. Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в Ленинградской области**

Региональные нормативные правовые акты, регламентирующие правила организации оказания медицинской реабилитации взрослым в субъекте Российской Федерации, 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 (шкала реабилитационной маршрутизации)

Комитетом по здравоохранению Ленинградской области изданы: распоряжение от 1 июля 2019 года № 259/1-о "Об утверждении схемы маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации";

распоряжение от 2 февраля 2021 года № 44-о "О системе организации медицинской реабилитации больных после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Ленинградской области";

распоряжение от 1 ноября 2021 года № 570-о "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" взрослому населению Ленинградской области";

распоряжение от 30 декабря 2021 года № 689-о "О медицинской реабилитации трудоспособного населения в отделении медицинской реабилитации санатория непосредственно после стационарного лечения в 2022 году";

распоряжение от 24 марта 2022 года № 200-о "О медицинской реабилитации детей в Ленинградской области" (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)).

#### Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Ленинградской области

Мониторинг оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в регионе осуществляется в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 1 ноября 2021 года № 570-о на основании методических рекомендаций Минздрава России по внесению данных в АСММС; сбор оперативных отчетных данных медицинских организаций и внесение сведений в АСММС осуществляются ежемесячно ГКУЗ ЛО МИАЦ.

Мониторинг по медицинской реабилитации осуществляется:

в еженедельном режиме на основании отчетов заведующих отделений медицинской реабилитации;

в ежемесячном режиме:

на основании анализа отчетов отделений медицинской реабилитации о выполнении плановых показателей исполнения государственного заказа в разрезе КСГ, с контролем количества случаев и количества койко-дней;

на основании отчетов ТФОМС ЛО по исполнению плановых показателей государственного заказа по программе ОМС в разрезе КСГ, с контролем количества случаев, объема расходования финансовых средств.

По результатам мониторинга на рассмотрение рабочей группы и комиссии по разработке Территориальной программы ОМС выносятся предложения по корректировке объемов оказания помощи по медицинской реабилитации.

В Ленинградской области в 2021 году создана подсистема телемедицинских консультаций регионального сегмента ЕГИСЗ



Ленинградской области. Подсистема позволяет проводить телемедицинские консультации в режиме "врач-врач" и "врач-пациент". Телемедицинская подсистема интегрирована с медицинскими информационными системами, используемыми медицинскими организациями, подведомственными Комитету по здравоохранению Ленинградской области, что позволяет врачу работать в режиме "одного окна". Подключение пациента к телемедицинской консультации планируется осуществлять через региональный портал государственных услуг Ленинградской области.

**Контрольные показатели по реализации проекта создания  
Единого цифрового контура на 01.01.2023 года**

Наименование показателя	Тип показателя		Плановое значение		Значение из подсистем ЕГИСЗ		Значение на февраль 2022 г.	
			плановое значение на год	конечное плановое значение	значение, ед.	показатели вкладки "Данные подсистем ЕГИСЗ"	значение, ед.	фактическое выполнение конечного плана, %
Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети "Интернет") субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации" субъекта Российской Федерации, %	Основной	ТВСП МО	440	440	439	6.1. Количество ТВСП – телемедицина	440	100,00
		ФАП и ФП	192	192	199	7. Количество ФАП, ФП	192	100,00

Медицинскими организациями 3 уровня проводятся телемедицинские консультации (с возможностью видеосвязи) с федеральными национальными медицинскими исследовательскими центрами посредством телемедицинской информационной системы ВЦМК "Защита".

## Формирование и развитие цифрового контура в Ленинградской области

В настоящее время во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, внедрены медицинские информационные системы в рамках реализации федерального проекта "Создание единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ".

Для работы с индивидуальным паспортом реабилитации и абилитации инвалида используется информационная система "ИПРА", осуществляющая взаимодействие с "витриной данных" Федерального бюро МСЭ Российской Федерации.

В рамках реализации федерального проекта "Создание единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ" создана подсистема "Управление потоками", позволяющая осуществлять взаимодействие между медицинскими организациями, подведомственными Комитету, в части направления пациента между различными медицинскими организациями при оказании медицинской помощи.

По данным Минздрава России, на данный момент отсутствуют методические рекомендации по созданию централизованной подсистемы в региональном сегменте ЕГИСЗ или вертикально интегрированной медицинской информационной системы ЕГИСЗ Минздрава России в части реабилитации пациентов. При издании Минздравом России соответствующих методических рекомендаций будут внесены корректировки в план мероприятий по созданию единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ.

### Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций

В Ленинградской области с целью внедрения и соблюдения клинических рекомендаций по медицинской реабилитации планируются:

разработка в медицинских организациях нормативных документов (издание приказов по медицинской организации), обязывающих медицинский персонал выполнять требования Клинических рекомендаций (далее – КР), с указанием перечня действующих КР; несение персональной ответственности врачей за назначение обследований и лечения на основе КР; определением ответственных за внедрение КР; указанием ответственных и сроков проведения обучения по КР;

разработка протоколов (алгоритмов оказания медицинской помощи) для внедрения КР (документов, в которых есть четкие указания для врачей, какой план обследования и лечения выбирать в конкретном случае);

внедрение в первую очередь КР по проблемным направлениям, определяемым по анализу статистических показателей, обоснованных жалоб, данных научных исследований и статей;

организация обучения по внедрению КР:

I этап – тактический (обучение членов рабочих групп, которые разрабатывают протоколы, и заведующих отделениями);

II этап – обучение сотрудников заведующими отделениями, как работать по КР и протоколам;

III этап – самообучение сотрудников работе по конкретным протоколам;

обеспечение доступа сотрудников к информации по КР и протоколам:

создание ярлыка на рабочем столе компьютера, который напрямую ведет в рубрикатор Минздрава России;

создание пошаговой инструкции (СОПа) по поиску КР и протоколов;

размещение готовых протоколов в личных кабинетах всех сотрудников;

организация внутреннего контроля за внедрением КР и протоколов:

проведение плановых и тематических экспертиз качества медпомощи (внутренний аудит) с занесением данных в экспертные карты (оценочный лист).

#### Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи

Автоматизация всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи ("электронный бенчмаркинг"):

модернизация действующей региональной медицинской информационной системы (доработка МИС в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи; проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента; разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в МИС);

анализ качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках ведомственного контроля качества;

контроль и анализ предоставляемых медицинскими организациями данных в АСММС.

#### 1.8. Выводы

В настоящее время в Ленинградской области сформирована трехэтапная система медицинской реабилитации населения, однако она требует совершенствования с целью приведения в соответствие с федеральными порядками по медицинской реабилитации взрослых и детей.

Для обеспечения непрерывности, преемственности и последовательности реабилитационного процесса населению региона необходимо совершенствование структуры медицинских организаций, в частности, открытие отделений ранней медицинской реабилитации в учреждениях первого этапа и отделений/дневных стационаров в амбулаторных подразделениях медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию на третьем этапе.

В настоящее время возможности создания указанных отделений и необходимого для этого количества МДРК ограничены в связи с отсутствием достаточного количества подготовленных медицинских специалистов.

Подготовка кадров является одним из основных направлений реализации проекта с целью совершенствования качества и доступности медицинской реабилитации населению региона.

Развитие медицинской реабилитации на современном этапе невозможно без создания единой информационной системы в этой области.

Реализация на федеральном уровне и в Ленинградской области онлайн-сервисов сопровождения и дистанционного консультирования лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации, является необходимым условием решения вопроса увеличения ее доступности для больных, проживающих в удаленных от центров реабилитации населенных пунктах. В целях повышения укомплектованности кадрами отделений реабилитации в рамках федерального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" планируется осуществлять:

1. Определение текущей потребности во врачах и среднем медицинском персонале.
2. Организация целевого обучения граждан по образовательным программам специалитета, программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях подготовки медицинских специалистов в образовательных организациях высшего (медицинского) образования.
3. Организация целевого обучения граждан по программам среднего профессионального (медицинского) образования за счет бюджета Ленинградской области в целях подготовки медицинских специалистов в организациях среднего профессионального (медицинского) образования в соответствии с потребностью медицинских организаций.
4. Обучение медицинских работников, участвующих в реабилитации пациентов, по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с потребностью медицинских организаций, в том числе с помощью системы непрерывного медицинского образования.

5. Повышение престижа профессий медицинских работников путем организации и проведения конкурсов "Лучший по профессии".

6. Анализ штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом объемов и направлений реабилитации.

7. Оказание мер социальной поддержки медицинским специалистам.

В целях создания электронных баз вакансий информация обо всех имеющихся в медицинских организациях вакансиях размещается на официальных интернет-сайтах медицинских организаций.

Администрациями медицинских организаций ежемесячно направляется информация о вакансиях в центры занятости населения Ленинградской области.

Медицинские организации государственной системы здравоохранения Ленинградской области ведут постоянную работу по актуализации Федерального регистра медицинских работников.

Сведения в ФРМР и ФРМО своевременно вносятся и поддерживаются в актуальном состоянии. Специалистами Комитета по здравоохранению Ленинградской области осуществляется периодический контроль полноты и достоверности введенных в ФРМР сведений.

Мониторинг кадрового состава реабилитационной службы осуществляется при помощи ФРМР и локальных систем медицинских организаций региона.

Для повышения престижа профессий медицинских работников ежегодно организуется региональный этап конкурса "Лучший по профессии" и "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием".

Целями и задачами конкурсов являются:

повышение престижа медицинской профессии;

определение лучших врачей и специалистов со средним медицинским образованием, работающих в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области;

выявление наиболее профессионально подготовленных, обладающих глубокими знаниями, высокой квалификацией специалистов;

повышение мастерства, знаний, квалификации отдельных участников и коллективов медицинских организаций;

совершенствование профессиональной компетентности и активизация личностного потенциала медицинских работников;

демонстрация обществу лучших представителей профессии, примеров самоотверженного выполнения профессионального долга, верности традициям отечественной медицины.

По сложившейся традиции награждение медицинских работников региона проводится в торжественной обстановке и приурочено к празднованию Дня медицинского работника.

Второй задачей для улучшения показателей обеспеченности населения реабилитационной помощью является оснащение медицинских организаций реабилитационным и общепольничным оборудованием, необходимым для повышения качества медицинской реабилитации и получения лицензии по медицинской реабилитации на работу в стационарных и амбулаторных условиях.

Развитие материально-технической базы медицинских организаций региона и оснащение их современным реабилитационным оборудованием будет произведено за счет участия в федеральном проекте четырех медицинских организаций Ленинградской области и дооснащения в рамках реализации Региональной программы и ТППГ.

Новые задачи в области развития медицинской реабилитации требуют существенного дооснащения учреждений здравоохранения современными техническими средствами и кадрами в сфере информационного обеспечения. Работы по информатизации системы здравоохранения Ленинградской области ведутся в рамках реализации федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ".

Участие в федеральном проекте и выполнение мероприятий региональной программы "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области" будет способствовать достижению целевого индикатора – увеличению ожидаемой продолжительности жизни населения области при рождении.

К основным рискам, которые могут повлиять на достижение запланированных результатов Региональной программы, относятся:

недостаточный уровень финансового обеспечения медицинских организаций за счет действующих программ;

неблагоприятная ситуация на рынке с поставками медицинского оборудования и изделий;

недостаточная укомплектованность медицинских учреждений кадрами;

другие факторы.

Управление рисками в рамках реализации Региональной программы проводится в форме ее целевого и своевременного финансирования из всех имеющихся источников.

## 2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы Ленинградской области "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"

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

Цель 2: Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации.

## Показатели Региональной программы

№ п/п	Показатели федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год												Информационная система (источник данных)
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	
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	ФП	Процент	69,6	2019					95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	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	ФП	Процент	X	2021					34,5	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	ФП	Процент	35,0	2019					38,0	64,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами "Электронный бюджет", Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики

### 3. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах.
2. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (1, 2 этапы).
3. Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап).
4. Кадровое обеспечение реабилитационной службы Ленинградской области.
5. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Ленинградской области.
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации в Ленинградской области.



## 4. План мероприятий Региональной программы

План мероприятий Региональной программы сформирован исходя из целей и задач Региональной программы, результатов проведенного анализа и выводов, в соответствии с требованиями к Региональной программе, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Таблица 15

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
региональной программы Ленинградской области  
"Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации <sup>1</sup>		Ответственный исполнитель <sup>2</sup>	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах								
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах	1.1.1	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации взрослым на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ, в том числе маршрутизацию пациентов в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области (далее – Комитет) Вальденберг А.В.	Изданы соответствующие распоряжения Комитета (реквизиты распоряжения)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и в соответствии с рекомендациями	Разовое (неделимое)

<sup>1</sup> Все даты указываются в формате дд.мм.гггг. План рассчитан на период с 2022 по 2030 годы.

<sup>2</sup> Указывается Ф.И.О. и должность исполнителя.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							Минздрава России от 04.03.2021 № 17-5/и/2-3265	
	1.1.2	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации вне зависимости от форм собственности	01.06.2022	31.12.2022	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	Изданы соответствующие распоряжения Комитета (реквизиты распоряжения)	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, приведены в соответствие с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Разовое (неделимое)
	1.1.3	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда Ленинградской области (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета	Комитетом подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно утвержденной форме <sup>3</sup> (реквизиты документа)	Проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации в регионе с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уровням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)

<sup>3</sup> Отчет должен содержать информацию о медицинских организациях всех форм собственности и включать карту региона с указанием расположения медицинских организаций всех групп и плотности населения (с учетом профилей заболеваний).

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.1.4	Проведение аудита оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Ленинградской области на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	Комитетом представлен отчет об аудите оснащённости (реквизиты документа с рассчитанным коэффициентом недооснащённости по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	Проведен аудит оснащённости реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций Ленинградской области на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н, и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н	Регулярное (ежегодное)
	1.1.5	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	01.01.2022	31.12.2030	Главные врачи ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или) залов/кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – 10 отделений, включая: ЛОГБУЗ "ДКБ", ГБУЗ Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ",	Увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; 2023 году – 16 отделений, включая: ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"; 2024 году – 19 отделений, включая: ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; 2025 году – 23 отделения, включая: ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"; 2026 году – 23 отделения; 2027 году – 23 отделения; 2028 году – 23 отделения; 2029 году – 23 отделения;		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						2030 году – 23 отделения		
	1.1.6	Создание на функциональной основе центра (бюро) маршрутизации взрослых <sup>4</sup> для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ ЛОКБ, детей – на базе ГБУЗ ЛО "ДКБ"	01.09.2022	31.12.2022	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главный врач ГБУЗ ЛОКБ. Главный врач ГБУЗ ЛО "ДКБ"	Распоряжение Комитета о создании центра (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ ЛОКБ, для детей – на базе ЛОГБУЗ "ДКБ"	Создан центр (бюро) маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ "ДКБ"	Разовое (неделимое)
	1.1.7	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.01.2023	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главный врач ГБУЗ ЛОКБ. Главный врач ЛОГБУЗ "ДКБ". Директор ГКУЗ ЛО МИАЦ	Распоряжение Комитета о создании Регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Создан и ведется в режиме онлайн центром (бюро) маршрутизации Регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	Регулярное (ежемесячно)
	1.1.8	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и/или дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	01.07.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО	Длительность ожидания составляет: для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году 14 дней – в 2023 году 12 дней – в 2024 году; в целях	Сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)

<sup>4</sup> Все мероприятия Плана могут быть скорректированы с учетом оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					"Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году 21 день – в 2023 году 14 дней – в 2024 году		
	1.1.9	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации, составляет в: 2022 году – не менее 25%; 2023 году – не менее 30%; 2024 году – не менее 35%; 2025 году – не менее 40%; 2026 году –	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	не менее 45%; 2027 году – не менее 50%; 2028 году – не менее 55%; 2029 году – не менее 60%; 2030 году – не менее 60%		
	1.1.10	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	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 5%; 2023 году – не менее 10%; 2024 году – не менее 15%; 2025 году – не менее 20%; 2026 году – не менее 25%; 2027 году – не менее 25%; 2028 году – не менее 25%; 2029 году – не менее 25%;	Увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2 – 3 балла для взрослых пациентов либо 2, 3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и/или 2 этапа	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	2030 году – не менее 30%		
	1.1.11	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская	Доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате "врач- пациент" составила в: 2022 году – 0% 2023 году – не менее 2% 2024 году – не менее 5% 2025 году – не менее 10% 2026 году – не менее 15%	Увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	Регулярное (еже- квартальное)



1	2	3	4	5	6	7	8	9
					МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	2027 году – не менее 20% 2028 году – не менее 20% 2029 году – не менее 2% 2030 году – не менее 20%		
	1.1.12	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, и объем финансирования составили в: 2022 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	финансирования; 2023 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2024 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2025 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2026 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2027 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2028 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2029 году – не менее 95% случаев и не менее 95% объемов финансирования; 2030 году – не менее 95% случаев и не менее		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						95% 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 ОМС	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнополюская МБ"	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, и объем финансирования составили в: 2022 году – не менее 34,5% случаев и не менее 35% объемов финансирования; 2023 году – не менее 35% случаев и не менее 35% объемов финансирования; 2024 году – не менее 40% случаев и не менее 40% объемов финансирования; 2025 году – не менее 40% случаев и не менее 40% объемов финансирования;	Выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в соответствии с Территориальной программой ОМС	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	2026 году – не менее 45% случаев и не менее 45% объемов финансирования; 2027 году – не менее 50% случаев и не менее 50% объемов финансирования; 2028 году – не менее 55% случаев и не менее 55% объемов финансирования; 2029 году – не менее 60% случаев и не менее 60% объемов финансирования; 2030 году – не менее 65% случаев и не менее 65% объемов финансирования		
1.2. Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)	1.2.1	Организация 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травма-	01.01.2022	31.12.2030	Главные врачи медицинских организаций	Организованы отделения ранней медицинской реабилитации в: 2022 году – в 5 отделениях, включая: ЛОГБУЗ "ДКБ" (отделение анестезиологии и реанимации) ГБУЗ ЛОКБ (ЦНС, ПНС, ОДА, соматическое отделение)	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, организованы отделения ранней медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		тология и ортопедия, онкология, терапия)				ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" (ЦНС, ПНС, ОДА, соматическое отделение) ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" (соматическое отделение, ПНС, ОДА, ЦНС) ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" (ЦНС, ПНС и ОДА, соматическое отделение); 2023 году – 2 отделения, включая: ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" (ЦНС, ПНС, ОДА, соматическое отделение) ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" (ЦНС, ПНС, ОДА, соматическое отделение); 2024 году – 2 отделения, включая: ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" (ЦНС, ПНС, ОДА соматическое отделение) ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" (ЦНС, ПНС, ОДА соматическое отделение)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.2.2	Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых <sup>5</sup> (и/или детей) для организации 2 этапа медицинской реабилитации	01.01.2022	31.12.2022	Главный врач ЛОГБКЗ "ДКБ" Главный врач ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Открыто стационарное/ые отделение/я медицинской реабилитации 2 этапа в 2022 году: 2 отделения, включая: отделение для детей с заболеваниями нервной системы ЛОГБУЗ "ДКБ", отделение для детей с заболеваниями органов чувств (зрение) ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в МО ЛОГБУЗ "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	Разовое (делимое)
	1.2.3	Оптимизация круглосуточного реабилитационного коечного фонда с учетом нормативов объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования, и потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми, неврологическими, кардиологическими, травматолого-ортопедическими и онкологическими заболеваниями	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	Изданы приказы в медицинских организациях об изменении реабилитационного коечного фонда	Определена потребность в медицинской помощи по медицинской реабилитации на втором этапе с учетом использования реабилитационного коечного фонда МО других форм собственности (федеральные и частные). В медицинских организациях (Областной центр медицинской реабилитации в г. Коммунар) реабилитационный коечный фонд приведен в соответствие	Разовое (делимое)

<sup>5</sup> Включая отделения для осуществления медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, кардиологическими заболеваниями и пр.

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							со сложившейся потребностью за счет дополнительного открытия, перепрофилирования существующего коечного фонда)	
	1.2.4	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.01.2023	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2022 г. – 7 отделений и 86 единиц оборудования в ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"; в 2023 г. – 4 отделения и 64 единицы оборудования в ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "ДКБ"; в 2024 г. – 4 отделения и 64 единицы оборудования	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в медицинских организациях ГБУЗ ЛО "Волховская МБ и ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "ДКБ"	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	в ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; в 2025 г. – 5 отделений и 80 единиц оборудования в МО ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"; в 2026 г. – 5 отделений и 80 единиц оборудования в ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ", ГБУЗ ЛО Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"		
	1.2.5	Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений	01.07.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи	Число медицинских организаций, внедривших клинические/методические	В 13 медицинских организациях, включая: ЛОГБУЗ "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская	Регулярное (ежегодное)



1	2	3	4	5	6	7	8	9
		клинических/ методических рекомендаций			ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	рекомендации в практику, соста- вило в: 2022 году – 5, включая: ГБУЗ ЛО "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; 2023 году – 4, включая: ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"; 2024 году – 4, включая: ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО Тосненская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", внедрены в практику положения клинических/ методических рекомендаций	
1.3. Совершен- ствование и развитие организации медицинской реабилитации	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности амбулатор- ных отделений меди- цинской реабилитации взрослых в региональ- ных медицинских	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛО	Открыты амбулаторные отделения меди- цинской реабили- тации взрослых в: 2022 году – в 6,	Открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских органи- зациях с учетом сложив-	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап)		организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования			"Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ФБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	включая: ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ФБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России; 2023 году – 6, включая: ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; 2024 году – 5, включая: ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	шейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.3.2	Открытие и обеспечение деятельности дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослые и дети) в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Открыты дневные стационары медицинской реабилитации в: 2022 году – 4 дневных стационара на 110 пациентомест, включая: ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская КМБ", ЦМСЧ № 38 ФГБУЗ России; 2023 году – 2 дневных стационара на 20 пациентомест, включая: ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; 2024 году – 2 дневных стационара на 30 пациентомест, включая: ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	Организовано достаточное число реабилитационных коек дневных стационаров с учетом потребности в медицинской помощи по медицинской реабилитации всех категорий пациентов	Регулярное (ежегодное)
	1.3.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	Оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью	Оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и/или детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям			ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям в: 2022 г. – 6 амбулаторных отделений и 80 единиц оборудования в ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России; 2023 г. – 6 амбулаторных отделений и 96 единиц оборудования в ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; 2024 г. – 5 амбулаторных отделений и 80 единиц	стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>оборудования в ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"; в 2022 г. – 4 днев- ных стационара медицинской реабилитаци и 64 единицы оборудования в ФГБУЗ ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская КМБ", ЦМСЧ № 38 ФМБА России; в 2023 г. – 2 днев- ных стационара и 20 единиц оборудования в ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; в 2024 г. – 2 днев- ных стационара и 32 единицы обо- рудования в ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. Кадровое обеспечение реабилитационной службы								
2.1. Повышение укомплектованности медицинских организаций кадрами специалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70%)	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплектованности кадрами медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.01.2022	31.12.2030	Начальник отдела организации кадрового обеспечения государственной системы здравоохранения Ленинградской области Комитета. Директор ГКУЗ ЛО МИАЦ Курнаев Д.В.	Ежеквартальный отчет главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации	Ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников. Создание электронной базы вакансий	Регулярное (ежеквартальное)
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"	01.01.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации кадрового обеспечения государственной системы здравоохранения Ленинградской области Комитета	Врачи прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" от числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 25%; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 70%	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"	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							в соответствии с утвержденным планом-графиком	
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации"	01.01.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации кадрового обеспечения государственной системы здравоохранения Ленинградской области Комитета	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 25% по каждой специальности; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 70%	Определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации" (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности "Специалист по физической реабилитации", "Медицинский логопед", "Медицинский психолог", "Специалист по эргореабилитации"	Регулярное (ежегодное)
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2022	31.12.2030	Начальник отдела организации кадрового обеспечения государственной системы	Специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профес-	Определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		по специальности "Реабилитационное сестринское дело"			здравоохранения Ленинградской области Комитета	сиональную перепод-готовку по специальности "Реабилитационное сестринское дело" в: 2022 году – не менее 25%; 2023 году – не менее 50%; 2024 году – не менее 70%; 2025 году – не менее 70%; 2026 году – не менее 70%; 2027 году – не менее 70%; 2028 году – не менее 70%; 2029 году – не менее 70%; 2030 году – не менее 80%	медицинским образованием по специальности "Реабилитационное сестринское дело"	
	2.2.4	Повышение уровня профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	01.01.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации кадрового обеспечения государственной системы здравоохранения Ленинградской области Комитета	Доля специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации, составила в: 2022 году – не менее 25%; 2023 году –	Повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)



1	2	3	4	5	6	7	8	9
						не менее 50%; 2024 году – не менее 70%		
<b>3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Ленинградской области</b>								
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	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская МБ"	Открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – в 2 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"; 2023 году – в 3 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; 2024 году – в 6 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	Открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	Регулярное (ежегодное)
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю	01.01.2022	31.12.2024	ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	Проведены ТМК по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями	Организованы и проводятся ТМК по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		"медицинская реабилитация" по принципу "врач-врач" между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3 – 4 группы			ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3 – 4 группы ежегодно в количестве 50	Российской Федерации и медицинской организацией 3 – 4 группы	
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	3.2.1	Увеличение количества дистанционных консультаций/ консилиумов по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ ЛОКБ	Число телемедицинских консультаций/ консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 10 ТМК; 2023 году – не менее 10 ТМК; 2024 году – не менее 15 ТМК	Осуществление "якорной" медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, телемедицинских консультаций/ консилиумов с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации	Регулярное (ежегодное)
	3.2.2	Увеличение доли специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, участвующих в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ,	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	Доля специалистов, принимающих участие в проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов России и профессиональными сообществами научно-	Специалисты, осуществляющие медицинскую реабилитацию, регулярно участвуют в научно-практических мероприятиях по медицинской реабилитации, проводимых профильными НМИЦ, Союзом Реабилитологов	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Союзом Реабилитологов России и профессиональными профильными сообществами				практических мероприятиях, из числа сотрудников, осуществляющих медицинскую реабилитацию, составила в: 2022 году – не менее 25%; 2023 году – не менее 40%; 2024 году – не менее 65%	России и профессиональными профильными сообществами	
<b>4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи</b>								
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)			Заместитель председателя Комитета. Директор ГКУЗ ЛО МИАЦ. Главные врачи ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисепская МБ"	Число медицинских организаций, где организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации), от общего числа МО субъекта, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ППГ в: 2022 году – в 6 МО, включая:	Унифицировано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская МБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГКУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"; 2023 году – в 8 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России, ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"		

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	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	Число медицинских организаций, использующих электронную систему управления потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в: 2022 году – в 7 МО, включая: ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; 2023 году – в 7 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ",	Внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"; 2024 году – в 5 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" Воробьев А.А., ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" Балиевич Е.В., ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" Замятнин С.А., ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" Грушко Л.А., ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России; В 2024 году – в 19 МО; 2025 году – в 19 МО; 2026 году – в 19 МО; 2027 году – в 19 МО; 2028 году – в 19 МО; в 2029 году – в 19 МО; в 2030 году – в 19 МО		
	4.1.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Директор ГКУЗ ЛО МИАЦ	Внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества	Разовое (делимое)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)				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 в: 2022 году – 2 МО; 2023 году – 7 МО; 2024 году – 19 МО	оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	
4.2. Внедрение передового опыта использования реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	4.2.1	Проведение рабочих совещаний с медицинскими организациями, конференций по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	01.01.2022	31.12.2025	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ"	На базе "якорной" медицинской организации проведены рабочие совещания в: 2022 году – 2 рабочих совещания; 2023 году – 2 рабочих совещания; 2024 году – 2 рабочих совещания; 2025 году – 2 рабочих совещания	Проведены рабочие совещания с медицинскими организациями на базе "якорной" медицинской организации по вопросам использования современных реабилитационных технологий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Регулярное (ежеквартально)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	4.2.2	Проведение телеобходов, плановых выездов главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации (детский, взрослый) в медицинские организации, участвующие в федеральном проекте "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Заместитель председателя Комитета	В течение года проведено не менее 1 выезда в каждую из медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	Осуществляется мониторинг реализации медицинскими организациями федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"	Регулярное (ежегодное)
<b>5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций</b>								
	5.1	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	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	Регулярное (ежегодное)
	5.2	Обеспечение медицинским организациям широкополосного доступа в сеть "Интернет", создание автоматизированных рабочих мест для специалистов,	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета	Созданы автоматизированные рабочие места с возможностями безопасной передачи данных в: 2022 году – 1 АРМ в ЛОГБУЗ "ДКБ"	Медицинские организации обеспечены широкополосным доступом в сеть "Интернет", созданы автоматизированные рабочие места	



1	2	3	4	5	6	7	8	9
		участвующих в медицинской реабилитации				ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"; 2023 году – 21 АРМ в ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"; 2024 году – 12 АРМ в ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	для специалистов, участвующих в медицинской реабилитации	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В.	Число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на региональном портале государственных и муниципальных услуг в: 2022 году – 3 ед.; 2023 году – 3 ед.; 2024 году – 3 ед.	Увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ	Регулярное (ежегодное)
	6.2	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО субъекта. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель председателя Комитета. Директор ГКУЗ ЛО МИАЦ	Число медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, где создан информационный блок по медицинской реабилитации и внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации, в: 2022 году – в 5 МО, включая: ЛОГБУЗ "ДКБ", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ",	В медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"; 2023 году – в 10 МО, включая: ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Кировская МБ", ГБУЗ ЛО "Лужская МБ", ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ", ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ", ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России; 2024 году – в 4 МО, включая: ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ", ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ", ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ", ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"		
	6.3	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности	01.01.2022	31.12.2030	Заместитель председателя Комитета Вальденберг А.В. Главные врачи	В средствах массовой информации ежегодно размещается	Осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		пройти медицинскую реабилитацию			ГБУЗ ЛОКБ ЛОГБУЗ "ДКБ" ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" ГБУЗ ЛО "Кировская МБ" ГБУЗ ЛО "Лужская МБ" ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ" ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" ГБУЗ ЛО "Волховская МБ" ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ" ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ" ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ" ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ" ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ" ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ" ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ" ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ" ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ" ФГБУЗ ЦМСЧ № 38 ФМБА России	не менее 2 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	медицинскую реабилитацию	

## 5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь следующих результатов:

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95% в 2022 году, 95% в 2023 году, 95% в 2024 – 2030 годах;

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 34,5% в 2022 году, 35% в 2023 году, 35% в 2024 – 2030 годах;

доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием в соответствующем году, составит не менее 38% в 2022 году, 64% в 2023 году, 100% в 2024 – 2030 годах от числа базового значения 2019 года.