



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 11 октября 2023 г. № 744

г. Кызыл

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

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

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Тыва «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Тыва от 31 мая 2022 г. № 326 «Об утверждении региональной программы Республики Тыва «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».
3. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглара О.Д.

Глава Республики Тыва



В. Ховалыг

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Тыва
от 11 октября 2023 г. № 744

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

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

Государственный заказчик региональной Программы	– Министерство здравоохранения Республики Тыва
Ответственный исполнитель Программы	– Министерство здравоохранения Республики Тыва
Цель программы	– обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации
Основные задачи Программы	– 1) обеспечение доступности медицинской реабилитации на всех этапах; 2) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (1, 2 этапы); 3) совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в рамках оказания первичной медико-санаторной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (3 этап); 4) совершенствование научно-методического и кадрового обеспечения системы медицинской реабилитации; 5) организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Республики Тыва; 6) информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации
Целевые индикаторы и показатели Программы	– 1) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 процентов; 2) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного ме-

дицинского страхования, составит не менее 35 процентов;
 3) доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию составит в 2022 – 38 процентов, 2023 году – 64 процентов, 2024 году – 90 процентов, 2025 году 90 процентов

Этапы и сроки реализации Программы	– Программа реализуется с 2022 по 2026 годы в 3 этапа
Перечень мероприятий	<ul style="list-style-type: none"> – 1. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех этапах: <ul style="list-style-type: none"> 1) обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех её этапах; 2) совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1 и 2 этапы). 3) совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (3 этап). 2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации. Повышение укомплектованности кадрами отделений ранней медицинской реабилитации и детских реабилитационных отделений, осуществляющих медицинскую реабилитацию на 1 этапе, стационарных и амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых, отделений медицинской реабилитации для детей, дневных стационаров медицинской реабилитации. 3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации. <ul style="list-style-type: none"> 1) формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий; 2) взаимодействие с научными медицинскими исследовательскими центрами. 4. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи. Обеспечение правильного выполнения медицинских технологий по медицинской реабилитации: поэтапное внедрение в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, автоматизации всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи («электронный бенчмаркинг»). 5. Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций. Внедрение и обязательное применение клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи по медицинской реабилитации. 6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации.
Объемы бюджетных ассигнований Программы	– общий объем финансирования Программы на 2022-2025 годы составляет 252 199,94 тыс. рублей, из них средства федерально-

го бюджета – 246 959,1 тыс. рублей, из них за счет средств республиканского бюджета – 5 240,79 тыс. рублей. В том числе по годам:

в 2022 году – 37 676,6 тыс. рублей;

в 2023 году – 37 199,3 тыс. рублей;

в 2024 году – 39 596,14 тыс. рублей;

в 2025 году – 137 727,9 тыс. рублей;

из них средства федерального бюджета – 246 959,1 тыс. рублей:

в 2022 году – 37 299,9 тыс. рублей;

в 2023 году – 36 827,2 тыс. рублей;

в 2024 году – 39 204,1 тыс. рублей;

в 2025 году – 133 627,9 тыс. рублей;

из них средства республиканского бюджета – 5 240,79 тыс. рублей:

в 2022 году – 376,7 тыс. рублей;

в 2023 году – 372,05 тыс. рублей;

в 2024 году – 392,04 тыс. рублей;

в 2025 году – 4 100,0 тыс. рублей;

Объемы финансирования программы могут быть уточнены в порядке, установленном законом о бюджете на соответствующий финансовый год исходя из возможности бюджета Республики Тыва

Ожидаемые результаты реализации Программы

1) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 процентов;

2) доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 35 процентов;

3. доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию составит в 2022 – 38 процентов, 2023 году – 64 процентов, 2024 году – 90 процентов, 2025 году – 90 процентов, 2026 – 92 процента

Система организации контроля за исполнением Программы

I. Обоснование проблемы, анализ ее исходного состояния

Проблема эффективной медицинской реабилитации в Республике Тыва стоит весьма остро. В ходе анализа общая заболеваемость населения в 2021 году составляла 117 928,2 на 100 тыс. населения, а в 2020 году – 113 301,9 (РФ 2020 г. – 156 111,4), этот показатель увеличился на 4,1 процента по сравнению с 2020 годом.

В 2022 году в сравнении с 2020 годом общая заболеваемость выросла по инфекционным болезням на 3,8 процента (2020 г. – 50,4 на 100 тыс. нас.; 2022 г. –

52,3), болезням эндокринной системы на 8,0 процента (2020 г. – 64,1 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 69,2), психическим расстройствам на 4,8 процента (2020 г. – 33,2 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 34,8), болезням уха и сосцевидного отростка на 22,2 процента (2020 г. – 28,4 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 34,7), болезням органов дыхания на 5,1 процента (2020 г. – 311,8 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 327,6), болезням органов пищеварения на 12,6 процента (2020 г. – 61,2 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 68,9), болезням кожи и подкожной клетчатки на 6,5 процента (2020 г. – 50,6 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 53,9), врожденным аномалия на 4,0 процента (2020 г. – 7,5 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 7,8), травмам и отравлениям на 19,9 процента (2020 г. – 70,0 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 83,9), COVID-19 на 73,4 процента (2020 г. – 49,2 на 100 тыс. нас.; 2022 г. – 85,3).

Кроме того, на 18,5 процента увеличилась заболеваемость с диагнозом, установленным впервые в жизни, – с 61 684,9 в 2020 году до 73 449,9 на 100 тыс. населения в 2022 году. Соответственно вырос показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в расчете на 100 работающих) – он составил 458,7 (в 2020г. – 413,5) и 46,6 случаев (в 2020г. – 30,6).

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

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

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

Республика Тыва расположена на юге Восточной Сибири, в географическом центре азиатского материка на слиянии рек Бий-Хем (Большой Енисей) и Каа-Хем (Малый Енисей) и граничит с Монголией, Красноярским краем, Иркутской областью, республиками Бурятия, Алтай и Хакасия. Площадь республики 168,6 тыс. км². Отличается весьма суровыми природно-климатическими условиями. Климат резко континентальный, с отрицательной (от -3 до -50С) среднегодовой температурой, со значительными перепадами сезонных и суточных температур, с продолжительной холодной малоснежной зимой и коротким жарким, нередко засушливым летом. В летнее время температура воздуха поднимается до +40 С, зимой опускается до -50 С. Рельеф горно-котловинный, сильно расчлененный, с глубоко врезанными долинами, с абсолютными отметками от 500 до 3970 м над у. м.

Республика Тыва относится к Восточно-Сибирскому экономическому району в составе Сибирского федерального округа, включает 17 административно-территориальных районов (кожуунов) и 5 городов, 2 из которых – Кызыл (столица

республики) и Ак-Довурак, 3 – Туран, Чадан и Шагонар – обладают кожуунным статусом.

Таблица 1

Численность населения в Республике Тыва на 1 января 2020-2022 годы

Наименование показателя	На 01.01.2020 г.	На 01.01.2021 г.	На 01.01.2022 г.
Общая численность населения, чел	327383	330368	332609
из общей численности населения:			
Моложе трудоспособного возраста, тыс. чел.	111,9	112,6	113,0
Трудоспособного возраста, тыс. чел.	179,4	180,8	184,6
Старше трудоспособного возраста, тыс. чел.	36,1	37,0	35,0

Таблица 2

Медико-демографические показатели в Республике Тыва за 2020-2022 годы

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	20,2 РФ – 9,8 СФО – 10,0	19,9 РФ – 9,6 СФО – 9,7	17,9 РФ – 9,0 СФО – 9,1
Смертность (на 1000 чел. населения)	9,4 РФ – 14,6 СФО – 15,1	9,0 РФ – 16,7 СФО – 17,2	8,6 РФ – 13,1 СФО – 13,9
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел. соответствующего возраста)	698,1 РФ – 548,2 СФО – 639,8	689,5 РФ – 604,6 СФО – 694,8	663,1 Нет данных
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения	10,8 РФ – -4,8 СФО – -5,1	10,9 РФ – -7,1 СФО – -7,5	9,3 РФ – -4,1 СФО – -4,8
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	66,3 РФ – 71,5 СФО – 69,6	66,9 РФ – 70,1 СФО – 68,3	67,14 РФ – 72,76 СФО – 70,48

Численности населения Республики Тыва на начало 2022 года составила 332,6 тыс. человек, в том числе 182,6 тыс. человек (54,9 процента) – городские жители и 150,0 тыс. человек (45,1 процента) – жители сельской местности. В целом по Российской Федерации доля городского населения составляет 74,7 процента, сельского – 25,3 процента.

За последние три года число жителей республики увеличилось на 5,2 тыс. человек или на 1,6 процента.

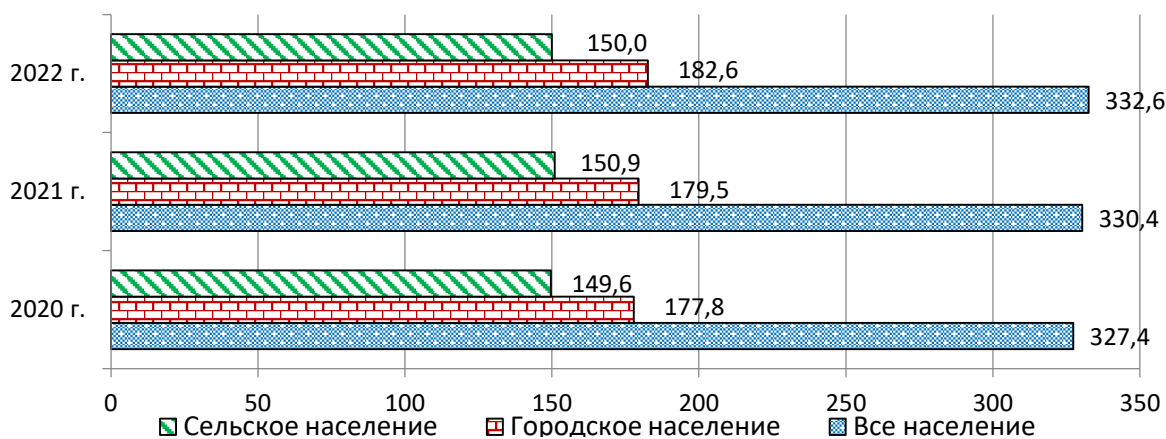


Рис.1. Численность постоянного населения Республики Тыва (на начало года, тыс. человек)

Определяющим фактором увеличения численности населения республики является естественный прирост.

За анализируемый период численность населения моложе трудоспособного возраста увеличилась на 1,1 тыс. человек и на начало 2022 года составила 113,0 тыс. человек (34,0 процента от общей численности населения). Численность населения в трудоспособном возрасте увеличилась на 5,2 тыс. человек и составила 184,6 тыс. человек (55,5 процента от общей численности населения). Число лиц в возрасте старше трудоспособного уменьшилось на 1,1 тыс. человек и составило 35,0 тыс. человек (10,5 процента от общей численности населения). В целом по Российской Федерации на возраст моложе трудоспособного приходится 18,8 процента от общей численности населения, на трудоспособное население – 57,2 процента, на возраст старше трудоспособного – 24,0 процента.

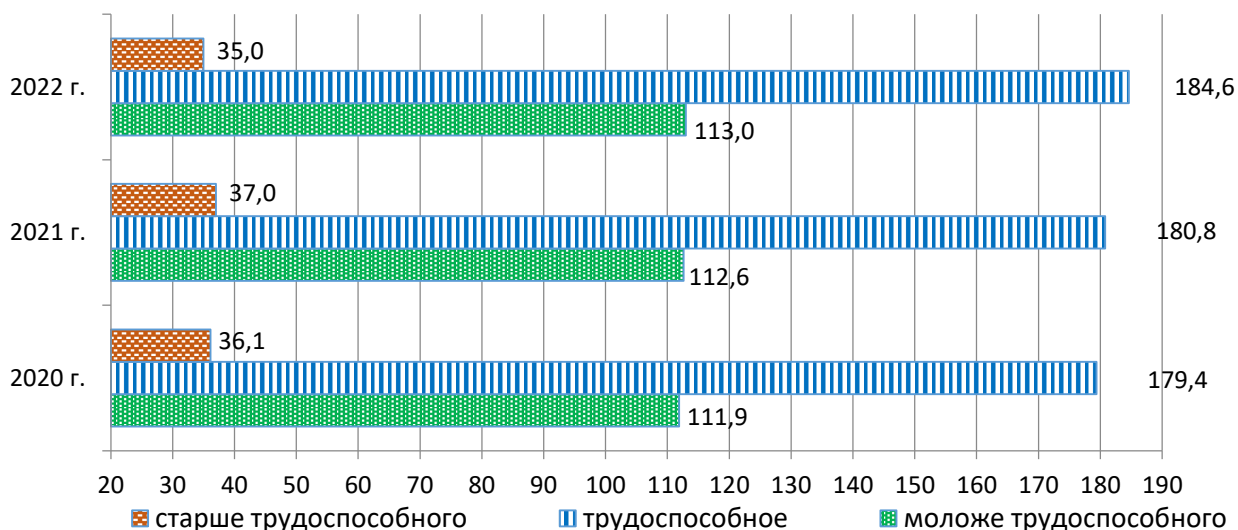


Рис.2. Динамика возрастного состава населения Республики Тыва (тыс. человек)

Средний возраст населения республики составляет 30,2 лет, в том числе мужчин – 28,3, женщин – 31,9. В среднем по Российской Федерации – оба пола – 40,5 лет, мужчины – 37,7, женщины – 42,9.

Удельный вес женщин в общей численности населения на начало 2022 года составил 52,0 процента, мужчин 48,0 процентов. На каждую тысячу мужчин приходится 1084 женщины. В целом по Российской Федерации удельный вес женщин составляет 53,5 процента, мужчин – 46,5 процента, на каждую тысячу мужчин приходится 1151 женщина.

На 1 января 2022 г. численность женского населения фертильного возраста (15-49 лет) в республике составила 80,7 тыс. человек (46,6 процента от общей численности женщин), (2020 г. – 80,4 тыс. человек (47,2 процента)).

За последние три года показатель рождаемости снизился на 11,4 процента, с 20,2 на 1000 населения в 2020 году до 17,9 в 2022 году, республиканский показатель превышает показатели Сибирского федерального округа (далее – СФО) и Российской Федерации (далее – РФ) в два раза.

Таблица 3

Коэффициенты рождаемости

(на 1000 населения)

Территория	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Российская Федерация	9,8	9,6	9,0
Сибирский федеральный округ	10,0	9,7	9,1
Республика Тыва	20,2	19,9	17,9

За период 2020-2022 гг. показатель общей смертности в республике снизился на 8,5 процента, с 9,4 до 8,6 на 1000 населения, что ниже средних показателей по СФО на 38,1 процента и Российской Федерации на 34,4 процента.

В структуре причин смерти ведущие места занимают болезни системы кровообращения, на которые приходится 35,1 процента от общего числа умерших, внешние причины – 26,8 процента, новообразования – 13,2 процента.

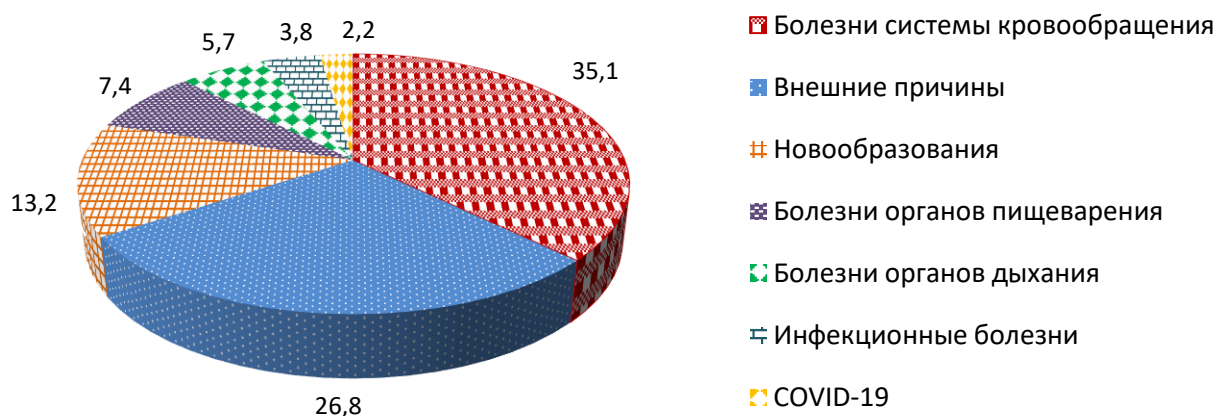


Рис.3. Структура общей смертности населения Республики Тыва в 2022г. (%)

За период 2020-2022 гг. в республике регистрировался рост смертности от следующих основных причин: от внешних причин на 18,3 процента, с 194,0 до 229,5 на 100 тыс. населения, от болезней органов пищеварения на 4,3 процента, с 61,1 до 63,7. Снижение смертности регистрировалось от основных причин: от инфекционных и паразитарных болезней на 39,2 процента, с 54,1 до 32,9 на 100 тыс. населения,

от болезней органов дыхания на 14,2 процента, с 57,2 до 49,1, от болезней системы кровообращения на 9,5 процента, с 332,6 до 301,0, от новообразований на 0,3 процента, с 113,7 до 113,4.

Регистрируется стабильная динамика по снижению смертности от туберкулеза. Так, данный показатель снизился на 23,8 процента, с 40,4 на 100 тыс. населения до 30,8.

В 2020 году в республике, как и в целом по России, на фоне пандемии COVID-19 зафиксирован рост смертности населения. Смертность в республике по итогам 2020 года выше на 13,3 процента, чем в 2019 году (2019 г. – 8,3). Также COVID-19 оказал существенное влияние на развитие смертельных осложнений иных заболеваний. По сравнению с 2019 годом увеличились показатели смертности по основным причинам: от болезней органов дыхания – на 28,5 процента, болезней эндокринной системы на 25 процента, болезней органов пищеварения – на 14,4 процента, болезней системы кровообращения – на 10,2 процента, новообразований – на 6,5 процента.

В 2022 г. на зарегистрированные случаи COVID-19 приходится 2,2 процента от общего количества умерших в республике.

Таблица 4

Показатели смертности
по основным классам причин смерти

Причины смерти	Число умерших на 100 тыс. населения			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.*
Всего зарегистрировано умерших от всех причин в т.ч. от:	829,7	937,7	903,2	857,9
Инфекционных и паразитарных болезней	53,7	54,1	41,6	32,9
из них: туберкулеза (всех форм)	42,0	40,4	37,4	30,8
От коронавирусной инфекции	-	65,1	99,6	18,9
Новообразований	106,8	113,7	103,5	113,4
Болезней системы кровообращения	301,9	332,6	294,1	301,0
Болезней органов дыхания	44,5	57,2	54,0	49,1
Болезней органов пищеварения	53,4	61,1	49,5	63,7
Внешних причин	209,3	194,0	205,7	229,5
из них: от транспортных (всех видов) травм	37,7	33,8	35,6	26,6
в том числе от ДТП	24,9	25,2	29,3	21,8
случайных отравлений алкоголем	14,7	10,0	17,2	10,2
самоубийств	26,7	32,5	21,4	10,8
убийств	36,5	29,2	29,6	20,9
повреждений с неопределенными намерениями	39,3	24,6	44,0	73,3

За последние три года снизился показатель смертности среди лиц трудоспособного возраста на 5 процентов, остается выше среднероссийского уровня на 9,7 процента (РТ 2020 г. – 698,1 (1257 чел.) на 100 тыс. населения трудоспособного возраста; РТ 2022 г. – 663,1(1224 чел.); СФО 2021г. – 694,8; РФ 2021г. – 604,6).

За 2022 год первое место в структуре причин смерти населения в трудоспособном возрасте занимают внешние причины – 42,7 процента от всех умерших дан-

ного возраста. Болезни системы кровообращения составляют 20,3 процента, новообразования – 10,6 процента, туберкулез – 5,4 процента.

По предварительной оценке Росстата ожидаемая продолжительность жизни при рождении в республике в 2022 г. составила 67,14 лет (СФО 2022 г. – 70,48; РФ 2022 г. – 72,76).

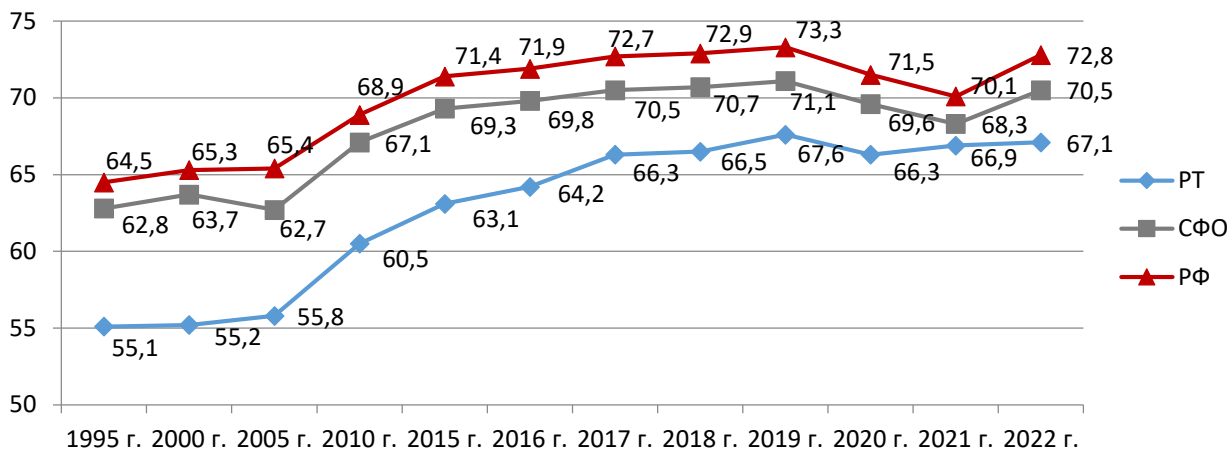


Рис.4. Ожидаемая продолжительность жизни в Республике Тыва, СФО, РФ (лет)

За период 2020-2022 гг. продолжительность жизни при рождении увеличилась на 0,8 лет.

* Данные Росстата, Красноярскстата за 2022 г. предварительные.

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

Показатель общей заболеваемости населения республики в 2022 году составил 1206,3 на 1000 населения. Этот показатель меньше среднероссийского показателя на 28,1 процента (РФ 2021 г. – 1677,1 на 1000 нас.) и среднефедеративного на 32,1 процента (СФО 2021 г. – 1775,9).

Заболеваемость COVID – 19 составила 28371 случаев, показатель – 85,3 на 1000 населения и увеличилась на 33,9 процента (2021 г. – 21049 сл., 63,7 на 1000 нас.). У детей зарегистрировано 5419 случаев, показатель 50,5 на 1000 детского населения, у подростков – 1513 случаев, показатель 94,0 на 1000 подросткового населения, у взрослых – 21439 случаев, 102,5 на 1000 взрослого населения.

Общая заболеваемость на 1000 чел. населения
по основным классам болезней за период
2020-2022 годы в Республике Тыва

Годы	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2021 г.	
				СФО	РФ
Все болезни, из них	1133,0	1179,3	1206,3	1775,9	1677,1
Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания	50,4 4,5%	52,8 4,5%	52,3 4,3%	42,5 2,4%	36,7 2,2%
новообразования	20,0 1,8%	16,6 1,4%	15,4 1,3%	50,7 2,9%	49,9 3,0%
Болезни крови, кроветворных органов, отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	15,3 1,3%	15,3 1,2%	15,3 1,3%	12,6 0,7%	11,5 0,7%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	64,1 5,6%	68,8 5,8%	69,2 5,7%	95,9 5,4%	85,0 5,1%
Болезни нервной системы	33,4 2,9%	32,1 2,7%	32,5 2,7%	56,9 3,2%	53,5 3,2%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	55,1 4,9%	49,8 4,2%	48,7 4,0%	96,4 5,4%	89,9 5,4%
Болезни уха и сосцевидного отростка	28,4 2,5%	33,3 2,8%	34,7 2,9%	31,1 1,8%	31,8 1,9%
Болезни системы кровообращения	121,1 10,6%	120,6 10,2%	122,9 10,2%	253,6 14,3%	247,9 14,8%
Болезни органов дыхания	311,8 27,5%	337,8 28,6%	327,6 27,2%	480,6 27,1%	455,6 27,2%
Болезни органов пищеварения	61,2 5,4%	67,1 5,7%	68,9 5,7%	115,4 6,5%	103,3 6,2%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	50,6 4,5%	50,9 4,3%	53,9 4,5%	45,8 2,6%	51,3 3,1%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	55,1 4,9%	53,7 4,6%	51,8 4,3%	140,1 7,9%	120,9 7,2%
Болезни мочеполовой системы	61,7 5,5%	60,0 5,1%	62,3 5,2%	111,8 6,3%	105,9 6,3%
Врожденные аномалии и пороки развития	7,5 0,6%	7,4 0,6%	7,8 0,6%	7,5 0,4%	7,9 0,5%
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	70,0 6,1%	75,2 6,4%	83,9 7,0%	87,6 4,9%	83,4 5,0%

В структуре общей заболеваемости преобладают болезни органов дыхания (27,2 процента), на втором месте – болезни системы кровообращения (10,2 процента), на третьем месте – COVID-19 (7,1 процента), на четвертом месте – травмы и отравления (6,9 процента), на пятом месте – болезни эндокринной системы (5,7 процента).

Общая заболеваемость населения
Республики Тыва в 2020 и 2022 годах

Классы болезней	2020 год		2022 год		Темп прироста/ убыли (процентов)
	число за- болеваний	на 1 тыс. населе- ния	число за- болева- ний	на 1 тыс. населе- ния	
1. Всего	370931	1133,0	401240	1206,3	+6,5
2. Инфекционные болезни	16495	50,4	17403	52,3	+3,8
3. Новообразования	6551	20,0	5106	15,4	-23,0
4. Болезни крови и кроветворных ор- ганов	5007	15,3	5085	15,3	-
5. Болезни эндокринной системы	20998	64,1	23001	69,2	+8,0
6. Психические расстройства	10863	33,2	11571	34,8	+4,8
7. Болезни нервной системы	10919	33,4	10813	32,5	-2,7
8. Болезни глаза и его придаточного аппарата	18055	55,1	16194	48,7	-11,6
9. Болезни уха и сосцевидного отрост- ка	9308	28,4	11539	34,7	+22,2
10. Болезни системы кровообращения	39639	121,1	40862	122,9	+1,5
11. Болезни органов дыхания	102077	311,8	108953	327,6	+5,1
12. Болезни органов пищеварения	20039	61,2	22903	68,9	+12,6
13. Болезни кожи и подкожной клет- чатки	16550	50,6	17928	53,9	+6,5
14. Болезни костно-мышечной систе- мы	18042	55,1	17226	51,8	-6,0
15. Болезни мочеполовой системы	20210	61,7	20722	62,3	+1,0
16. Беременность, роды и послеродо- вый период*	11494	142,9	10076	124,9	-12,6
17. Отдельные состояния, возникаю- щие в перинатальном периоде	3223	30,3	2970	27,7	-8,6
18. Врожденные аномалии	2448	7,5	2597	7,8	+4,0
19. Симптомы, признаки и отклонения от нормы					
20. Травмы и отравления	22921	70,0	27910	83,9	+19,9
21. COVID-19	16092	49,2	28371	85,3	+73,4

* Показатель исчислен на женщин фертильного возраста

Показатель общей заболеваемости населения республики за последние три го-
да увеличился на 6,5 процента и составил 1206,3 на 1000 населения (2020 г. –
1133,0).

В 2022 году в сравнении с 2020 годом увеличение заболеваемости отмечается
по классам: «Инфекционные болезни» (на 3,8 процента), «Болезни эндокринной си-
стемы» (на 8,0 процента), «Психические расстройства» (на 4,8 процента), «Болезни
уха и сосцевидного отростка» (на 22,2 процента), «Болезни органов дыхания» (на 5,1
процента), «Болезни органов пищеварения» (на 12,6 процента), «Болезни кожи и

подкожной клетчатки» (на 6,5 процента), «Врожденные аномалии» (на 4,0 процента), «Травмы и отравления» (на 19,9 процента), «COVID-19» (на 73,4 процента). Снижение уровня заболеваемости отмечалось по классам: «Новообразования» (на 23,0 процента), «Болезни галаза и его придаточного аппарата» (на 11,6 процента), «Болезни нервной системы» (на 2,7 процента), «Болезни костно-мышечной системы» (на 6,0 процента), «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (на 8,6 процента).

Таблица 7

Общая заболеваемость населения
Республики Тыва в 2021 и 2022 годах

Классы болезней	2021 год		2022 год		Темп прироста/ убыли (процентов)
	число заболеваний	на 1 тыс. населения	число заболеваний	на 1 тыс. населения	
1. Всего	389597	1179,3	401240	1206,3	+2,3
2. Инфекционные болезни	17463	52,8	17403	52,3	-0,9
3. Новообразования	5490	16,6	5106	15,4	-7,2
4. Болезни крови и кроветворных органов	5047	15,3	5085	15,3	
5. Болезни эндокринной системы	22742	68,8	23001	69,2	+0,6
6. Психические расстройства	11097	33,6	11571	34,8	+3,6
7. Болезни нервной системы	10607	32,1	10813	32,5	+1,2
8. Болезни глаза и его придаточного аппарата	16455	49,8	16194	48,7	-2,2
9. Болезни уха и сосцевидного отростка	11016	33,3	11539	34,7	+4,2
10. Болезни системы кровообращения	39828	120,6	40862	122,9	+1,9
11. Болезни органов дыхания	111604	337,8	108953	327,6	-3,0
12. Болезни органов пищеварения	22166	67,1	22903	68,9	+2,7
13. Болезни кожи и подкожной клетчатки	16819	50,9	17928	53,9	+5,9
14. Болезни костно-мышечной системы	17739	53,7	17226	51,8	-3,5
15. Болезни мочеполовой системы	19821	60,0	20722	62,3	+3,8
16. Беременность, роды и послеродовый период*	10238	126,8	10076	124,9	-1,5
17. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3216	30,0	2970	27,7	-7,7
18. Врожденные аномалии	2442	7,4	2597	7,8	+5,4
19. Симптомы, признаки и отклонения от нормы					
20. Травмы и отравления	24858	75,2	27910	83,9	+11,6
21. COVID-19	21049	63,7	28371	85,3	+33,9

* Показатель исчислен на женщин фертильного возраста

В 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличение заболеваемости отмечается по классам: «COVID-19» (на 33,9 процента), «Психические расстройства» (на 3,6 процента), «Болезни уха и сосцевидного отростка» (на 4,2 процента), «Болезни системы кровообращения» (на 1,9 процента), «Болезни органов пищеварения» (на 2,7 процента), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (на 5,9 процента), «Болезни мочеполовой системы» (на 3,8 процента), «Врожденные аномалии» (на 5,4 процента), «Травмы и отравления» (на 11,6 процента). Наиболее выраженное снижение по классам: «Новообразования» (на 7,2 процента), «Болезни органов дыхания» (на 3,0 процента), «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (на 7,7 процента), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (на 2,2 процента).

Общая заболеваемость болезнями системы кровообращения в 2022 году увеличилась по сравнению с 2020 годом на 1,5 процента, с 121,1 на 1000 населения до 122,9. Первичная заболеваемость уменьшилась по сравнению с 2020 годом на 12,5 процента, с 24,0 на 1000 населения до 21,0.

Доля первичной заболеваемости от БСК в структуре общей заболеваемости БСК составляет – 17,1 процента.

В структуре общей заболеваемости БСК первое по значимости место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. Доля данной причины в 2022 году составляет 67,2 процента (число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 8252,6) от общей заболеваемости БСК. Доля первичной заболеваемости от болезни, характеризующей повышенным кровяным давлением, в структуре общей первичной заболеваемости составляет – 41,6 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 873,4). Второе место в структуре БСК занимает – ишемическая болезнь сердца – 12,4 процента. Число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1521,9 от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения. Доля первичной заболеваемости от ишемической болезни сердца в структуре общей заболеваемости составляет – 11,8 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 246,8). Третье место в структуре БСК – цереброваскулярные болезни (10,2 процента от общей заболеваемости БСК). Число зарегистрированных с данным диагнозом на 100 тыс. населения – 1249,5. Доля первичной заболеваемости от цереброваскулярных болезней в структуре общей заболеваемости составляет 20,8 процента (число впервые выявленных с данным диагнозом на 100 000 населения – 437,8).

Общая заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась на 26,5 процента по сравнению с 2020 годом, и показатель составил 210,2 на 100 тыс. населения (2020 г. – 166,2). Показатель заболеваемости по республике на 47,1 процента ниже показателя Российской Федерации (РФ 2021 г. – 397,1) и на 51,5 процента ниже показателя по Сибирскому федеральному округу (СФО 2021 г. – 433,7).

1.3. Анализ динамики показателей инвалидизации

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

дов в Российской Федерации».

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

В связи с принятием мер противоэпидемического характера в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Российской Федерации, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, а также реализации прав инвалидов на социальную защиту Правительством Российской Федерации был утвержден Временный порядок признания лица инвалидом. Срок действия Временного порядка установлен на период с 1 марта 2020 г. по 1 марта 2021 г. Согласно Временному порядку, все освидетельствования проводились заочно. При повторном освидетельствовании инвалидность продлевалась на 6 месяцев без предоставления направления на медико-социальную экспертизу (формы 088/у). Для граждан, направленных впервые, и граждан, которым требовался пересмотр группы инвалидности, по-прежнему требовалось оформленное направление на МСЭ.

Распределение инвалидов по возрастным группам

тер-ритория	всего	Дети до 17 лет		18-30		31-40		41-50		51-60		Свыше 60	
		чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %	чел.	доля %
На 01.01.2022 г.													
РФ	10556630	728858	6,9	489321	4,64	790353	7,49	1077203	10,20	1682866	15,94	65116887	61,73
СФО	1169779	85807	7,3	61011	5,22	104095	8,9	132988	11,37	183275	15,67	688410	58,85
РТ	20844	2637	12,6	1900	9,1	2862	13,73	4094	19,64	5023	24,10	6965	33,41
На 01.01.2022 г.													
РФ	10877073	704496	6,47	484678	4,46	794830	7,31	1064567	9,79	1771700	16,29	6761298	62,16
СФО	1195967	82592	6,90	60833	5,09	105260	8,80	128859	10,77	192771	16,12	708244	59,22
РТ	20718	2586	12,4	1889	9,12	2832	13,67	4126	19,92	5043	24,34	6828	32,96
На 01.01.2020 г.													
РФ	11197175	688787	6,15	485336	4,33	792828	7,08	1049889	9,38	1866533	16,67	7002589	62,54
СФО	1221014	81161	6,64	61068	5,00	105092	8,61	124595	10,20	202830	16,61	727429	59,58
РТ	20983	2553	12,1	1894	9,03	2899	15,82	4214	20,08	5121	24,41	6855	32,67
На 01.01.2019 г.													
РФ	11333570	671170	7,6	505718	4,46	790846	6,98	1042926	9,20	1956387	17,26	7037693	62,10
СФО	1223701	77381	6,32	63961	5,23	104477	8,54	120188	9,82	212205	17,34	722870	59,07
РТ	20745	2544	12,2	1982	9,55	2902	13,99	4250	20,49	5058	24,38	6553	31,59

По данным ФГИС «Федеральный реестр инвалидов» по состоянию на 1 января 2023 г. в республике 23 412 чел. (7,0 процента от численности всего населения рес-

публики), за аналогичный период 2021 года числилось 23 558 чел. (7,1 процента от населения республики). Инвалиды 1 группы в 2022 году количественно 3005 чел. (12,8 процента) (в 2021 году – 2683 чел. – 11,8 процента), инвалиды второй группы – 8495 чел. (36,3 процента) (в 2021 году – 8309 чел. – 36,7 процента), инвалиды третьей группы – 9072 чел. (38,7 процента) (в 2021 году – 9356 чел. – 40,0 процента), дети-инвалиды – 2556 чел. (10,9 процента) (в 2021 году – 2584 чел. – 11,4 процента), инвалидов и участников ВОВ 1 чел. в г. Кызыле (в 2021 году – 3 чел.).

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

За представленные годы отмечается рост направленных на установление инвалидности: в 2020 году – 4609 чел, в 2021 году – 7216 чел., в 2022 году – 8383 чел. Прирост в 2022 году по сравнению с 2021 годом в 1,2 раза, а по сравнению с 2020 годом почти в два раза.

Количество направленных впервые также растет за три года, так в 2020 году было оформлено для установления инвалидности 1140 направлений, то в 2022 году направлено первично с целью установления инвалидности 1628 чел.

В 2022 году инвалидность впервые установлена в 1521 случае, из них 1333 чел. в возрасте старше 18 лет и 188 детей. Первичная инвалидность взрослого населения постепенно растёт, а у детей в 2022 году отмечается снижение на 22,6 процента по сравнению с прошлым годом и 13,8 процента по сравнению с 2020 годом. Первичная инвалидность постепенно возрастает за счет роста направлений, а также за счет того, что в период пандемии уменьшился объем оказываемой амбулаторной медицинской помощи.

В 2022 году количество неустановленной инвалидности при первичном МСЭ сохраняются примерно на среднем уровне, а количество граждан, не признанных инвалидами при повторной МСЭ, возросло до 3,8 процента. При первичном проведении МСЭ в 2020 году в установлении инвалидности отказано 5,4 процента граждан (65 чел.), при проведении повторной МСЭ инвалидность не подтверждена у 31 чел. (0,9 процента). В 2021 году 7,1 процента и 0,1 процента соответственно. Снижение показателя связано с проведением медико-социальных экспертиз в исключительно заочной форме, так как из проведения МСЭ был исключен фактор объективизации нарушенных функций при личном осмотре, решение выносилось, опираясь исключительно на документы, предоставленные медицинской организацией.

Уровень общей инвалидности (первичной и повторной) в 2022 году составил 241,1 на 10 тысяч населения (336 251 чел.), 2021 составил 215,2, в 2020 году – 139,3, в 2019 году – 131,3, в 2018 году – 170,1.

Уровень общей первичной инвалидности в 2022 году 45,7 на 10 тысяч населения республики, 2021 году – 38,6, в 2020 году – 32,9, в 2019 году – 45,2, в 2018 году – 49,0.

Показатель первичной инвалидности взрослого населения в 2022 году 63,7 на 10 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 49,8, в 2020 году – 41,9, в 2019 году – 60,4, в 2018 году – 62,8 на 10 тыс. населения. РФ (2021) 46,3; СФО (2021) 31,3.

Уровень первичной инвалидности детского населения в 2022 году 15,2 на 10 тысяч детского населения, в 2021 году – 19,7, в 2020 году – 17,8, в 2019 году – 19,8, в 2018 году – 25,8 на 10 тыс. детского населения. РФ (2021) 24,3, СФО (2021) 23,1.

Уровень повторной инвалидности у лиц старше 18 лет в 2022 году – 243,1 на 10 тысяч взрослого населения, в 2021 году – 220,3, в 2020 году – 131,6, в 2019 году 105,3, в 2018 году – 135,4 на 10 тыс. соответствующего населения. РФ (2021) 173,6, СФО (2021) 171,9.

Уровень повторной детской инвалидности в 2022 году составил 114,5 на 10 тыс. детского населения, в 2021 году составил 103,2, в 2020 году – 64,0, в 2019 году 53,8, в 2018 году – 97,0 на 10 тыс. детского населения. РФ (2021) 92,8; СФО (2021) 67,0.

Показатели первичной инвалидности взрослого населения. Первичная инвалидность взрослого населения в 2022 году выросла по сравнению с прошлым годом на 29,2 процента в связи с ростом направлений на МСЭ (таблица 2). Прирост отмечается во всех нозологических формах. Наиболее заметно это в нозологиях: ВИЧ, болезней органов дыхания, болезней уха и сосцевидного отростка, болезней костно-мышечной системы (дорсопатии), болезни эндокринной системы, злокачественных новообразований, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения и последствий травм опорно-двигательного аппарата. В 2020 году наоборот отмечалось уменьшение количества первичной инвалидности по сравнению с предыдущими годами по причинам, указанным выше, кроме болезней системы кровообращения. В 2021 году по сравнению с 2020 годом первичная инвалидность взрослого населения увеличилась на 20 процентов (172 чел.).

Уровень первичной инвалидности при злокачественных новообразованиях ниже, чем в Российской Федерации. В республике показатель заболеваемости составил 210,12 на 100 тысяч населения, сохраняется высоким удельный вес запущенности и показатель одногодичной летальности.

Показатель, который превышает данные РФ и СФО, это цереброваскулярные заболевания. В 2022 году показатель составил 10,5, на 10 тыс. взрослого населения, выше показателя РФ в 1,8 раза (2021 РФ 5,7) и СФО в 1,6 раза (2021 СФО 6,4).

Показатель, который заметно превышает данные СФО и РФ – это первичная инвалидность вследствие травм, отравлений и последствий других внешних причин, уровень превышает данные РФ в 2,3 раза, в том числе травмы опорно-двигательного аппарата, – в 2,2 раза. В 2021 году отмечался рост инвалидности по последствиям травм головы.

СТРУКТУРА И УРОВЕНЬ
первичной инвалидности взрослого населения по классам
болезней по Республике Тыва за 2018-2022 годы
в сравнении с данными СФО и РФ за 2021 г.
(абсолютные числа, удельный вес, уровень)

Нозологические формы	ВПИ абс. число					ИППИ на 10 тыс. взр. нас.					ИППИ на 10 тыс. взр. нас.	
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	СФО 2021	РФ 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего	1267	1227	860	1032	1333	62,8	60,4	41,9	49,8	63,7	31,3	46,3
Туберкулез	142	128	105	118	125	7,0	6,3	5,1	5,7	6,0	1,0	0,6
Туберкулез легких	120	123	93	106	110	5,9	6,1	4,5	5,1	5,3	0,5	0,4
ВИЧ	1	1	0	2	11	0,0	0,1	0,0	0,1	0,5	0,9	0,6
Злокачественные новообразования	317	294	224	215	273	15,7	14,5	10,9	10,4	13,1	18,8	16,3
Болезни эндокринной системы	21	28	17	23	35	1,0	1,4	0,8	1,1	1,7	1,0	1,0
Из них сахарный диабет	20	21	15	22	31	1,0	1,0	0,7	1,1	1,5	0,9	0,9
Психические расстройства и расстройства поведения	43	41	33	35	44	2,1	2,0	1,6	1,7	2,1	2,5	2,2
Из них шизофрения	11	15	9	17	16	0,5	0,7	0,4	0,8	0,8	0,6	0,6
Болезни нервной системы	31	56	24	35	45	1,5	2,8	1,2	1,7	2,2	2,3	1,9
Болезни глаз и его придаточного	87	60	44	60	81	4,3	2,9	2,1	2,9	3,9	1,4	1,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	11	7	11	12	28	0,5	0,3	0,5	0,6	1,3	1,9	1,3
Болезни системы кровообращения	330	314	220	298	370	16,4	15,5	10,7	14,4	17,7	11,7	13,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Из них ХРБС	12	14	3	8	8	0,6	0,7	0,1	0,4	0,4	0,1	0,1
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3	4	1	3	2	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,4	0,4
Ишемическая болезнь сердца	90	68	60	69	90	4,5	3,4	2,9	3,3	4,3	3,4	4,3
Цереброваскулярные болезни	198	192	127	170	219	9,8	9,4	6,2	8,2	10,5	5,7	6,4
Болезни органов дыхания	19	31	6	11	27	0,9	1,5	0,3	0,5	1,3	0,8	0,7
Болезни органов пищеварения	50	47	23	57	64	2,5	2,3	1,1	2,8	3,1	1,1	1,0
Болезни костно-мышечной системы	61	63	41	49	72	3,0	3,1	2,0	2,4	3,4	3,5	2,8
Из них дорсопатии	7	10	7	4	12	0,3	0,5	0,3	0,2	0,6	1,0	0,8
Болезни мочеполовой системы	17	25	16	19	26	0,8	1,2	0,8	0,9	1,2	0,6	0,7
Последствия травм, отравлений и других воздействий	99	96	73	72	92	4,9	4,7	3,6	3,5	4,4	1,9	1,4
Из них последствия травм головы	28	30	17	37	29	1,4	1,5	0,8	1,8	1,4	0,4	0,4
Последствия травм опорно-двигательного аппарата	63	53	47	29	56	3,1	2,6	2,3	1,4	2,7	1,2	0,8
Последствия термических и химических ожогов и отморожений	7	11	9	6	7	0,3	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Последствия других и неуточненных воздействий внешних причин	1	2	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0	0
Вследствие ДТП	20	21	20	12	5	1,0	1,0	1,0	0,6	0,2	0,3	0,3
Производственная травма	6	5	2	2	1	0,3	0,3	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1
Профессиональные заболевания	0	0	1	0	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Поствакцинальные осложнения	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Прочие болезни	46	31	19	24	38	1,6	1,5	0,9	1,2	1,8	1,0	0,8

В 2022 году на первом ранговом месте первичной инвалидности взрослого населения – инвалидность вследствие болезней системы кровообращения – уровень составил 17,7 на 10 тыс. взрослого населения (370 чел.) от количества впервые признанных инвалидов, в 2021 году также на первом месте была инвалидность вследствие болезней системы кровообращения 14,4 (298 чел.), в 2020 году – злокачественные новообразования 10,9 (224 чел.), в 2019 году – болезни системы кровообращения 15,5 (314 чел.).

На втором месте – инвалидность вследствие злокачественных новообразований – уровень 13,1 на 10 тыс. взрослого населения (273 чел.) от первично признанных инвалидов, как и в 2021 году (10,4 - 215 чел.), в 2020 году на втором месте были болезни системы кровообращения 10,7 (220 чел.), в 2019 году – злокачественные новообразования 14,5 (294 чел.).

На третьем месте стабильно туберкулез ИППИ 6,0 (125 чел.), в 2021 году – 5,7 (118 чел.), в 2020 году – 5,1 (105 чел.), в 2019 году – 6,3 на 10 тыс. взрослого населения (123 чел.).

На четвертом месте также стабильно последствия травм и отравлений – 4,4 (92 чел.), в 2021 году – 3,5 (72 чел.), в 2020 году – 3,6 (73 чел.), в 2019 году – 4,7 (96 чел.).

На пятом ранговом месте с 2020 года – болезни глаза и его придаточного аппарата, в 2022 году – 3,9 (81 чел.), в 2021 году – 2,9 (60 чел.) и в 2020 году – 2,1 (44 чел.). В 2019 году на пятом ранговом месте находились болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – ИППИ 3,1 на 10 тыс. взрослого населения. Уровень ИППИ такой же как в СФО и РФ.

На 1 января 2023 г. по данным ФГИС ФРИ по Республике Тыва численность детей, имеющих категорию «ребенок-инвалид», составила 2556 человек. Доля детской инвалидности от населения республики соответствующей возрастной группы

стабильно составляла 2,1 процента. При этом доля детей-инвалидов от общего количества инвалидов составляет 12,3 процента.

Уровень общей детской инвалидности в республике снижается, в 2022 году составил 207,0 на 10 тыс. населения (в 2021 г. – 209,7, в 2020 г. – 213,0). В 2022 году отмечается уменьшение первично признанных детей-инвалидов на 22,6 процента в сравнении с 2021 г., на 13,8 процента в сравнении с 2020 г. Уровень первичной детской инвалидности в 2022 году составил 15,2 на 10 тыс. детского населения, отмечается стабильное снижение первично признанных детей-инвалидов, за исключением 2021 года (в 2021 году – 19,7, 2020 году – 17,8, 2019 - 19,8, 2018 – 25,8 на 10 тыс. детского населения).

Повторная инвалидность в 2022 году 114,5 против 103,2 в 2021 году, 64,0 в 2020 году на 10 тыс. соответствующего населения, увеличение связано в реализации Временного порядка признания лица инвалидом. С 2018 года по 2020 год причинами снижения числа повторно освидетельствованных детей-инвалидов связано с исполнением постановления Правительства Российской Федерации от 29 марта 2018 г. № 339 «О внесении изменений в правила признания лица инвалидом». В общем за 2018-2020 годы категория «ребенок-инвалид» со сроком до 18 лет установлена 1017 детям (696, 244 и 77 соответственно).

Таблица 10

СТРУКТУРА

первичной детской инвалидности по классам
болезней по Республике Тыва за 2018-2022 гг.
в сравнении с данными СФО и РФ за 2021г.
(абсолютные числа, уровень на 10 тысяч
соответствующего населения, доля).

Нозологические формы	абс. число					ИППИ на 10тыс. дет. нас.					РФ	СФО
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	ИППИ 2021	ИППИ 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего	310	240	218	243	188	25,8	19,8	17,8	19,7	15,2	24,3	23,1
Туберкулез	5	7	15	6	12	0,4	0,5	1,2	0,5	1,0	0,1	0,0
Новообразования	11	8	6	4	6	0,9	0,6	0,5	0,3	0,5	1,2	1,0
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0,1	0,0	0,0
Болезни эндокринной системы	12	9	8	9	5	1,0	0,7	0,7	0,7	0,4	2,8	2,5
Психические расстройства и расстройства поведения	23	29	43	38	45	1,9	2,4	3,5	3,1	3,6	7,2	8,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
из них ум- ственная от- сталость	13	12	15	26	26	1,1	1,0	1,2	2,1	2,1	2,7	3,9
расстройства психологи- ческого раз- вития	5	8	23	7	13	0,4	0,6	1,9	0,5	1,1	3,1	3,4
в том числе аутизм	5	8	23	7	13	0,4	0,6	1,9	0,5	1,1	2,0	2,1
Болезни нервной си- стемы	100	64	38	51	37	8,3	5,3	3,1	4,1	3,0	4,3	3,7
из них вос- палительные болезни цен- тральной нервной си- стемы	3	3	2	1	1	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
церебраль- ный паралич и другие па- ралитиче- ские симп- томы	30	31	22	28	20	2,5	2,5	1,8	2,3	1,6	1,4	1,6
Болезни гла- за и его при- даточного аппарата	6	5	3	7	2	0,5	0,4	0,2	0,6	0,2	0,6	0,5
Болезни уха и сосцевид- ного отрост- ка	12	12	13	18	14	1,0	1,0	1,1	1,5	1,1	0,8	0,8
Болезни си- стемы кро- вообращения	1	6	5	3	3	0,1	0,5	0,4	0,2	0,2	0,4	0,2
Болезни ор- ганов дыха- ния	3	5	1	0	3	0,3	0,4	0,1	0	0,2	0,3	0,1
из них астма	1	2	1	0	3	0,1	0,1	0,1	0	0,2	0,2	0,1
Болезни ор- ганов пище- варения	5	7	4	4	2	0,4	0,5	0,3	0,3	0,2	0,4	0,4
Болезни костно- мышечной системы и соединител ткани	12	8	12	6	5	1,0	0,6	1,0	0,4	0,4	1,6	1,4
из них дор- сопатии	2	1	0	1	0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,5	0,5
остеопатии и хондропатии	4	2	5	2	0	0,3	0,1	0,4	0,1	0,0	0,3	0,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Болезни мочеполовой системы	12	6	6	6	6	1,0	0,5	0,5	0,4	0,5	0,3	0,2
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	85	61	50	70	33	7,1	5,0	4,1	5,7	2,7	3,4	3,4
из них аномалии центральной нервной системы	12	4	4	4	3	1,0	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3
аномалии системы кровообращения	33	21	25	18	10	2,8	1,7	2,0	1,5	0,8	1,0	1,0
хромосомные аномалии	7	10	8	9	2	0,6	0,8	0,7	0,7	0,2	0,5	0,5
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	3	2	1	2	0	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Травмы, отравления и некоторые др воздействия внешних причин	9	6	6	9	8	0,8	0,5	0,5	0,7	0,6	0,3	0,3
из них травмы в результате ДТП	0	1	1	4	1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,0	0,1
Осложнения, вызванные иммунизацией	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Прочие болезни	11	5	7	10	6	0,9	0,4	0,6	0,8	0,5	0,7	0,5

С 2020 года изменилась структура основных причин болезней у первично освидетельствованных детей. Следует отметить, что отмечается нестабильность и вариация основных лидирующих заболеваний первичной детской инвалидности, как бы уступая место друг к другу.

По нозологическим формам, в структуре основных причин болезней освидетельствованных детей первично в 2022 году:

- впервые на первое место вышли психические расстройства и расстройства поведения – уровень 3,6 на 10 тыс. детского населения (45 чел.), в динамике отмечен рост на 18,4 процента (на 7 чел.) в сравнении с 2021 г. (в 2021 году первое место за-

нимали врожденные аномалии развития – 5,7 (70 чел.), психические расстройства и расстройства поведения в 2021 году занимали третье место);

- на втором месте – как и в прежние годы, болезни нервной системы – 3,0 на 10 тыс. детского населения (37 чел.), в динамике уменьшение на 27,4 процента (на 14 чел.) в сравнении с 2021 г. (в 2021 году второе место занимали также болезни нервной системы); в 2020 году второе место занимали психические расстройства и расстройства поведения – уровень 3,5 на 10 тыс. детского населения (43 чел.);

- на третьем месте – врожденные аномалии развития – 2,7 (33 чел.), в динамике отмечено значительное снижение на 67,1 процента (на 47 чел.) в сравнении с 2021 г. и на 34,0 процента (17 чел.) с 2020 г. Врожденные аномалии развития с 2020 года стабильно занимали первое место (ИППИ в 2020 – 4,1, 2021 г. 5,7);

- на четвертом месте – болезни уха и сосцевидного отростка – 1,1 на 10 тыс. детского населения (14 чел.), что на уровне 2021 года (в 2020 году четвертое место занимал туберкулез – уровень 1,2 (15 чел.);

- на пятом месте – туберкулез – ИППИ 1,0 (12 детей), в динамике отмечен рост (на 6 чел.) в сравнении с 2021 г. (в 2021 году пятое место занимали травмы, отравления и некоторые воздействия внешних причин – ИППИ 0,6, в 2020 году туберкулез также занимал пятое место ИППИ 1,2).

Уровень лидирующих нозологических форм первичной инвалидности в республике за отчетный год уменьшился, за исключением уровня от туберкулеза (отмечен рост в 2 раза). Так, уровень инвалидности детей в 2022 году от психических расстройств и расстройств поведения увеличился до 3,6 (в 2021 – 3,1, 2020 г. – 3,5, 2019 – 2,4). Данный показатель в республике по-прежнему в 2,0 раза ниже среднероссийского (РФ (2021 г.) – 7,2). По нозологическим формам среди психических расстройств и расстройств поведения превалирует умственная отсталость – 2,1 (26 детей), затем расстройства психологического развития (в том числе аутизм) – 1,1 (13 случаев).

В 2022 году на втором месте остаются болезни нервной системы (как и в 2021 году) – уровень составил 3,0, снизился в 1,4 раза (2021 г. – 4,1, 2020 г. – 3,1). Этот показатель ниже среднероссийского (РФ 2021 г. – 4,3). В нозологической структуре первичной детской инвалидности вследствие болезней нервной системы составляет детский церебральный паралич (20 чел. – 54,0 процента).

На третьем месте – первичная инвалидность вследствие врожденных аномалий развития (ВАР) уменьшился до 2,7 (в 2021 – 5,7, 2020 – 4,1), что ниже уровня РФ в 1,3 раза (РФ – 3,4). Среди лидирующих нозологических форм первичной детской инвалидности с 2020 года врожденные аномалии развития стабильно занимали первое место. По нозологическим формам среди ВАР превалируют врожденные пороки сердца – 5,3 процента (10 детей), затем ВАР конечностей – 4,5 процента (9 случаев), на третьем месте ВАР челюстно-лицевой области – 2,6 процента (5 случаев). Положительную динамику уровня детской инвалидности по данному классу болезней можно объяснить улучшением пренатальной диагностики пороков развития плода, хирургической коррекцией врожденных дефектов в федеральных клиниках по квоте для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. В то же время необходимо отметить высокую рождаемость в республике, отсутствие планирования беременности, слабое здоровье женщин фертильного возраста.

На четвертом месте первичная инвалидность от болезней уха и сосцевидного отростка в 2022 году – 1,1, в 2021 году 1,5, 2020 году – 1,1, уровень инвалидности в данной нозологической форме в динамике снижается, но выше уровня РФ в 1,4 раза (РТ 1,1 на 10 тыс. детского населения, в РФ 0,8).

На пятом месте от туберкулеза – 1,0, в 2021 году – 0,5, 2020 году – 1,1, уровень инвалидности от туберкулеза в динамике отмечен рост в 2,0 раза, и значительно выше уровня РФ в 10 раз (РТ 1,0 на 10 тыс. детского населения, в РФ 0,1). В 2020 году впервые на четвертом месте инвалидность вследствие туберкулеза у детей, показатель в 2020 году – 1,2, в 2021 году – 0,5.

Структура инвалидности ранговых мест по нозологическим формам (первое место – психические расстройства и расстройства поведения, второе место – болезни нервной системы, на третьем месте – врожденные аномалии) первичной инвалидности у детей в Республике Тыва впервые в 2022 году приблизилась к структуре основных причин первичной инвалидности по РФ (2021). Отличием от ранговых мест первичной инвалидности в РФ является, то, что в РФ на четвертом месте болезни эндокринной системы – 2,8, на пятом месте – болезни костно-мышечной системы – 1,6.

Таблица 11

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

Наименование	№ п/п	Число инвалидов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Из них: в рамках ИПРА	Число инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию	из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, закончивших медицинскую реабилитацию	Из них в рамках ИПРА	Число инвалидов, прошедших медицинскую реабилитацию повторно	Число инвалидов, направленных на МСЭ после проведения медицинской реабилитации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2019									
Число инвалидов, всего	1	14299	12424	12116	9458	9000	6429	4784	3129
в том числе: взрослых	2	12962	11112	10865	8318	8068	5596	4200	2607
детей	3	1337	1312	1251	1140	932	833	584	522
2020									
Число лиц, всего	1	14118	10624	10526	9161	7018	5776	3226	2880
в том числе: взрослых	1.1	12707	9604	9592	8241	6252	5020	2663	2461
детей	1.2	1411	1020	934	920	766	756	563	419

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2021									
Число лиц, всего	1	13511	10799	10365	9056	7374	6099	4694	2846
в том числе: взрослых	1.1	12266	9732	9249	8022	6601	5412	4119	2456
детей	1.2	1245	1067	1116	1034	773	687	575	390

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

1.3. Показатели деятельности реабилитационной службы за 2022-2023 годы

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

По состоянию на 1 января 2023 г. медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» оказывается в рамках Территориальной программы ОМС в 4 медицинских организациях. Сформирована трехэтапная система организации оказания медицинской реабилитации.

Первый этап медицинской реабилитации оказывается в отделении ранней медицинской реабилитации, которое организовано в РСЦ ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1».

Второй этап медицинской реабилитации взрослым осуществляется:

- в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (далее – ЦНС) ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» на 26 койках;

- в отделении медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции ЦНС ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» на 15 койках.

Третий этап медицинской реабилитации взрослым осуществляется:

- в амбулаторном отделении медицинской реабилитации ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»,

- в дневном стационаре медицинской реабилитации на базе ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» на 10 койках.

Медицинская реабилитация детям осуществляется в 2 медицинских организациях.

Первый этап медицинской реабилитации детскому населению осуществляется в реанимационных отделениях в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Перинатальный центр Республики Тыва».

Второй этап медицинской реабилитации детям осуществляется в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» на 15 круглосуточных реабилитационных койках для детей с заболеваниями нервной системы, а также на 16 койках в дневном отделении по медицинской реабилитации для детей (в 2 смены, где получают реабилитационное лечение дети с поражениями центральной нервной системы, другими уточненными поражениями нервной системы, перинатальными поражениями нервной системы, с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и врожденными аномалиями развития после операционной коррекции) – 3 этап, из них в 2022 году дополнительно развернуто 8 коек дневного стационара по соматической (в том числе постковидной) и сурдологической реабилитации. Также на базе Центра функционирует амбулаторное отделение медицинской реабилитации мощностью 300 посещений в смену – 3 этап, в ГБУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 5 коек в отделении медицинской реабилитации дневного стационара – 3 этап.

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

На 2022 год плановый объем финансовых средств на медицинскую реабилитацию составил 176289,1 тыс. рублей, оплачено за фактически оказанную медицинскую помощь по медицинской реабилитации 176341,8 тыс. рублей или от плана 100 процентов:

в условиях круглосуточного стационара: на сумму 94465,8 тыс. рублей (99,8 процента).

в условиях дневного стационара: на сумму 54612,7 тыс. рублей (100,5 процента).

по амбулаторных условиях: на сумму 27263,3 тыс. рублей (93,6 процента).

Таблица 12

ПОКАЗАТЕЛИ
общего охвата медицинской реабилитацией
пациентов от числа застрахованного населения

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1. Общий охват медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,006	0,005	0,006	0,006
2. Общий охват взрослых медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,005	0,003	0,004	0,005
3. Общий охват детей медицинской реабилитацией от числа застрахованных	0,001	0,002	0,002	0,002

Показатель	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
4. Общий охват медицинской реабилитацией на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-	0,001
5. Охват медицинской реабилитацией взрослых на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-	0,001
6. Охват медицинской реабилитацией детей на 1 этапе от числа застрахованных	-	-	-	
7. Общий охват медицинской реабилитацией на 2 этапе от числа застрахованных	0,006	0,005	0,006	0,006
8. Охват медицинской реабилитацией взрослых на 2 этапе от числа застрахованных	0,005	0,003	0,004	0,005
9. Охват медицинской реабилитацией детей на 2 этапе от числа застрахованных	0,001	0,002	0,002	0,002
10. Общий охват медицинской реабилитацией на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-	0,004
11. Охват медицинской реабилитацией взрослых на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-	0,004
12. Охват медицинской реабилитацией детей на 3 этапе от числа застрахованных	-	-	-	

Плановые объемы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2020 и 2021 годы были рассчитаны строго из показателя федерального норматива, исполнение снижено в связи с перепрофилированием коек отделений медицинской реабилитации под оказание специализированной помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также эпидемиологическими ограничениями в дневных стационаров медицинской реабилитации.

Таблица 13

ДИНАМИКА
показателя доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (дети и взрослые) от общего числа случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации (за период 2019-2022)

Показатель	2019			2020			2021			2022		
	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети
1	2	3	4	5	6	7	8	9				
1. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от общего числа случаев	1805	1439	366	1520	943	577	2051	1399	652	3371	2241	1130
	100,0%	79,7%	20,3%	100,0%	62,0%	38,0%	100,0%	68,2%	31,8%	100%	66,4%	33,5%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
оказания помощи по МР, в том числе												
2. с нарушениями функции центральной нервной системы и органов чувств	765	765	0	463	463	0	627	627	0	1843	1568	446
	53,16%	53,16%	0,00%	49,10%	49,10%	0,00%	44,82%	44,82%	0,00%	55%	69,9	39,4
3. с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы;	156	156	0	89	89	0	159	159	0	165	165	0
	10,8%	10,8%	0,0%	9,4%	9,4%	0,0%	11,4%	11,4%	0,0%	4,8	7,4	0
4. с соматическими заболеваниями, в т.ч. после перенесенного COVID-19	461	138	323	497	73	424	763	342	421	323	139	184
	97,8%	9,6%	88,3%	81,2%	7,7%	73,5%	89,0%	24,4%	64,6%	9,5%	6,2%	17,5%

В 2022 году отмечается увеличение объема оказанной помощи по медицинской реабилитации.

1.5. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы взрослого и детского населения

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

СТРУКТУРА
реабилитационной службы взрослого и
детского населения Республики Тыва в разрезе
функционирующих медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции ЦНС				Отделение (койки) медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы				Отделение (койки) медицинской реабилитации для пациентов с соматическими заболеваниями				Итого			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	13	13	13	13	0	0	0	3	10	10	8	8	23	23	23	26
ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	15	15	15	15	2	2	2	2	3	3	3	3	20	20	20	20
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	10	10	10	15	0	0	0		0	0	0	0	10	10	10	15
ГБУЗ Республики Тыва «Инфекционная больница»	0	0	0	0	0	0	0		0	20	20	0	0	20	20	0

Таблица 15

Структура коечной мощности в дневном стационаре

Наименование медицинской организации	Количество койко-мест в дневном стационаре			
	2019	2020	2021	2022
1. ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	15, в том числе 5 коек для детей	15 в том числе 5 коек для детей	15 в том числе 5 коек для детей	15 в том числе 5 коек для детей
2. ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	8	8	8	16

В 2022 году реабилитационное лечение в амбулаторных условиях получили 407 больных или 137 процентов при плане 297 посещений, на сумму 9228,7 тыс. рублей (98 процентов при плане 9397,2 тыс. руб.) пациенты с соматическими заболеваниями – 30 процентов, заболеваниями нервной системы – 49,1 процента, сердечно-сосудистыми заболеваниями – 13 процентов, костно-мышечными заболеваниями – 3 процента.

В Республике Тыва по состоянию на май 2023 года функционируют 77 коек по медицинской реабилитации, из них:

- по круглосуточному стационару – 61 коек (взрослых 43 коек: в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 26 коек, в ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 20 коек и 15 детских коек в «ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»);

- по дневному отделению медицинской реабилитации для детей развернуты 16 коек в «ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 15 коек, из них 5 детских дневных коек.

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

Плановая стоимость на оказание медицинской реабилитации утверждена на 2023 год в объеме 3438 случаев на сумму 196 044,0 тыс. рублей:

- в условиях стационара: план 1667 случаев на сумму 129649,4 тыс. рублей;

- в условиях дневного стационара план 824 случаев на сумму 34121,7 тыс. рублей;

- в амбулаторных условиях: план 947 посещений на сумму 32272,9 тыс. рублей.

Имеется высокая потребность в медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) сверх утвержденных объемных показателей в стационарных условиях на 1247 случаев в год, при плане 200 случаев в год. В амбулаторных условиях дополнительно требуется 5305 комплексных посещений в год, при плане 922 посещения в год.

В связи с чем потребуется открытие амбулаторных отделений медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» и ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», «Дзун-Хемчикском ММЦ» для жителей западных районов. В настоящее время ведутся работы по получению лицензии.

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

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

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» – 84 процента;

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

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

ГБУЗ Республики Тыва «РКДЦ» – 38 процентов.

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

Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 17 октября 2022 г. № 1388/пр утверждена схема-маршрутизации при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению региона.

Первый этап медицинской реабилитации с апреля 2022 года оказывается в отделении ранней медицинской реабилитации, которое расположено в Республиканском сосудистом центре ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», оказывающем специализированную неотложную и плановую медицинскую помощь. Ранняя реабилитация осуществляется в условиях ПИТ и реанимации ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» силами одной мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК). В последующие годы для реализации программы планируется создание дополнительных МДРК.

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

III этап медицинской реабилитации – пациенты с оценкой 2-3 по ШРМ направляются на амбулаторную медицинскую реабилитацию в отделение амбулаторной медицинской реабилитации ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» и в дневной стационар медицинской реабилитации на базе ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка».

Медицинская реабилитация детям осуществляется в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (на 15 круглосуточных реабилитационных койках для детей с заболеваниями нерв-

ной системы и 16 коек в отделении медицинской реабилитации дневного стационара).

В рамках программы запланировано открытие дневных стационаров и амбулаторных отделений медицинской реабилитации в межкожуунных медицинских центрах, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница».

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

Таблица 16

СВЕДЕНИЯ
о медицинской организациях, осуществляющих
медицинскую реабилитацию в Республике Тыва

1.	Полное наименование медицинской организации	Значение показателя
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр		
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	Л041-01194-17/00576824 от 28.05.2020 на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	52380
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	да, 2025 год
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	38,4
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	--

9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	нет
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	-
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	нет
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***	-
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1.	Число посещений в смену	15
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	90,3
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,1
13.5.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	38,4

1.	Полное наименование медицинской организации	Значение показателя
ГАУЗ РТ «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»		
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	лицензия ЛО-17-01-000485 от 5 марта 2019 г. на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации, на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	2
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	да 2024 год
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	42
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	детское реабилитационное отделение
9.1.	Укомплектованность кадрами детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	86%
9.2.	Коэффициент совместительства в детском реабилитационном отделении	1,7
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	42%
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции центральной нервной системы
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	20
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	98%
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (%)	72%
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	да

11.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	10
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	98%
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	1
11.4.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	42%
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***	дневной стационар с реабилитационными койками
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	0
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	5
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	97%
12.4.	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	1,45
12.5.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1.	Число посещений в смену	13
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	98%
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,45
13.5.	Коэффициент оснащённости отделения (%)	42

1.	Полное наименование медицинской организации	Значение показателя
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»		
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	лицензия ЛО-17-01-000302 от 30.06.2015 г. на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	31779
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями (указать год оснащения)	2022

7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	100%
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение) *	отделение ранней медицинской реабилитации
9.1	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	62,74
9.2	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	1,59
9.3	Коэффициент оснащенности отделения (%)	69%
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
10.1	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2023)	26
10.2	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	75,36
10.3	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	1,32
10.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	100%
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2023)	-
11.2	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара***	нет
12.1	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.2	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2023)	-
12.3	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара), с учетом совместительства (%)	-

12.4	Коэффициент совместительства в отделении по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	-
12.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	-
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1	Число посещений в смену	1
13.2	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	70%
13.3	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,3
13.5	Коэффициент оснащенности отделения (%)	15%

1.	Полное наименование медицинской организации	Значение показателя
ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»		
2.	Наличие лицензии (указать работы (услуги) по медицинской реабилитации)	лицензия ЛО-17-01-000541 от 21.01.2022 г. 1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации. 2. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации. 3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации
3.	Группа медицинской организации (1,2,3)	3
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «медицинская реабилитация» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	нет
6.	Участие в мероприятии федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» по оснащению медицинскими изделиями	да, 2023 год
7.	Коэффициент оснащенности медицинской организации на май 2023 года (%)	72,0%
8.	Используются ли в медицинской организации залы и кабинеты для осуществления медицинской реабилитации несколькими отделениями медицинской реабилитации (да/нет)	да

9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом этапе (отделение ранней медицинской реабилитации или детское реабилитационное отделение)*	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней медицинской реабилитации или детского реабилитационного отделения, с учетом совместительства (%)	-
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней медицинской реабилитации или детском реабилитационном отделении	-
9.3.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
10.	Наименование стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых)**	нет
10.1.	Коечная мощность (указать профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2022)	-
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного отделения медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном отделении медицинской реабилитации (для взрослых)	-
10.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
11.	Наличие дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых) (да/нет)	-
11.1.	Коечная мощность (указать число реабилитационных коек дневного стационара по состоянию на 01.01.2022)	-
11.2.	Укомплектованность кадрами дневного стационара медицинской реабилитации (для взрослых), с учетом совместительства (%)	-
11.3.	Коэффициент совместительства в дневном стационаре медицинской реабилитации (для взрослых)	-
11.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	-
12.	Наименование отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара ***	детское нейрореабилитационное отделение (2 этап – стационар)/Дневной стационар по медицинской реабилитации (3 этап – многопрофильный)
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 01.01.2022)	стационар 15 коек (профиль нейрореабилитация и врожденные anomalies развития после оперативной коррекции)
12.2.	Число реабилитационных коек дневного стационара (по состоянию на 01.01.2022)	дневной стационар 16 коек (для детей с заболеваниями нервной системы, для детей с соматическими заболеваниями в том числе постковидная и опорно-двигательная)
12.3.	Укомплектованность кадрами отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара, с учетом совместительства (%)	детское нейрореабилитационное отделение – 100 процентов; детское стационарное отделение

		ние медицинской реабилитации – 84,4 процента
12.4.	Коэффициент совместительства отделения по медицинской реабилитации для детей (оказывающих медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара)	детское нейрореабилитационное отделение – 1,03; детское стационарное отделение медицинской реабилитации – 1,02
12.5.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	72,0%
13.	Наличие амбулаторного отделения медицинской реабилитации	да
13.1.	Число посещений в смену	300
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного отделения медицинской реабилитации, с учетом совместительства (%)	93,1 %
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном отделении медицинской реабилитации	1,02
13.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (%)	45,1%

П Е Р Е Ч Е Н Ь
приоритетных медицинских организаций, участвующих в дооснащении
и (или) переоснащении медицинскими изделиями, имеющие в своей структуре
подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской
реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской
реабилитации взрослых и детей на 2024-2026 годы

Наименование медицинской организации, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (указать взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащённости отделения медицинской реабилитации (%)		Коэффициент оснащённости медицинской организации (%)	
				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
1. ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	Детское нейрореабилитационное отделение	дети	2023	72	85	72	85
	Отделение для детей 1 этапа (указать название)	дети	2023	86	86		
2. ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	Отделение ранней медицинской реабилитации	взрослые	2024	90,9		66,5	
	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы			42			
3. ГБУЗ Республики Тыва «РКДЦ»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025*	38,4		38,4	
4. ГБУЗ Республики Тыва Республиканская больница № 1»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2025*	29		29	
5. ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026*	10			

1	2	3	4	5	6	7	8
6. ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026*	10			
7. ГБУЗ Республики Тыва Т «Дзун-Хемчикский ММЦ»	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	взрослые	2026*	10			

* Запланированные к участию в 2025-2026 году, находятся в процессе лицензирования.

Телемедицинские консультации проводятся с 2019 года в следующих режимах:

реального времени (когда лечащий врач непосредственно информирует врача-консультанта о состоянии пациента, результатах исследований, обсуждает диагноз, тактику лечения, целесообразность перевода пациента в специализированное отделение (медицинскую организацию), а врач-консультант имеет возможность получать результаты исследований, при необходимости наблюдать за состоянием пациента, показаниями медицинских приборов, действиями врачей при проведении исследований и оперативных вмешательств);

отложенных консультаций (когда врач-консультант изучает присланную ему медицинскую информацию о пациенте и готовит консультативное заключение без непосредственного взаимодействия с лечащим врачом).

Телемедицинские консультации осуществляются с национальными медицинскими исследовательскими центрами Минздрава России посредством Федеральной телемедицинской системы.

В 2022 году число проведенных телемедицинских консультаций между медицинскими организациями Республики Тыва по профилю «медицинская реабилитация» составило 115. С НМИЦ по профилю «медицинская реабилитация» – 23 телемедицинских консультаций. План на 2023 год составляет не менее 45 консультаций.

1.6. Анализ кадрового обеспечения

Обеспеченность врачами по медицинской реабилитации

По состоянию на 1 мая 2023 г. всего в медицинских учреждениях республики, в которых оказывается медицинская помощь по медицинской реабилитации населению (Республиканская больница № 1, Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей, Республиканский консультативно-диагностический центр, Санаторий-профилакторий «Серебрянка»), имеется 253,0 штатных единицы, из них заняты 180,5 единицы, физических лиц – 180 человек, в том числе:

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

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

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

в медицинских организациях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, – 33,75 шт. ед., занятых 28,5 шт. ед., фактически

работает 25 врачей, укомплектованность врачами составляет 74 процента, коэффициент совместительства 1,4;

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

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

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

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

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

Таблица 18

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

Общая укомплектованность медицинских организаций специалистами и, принимающими участие в осуществлении медицинской реабилитации (%), в том числе* * *	Врач – кардиолог	Врач – невролог	Врач травматолог-ортопед	Врач анестезиолог-реаниматолог	врач ЛФК	Врач – физиотерапевт	Врач – рефлексотерапевт	Врач- психотерапевт/врач- психиатр	Логопед	Психолог	Инструктор – методист ЛФК	Инструктор ЛФК	м/с по массажу	м/с по физиотерапии	Всего средняя укомплектованность по организациям данными специалистами
1. ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100,00%
2. ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»	50	100	0	0	0	100	0	-	100	100	100	100	100	100	65,30%
3. ГАУЗ Республики Тыва «СП «Серебрянка»	100	75	100	-	100	100	100	-	100	100	100	100	100	100	97,90%
4. ГБУЗ РТ «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»	50	100	100	-	50	100	0	-	100	100	100	0	100	100	75,00%
Всего (среднее значение укомплектованности) (%)	75	93,7	75	100	62,5	100	50	100	100	100	100	75	100	100	87%

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»:

1. Отделение ранней медицинской реабилитации, всего:

8,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 6,0, физических лиц 3, укомплектованность врачами штатных должностей 75 процента,

4,75 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 4,75, физических лиц 4 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов.

2. Отделение медицинской реабилитации с нарушением функции ЦНС, всего:

14,5 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 11,5, физических лиц 8 врачей, потребность во врачах – 3,0 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 79 процентов, коэффициент совместительства 1,2;

20,75 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 20,75, физических лиц 11 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов, коэффициент совместительства 0,5.

Амбулаторное отделение медицинской реабилитации (отделение создано с октября 2022 года).

4 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 3,0, физических лиц 3 врача потребность во врачах – 1 единица, укомплектованность врачами штатных должностей 75 процента, коэффициент совместительства 1,0.

5 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 5, физических лиц 5 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов, коэффициент совместительства 1,0.

В 2021 году по специальности по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли первичную профессиональную переподготовку прошли 3 врача. Число медицинских сестер, прошедших в 2021 году первичную профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело», составляет 7 чел.

В 2022 году первичную профессиональную переподготовку по специальности медицинская реабилитация – 1 врач, медицинских сестер – на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» составляет 6 чел.

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», амбулаторное отделение медицинской реабилитации, всего:

8,5 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 5,5, физических лиц 6 врача, потребность во врачах – 3,0 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 64,7 процента, коэффициент совместительства 0,5.

20,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 20,0, физических лиц 22 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов, коэффициент совместительства 1,1.

В 2020-2021 годах по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли переподготовку 3 чел. Медицинских сестер, прошедших в 2020-2021 годах первичную профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело», не имеется.

В 2023 году запланировано направление на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 5 вра-

чей, 2 медицинских сестры – на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело».

ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»:

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

11,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 10,25, физических лиц 10 врачей, укомплектованность врачами штатных должностей 93,0 процента, коэффициент совместительства 0,9;

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

Прошли первичную профессиональную переподготовку в 2020-2021 гг. по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» 2 врача. По состоянию на 1 мая 2023 г. 6 врачей прошли первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

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

В 2023-2024 годах планируется обучение 6 работников из числа среднего медицинского персонала по специальности «Медицинская сестра по медицинской реабилитации».

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

В структуре организации функционирует:

1) отделение восстановительной медицины и реабилитации для детей:

13,0 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 11,5, физических лиц 11 врача, потребность во врачах – 2,0 единицы, укомплектованность врачами штатных должностей 88,4 процента, коэффициент совместительства 0,9;

19,75 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 17,5, физических лиц 17 человек, потребность в среднем медперсонале 2,25 единиц, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 88,6 процента, коэффициент совместительства 0,9;

2) детское нейрореабилитационное отделение:

2,5 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 2,5, физических лиц 2 врача, потребность во врачах отсутствует, укомплектованность врачами штатных должностей 100 процентов, коэффициент совместительства 1,0;

7,0 шт. ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 7,0, физических лиц 7 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов, коэффициент совместительства 1,0;

3) дневное стационарное отделение медицинской реабилитации:

7,75 шт. ед. врачебных должностей, занятых единиц 4,75, физических лиц 4 врача, потребность во врачах – 3,75 ед., укомплектованность врачами штатных должностей 61,2 процента, коэффициент совместительства 0,8.

4,0 шт.ед. должностей среднего медперсонала, занятых единиц 4,0, физических лиц 4 человек, укомплектованность средним медперсоналом штатных должностей – 100 процентов.

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

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

1. Приказ Минздрава Республики Тыва от 27 февраля 2021 г. №186пр/21 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых по профилю «медицинская реабилитация» в Республике Тыва» с изменениями согласно приказа Минздрава Республики Тыва от 21 апреля 2022 г. № 541пр/22 «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 27 февраля 2021 г. № 186пр/21»;

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 28 февраля 2021 г. № 189пр/21 «Об организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым больным, перенесшим новую коронавирусную инфекцию Covid-19», где утверждена маршрутизация пациентов, Программа реабилитации после коронавирусной инфекции (COVID-19);

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

4. Приказ Минздрава Республики Тыва от 30 декабря 2021 № 1712 «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Республики Тыва».

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

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

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

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

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

10. Приказ Минздрава Республики Тыва от 15 апреля 2021 г № 382 пр/21 «О мониторинге оказания реабилитационной помощи взрослым, перенесшим новую коронавирусную инфекцию».

II. Основные цели, задачи, этапы реализации Программы

Цели Программы:

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

Наименование показателя	Базовое значение (2019 год)	Период, год					Источник данных
		2022	2023	2024	2025	2026	
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 (%)	86	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.2. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	-	35%	35%	35%	35%	40%	государственная информационная система обязательного медицинского страхования, форма федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС)
1.3. Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	31,8	38	64	100	100	100	государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет», Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики

Достижение цели связано с решением следующих задач:

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

III. Система (перечень) программных мероприятий

Перечень и сведения о целевых индикаторах и показателях Программы в разрезе годов для оценки результатов реализации приведены в приложении № 1 к Программе.

IV. Обоснование финансовых и материальных затрат программы

Общий объем финансирования программы на 2022 – 2025 годы составляет 252 199,94 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета – 246 959,1 тыс. рублей, из них за счет средств республиканского бюджета – 5 240,79 тыс. рублей.

В том числе по годам:

в 2022 году – 37 676,6 тыс. рублей;

в 2023 году – 37 199,3 тыс. рублей;

в 2024 году – 39 596,14 тыс. рублей;

в 2025 году – 137 727,9 тыс. рублей;

из них средства федерального бюджета – 246 959,1 тыс. рублей:

в 2022 году – 37 299,9 тыс. рублей;

в 2023 году – 36 827,2 тыс. рублей;

в 2024 году – 39 204,1 тыс. рублей;

в 2025 году – 133 627,9 тыс. рублей;

из них средства республиканского бюджета – 5 240,79 тыс. рублей:

в 2022 году – 376,7 тыс. рублей;

в 2023 году – 372,05 тыс. рублей;

в 2024 году – 392,04 тыс. рублей;

в 2025 году – 4 100,0 тыс. рублей;

V. Трудовые ресурсы

На реализацию мероприятия Программы требуется создание дополнительных рабочих мест в центральных кожуунных больницах и межкожуунных медицинских центрах.

VI. Механизм реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается государственным заказчиком – Министерством здравоохранения Республики Тыва.

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

оценку объемов финансовых ресурсов, необходимых для реализации отдельных мероприятий;

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

регулярный контроль за целевым и эффективным использованием выделенных бюджетных средств.

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

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

VII. Оценка социально-экономической эффективности от реализации программных заданий

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

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

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

Приложение № 1
к региональной программе Республики Тыва
«Оптимальная для восстановления здоровья
медицинская реабилитация»

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

Наименование раздела	№ мероприятия	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
			начало	окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1. Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на всех её этапах	1.1.1.	Актуализация нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской реабилитации детям на всех этапах, с учетом оценки состояния пациентов по уровням курации, в том числе маршрутизацию в медицинские организации	10.05.2022	31.12.2024	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	изданы соответствующие приказы (реквизиты НПА)	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 октября 2019 г. № 878н	ежегодно
	1.1.2.	Ежегодное проведение анализа использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда (взрослые и дети) с учетом нормативов объемов и фи-	01.02.2023	01.02.2030	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ»	подготовлен ежегодный отчет по итогам проведенного анализа согласно форме №14 «Сведения о деятельности под-	проведен ежегодный анализ использования круглосуточного реабилитационного коечного фонда по медицинской реабилитации с учетом оценки состояния пациентов по ШРМ (уров-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		нансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи				разделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»	ням курации), а также возможностей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
	1.1.3	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	предоставлен отчет об аудите оснащенности (коэффициент недооснащенности по каждому из реабилитационных отделений (стационарного, дневного стационара, амбулаторного отделения)	проведен аудит оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации медицинских организаций на соответствие стандартам оснащения Порядка организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденного приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н и Порядка организации медицинской реабилитации детей, утвержденного приказом Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н	Ежегодно
	1.1.4	Повышение эффективности использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицин-	обеспечен двухсменный режим работы (кабинетов/отделений физиотерапии и (или)	увеличена эффективность использования реабилитационного оборудования в отделениях медицинской реабилитации	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реабилитации			ской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	залов/ кабинетов ЛФК, тренажерных залов и пр.) в: 2022 году – 1 МО: в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница №1» (1 отделение); 2023 году – 1МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»; 2024 году – 1 МО: ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-Профилакторий «Серебрянка» и		
	1.1.5	Создание на функциональной основе центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский	01.06.2023	31.12.2023	Минздрав Республики Тыва, главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница №1», главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной	приказы Минздрава Республики Тыва о создании центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница	создан центр маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию на базе ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» (детям)	однократно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»			медицины и реабилитации для детей»	№1» (взрослым) и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей»		
	1.1.6	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	01.06.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, Руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	приказ Минздрава Республики Тыва о создании Регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	создан и ведется в режиме онлайн центром маршрутизации Регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на медицинскую реабилитацию и завершивших медицинскую реабилитацию	ежемесячно
	1.1.7	Сокращение срока ожидания пациентом (взрослые и (или) дети) оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации 2-го и 3-го этапов	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую ре-	длительность ожидания составляет: для госпитализации на 2-й этап: 14 дней – в 2022 году; 10 дней – в 2023	сокращены сроки ожидания пациентом реабилитационного лечения на 2-м и 3-м этапах медицинской реабилитации до 14 дней 14 дней – в 2022 году; 10 дней – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году;	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					абилитацию	<p>году; 7 дней – в 2024 году; в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году; 14 день – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году</p>	<p>в целях реабилитации в амбулаторных условиях (условиях дневного стационара): 21 день – в 2022 году; 14 день – в 2023 году; 7 дней – в 2024 году</p>	
	1.1.8	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию	<p>доля больных, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа медицинской реабилитации составляет в:</p> <p>2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 23 процентов; 2024 году – не менее 25 процентов; 2025 году – не менее 27 процентов;</p>	<p>увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4-5-6 баллов и направленных на 2 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа в:</p> <p>2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 23 процентов; 2024 году – не менее 25 процентов; 2025 году – не менее 27 процентов; 2026 году – не менее 30 процентов; 2027 году – не менее 33 процентов;</p>	ежегодно до 15 января

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						2026 году – не менее 30 процентов; 2027 году – не менее 33 процентов; 2028 году – не менее 35 процентов; 2029 году – не менее 37 процентов; 2030 году – не менее 40 процентов	2028 году – не менее 35 процентов; 2029 году – не менее 37 процентов; 2030 году – не менее 40 процентов	
	1.1.9	Увеличение доли пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и (или) 2 этапа	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, руководитель центра маршрутизации взрослых и детей для направления на медицинскую реабилитацию	доля пациентов, закончивших лечение на 1 или 2 этапе и имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла у взрослого населения, и 2, 3 уровни курации у детского населения, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации составляет в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 25 процентов; 2024 году – не менее 30 процентов; 2025 году – не менее 35 процентов; 2026 году – не ме-	увеличена доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2-3 балла для взрослых пациентов, либо 2,3 уровни курации для детей, и направленных на 3 этап медицинской реабилитации после завершения 1 этапа и (или) 2 этапа в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 25 процентов; 2024 году – не менее 30 процентов; 2025 году – не менее 35 процентов; 2026 году – не менее 38 процентов; 2027 году – не менее 40 процентов; 2028 году – не менее 45 процентов; 2029 году – не менее 50	Ежегодно до 15 января

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						нее 38 процентов; 2027 году – не менее 40 процентов; 2028 году – не менее 45 процентов; 2029 году – не менее 50 процентов; 2030 году – не менее 55 процентов	процентов; 2030 году – не менее 55 процентов	
	1.1.10	Увеличение доли случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ», главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации	доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с применением телемедицинских технологий в формате «врач-пациент» составила: 2022 году – не менее 15 процентов; 2023 году – не менее 20 процентов; 2024 году – не менее 35 процентов; 2025 году – не менее 40 процентов; 2026 году – не ме-	увеличена доля случаев оказания амбулаторной медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослых с использованием телемедицинских технологий в 2022 году – не менее 15 процентов; 2023 году – не менее 20 процентов; 2024 году – не менее 35 процентов; 2025 году – не менее 40 процентов; 2026 году – не менее 45 процентов; 2027 году – не менее 50 процентов; 2028 году – не менее 55 процентов; 2029 году – не менее 58 процентов;	Ежеквартально до 10 числа

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						нее 45 процентов; 2027 году – не менее 50 процентов; 2028 году – не менее 55 процентов; 2029 году – не менее 58 процентов; 2030 году – не менее 60 процентов	2030 году – не менее 60 процентов	
	1.1.11	Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в стационарных условиях, установленных Территориальной программой ОМС	31.12.2023	31.12.2030	Минздрав Республики Тыва, заместитель директора ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ»	доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и объем финансирования, составили в: 2022 году – не менее 95 процентов; случаев и не менее 100 процентов; объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее	выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой ОМС в: 2022 году – не менее 95 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2026 году – не менее 99	ежегодно

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования</p>		
	1.1.12	<p>Обеспечение исполнения объемов случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 3 этапе в амбулаторных условиях, установленных Территориальной программой ОМС</p>	31.12.2023	31.12.2030	<p>Минздрав Республики Тыва, заместитель директора ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ»</p>	<p>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:</p> <p>2022 году – не менее 95 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p>	<p>выполнены объемы случаев и финансирования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой в:</p> <p>2022 году – не менее 95 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p>	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>2023 году – не менее 96 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2024 году – не менее 97 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2025 году – не менее 98 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов случаев</p>	<p>не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2026 году – не менее 99 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2027 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2028 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования;</p> <p>2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						100 процентов объемов финансирования; 2029 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования; 2030 году – не менее 100 процентов случаев и не менее 100 процентов объемов финансирования		
1.2.Совершенствование и развитие организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях (1, 2 этап)	1.2.1	Совершенствование 1 этапа медицинской реабилитации путем открытия отделений ранней медицинской реабилитации для работы в условиях специализированных отделений по профилям медицинской помощи (анестезиология и реаниматология, неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, терапия)	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав Республики Тыва, главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»	приведено в соответствие количество МДРБ отделения ранней медицинской реабилитации в 2024 году	в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница №1», осуществляющем медицинскую реабилитацию на 1 этапе, приведено в соответствие количество МДРБ	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1.2.2	Дополнительное открытие стационарных отделений медицинской реабилитации взрослых ¹ (и/или детей) для организации 2 этапа медицинской реабилитации	01.01.2023	01.01.2025	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела	Открыто стационарное(ые) отделение(я) медицинской реабилитации 2 этапа для взрослых в 2022 году – 0; в 2023 году – 1 МО ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», профиль по травматологии и ортопедии	дополнительно открыты и функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации в ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	ежегодно
	1.2.3	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями отделений медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела	Оснащение отделений медицинской реабилитации медицинскими изделиями полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям: в 2022 г. 1 МО: 1 отделение в ГБУЗ Республики Тыва Т «Республиканская больница	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в полном объеме в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям отделения медицинской реабилитации в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики	ежегодно

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>№ 1» – 13 ед. оборудования; 2023 г. – 1 отделение ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» – 29 ед. оборудования; 2024 – ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка» – 14 ед. оборудования; в 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр» – 43 ед. оборудования; ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ» – 62 ед. оборудования; в ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ» – 62 ед. оборудова-</p>	<p>Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>ния; ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ» – 62 ед. оборудования; в 2026 г. – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» – 40 ед. оборудования</p>		
	1.2.4	<p>Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации медицинских организаций положений клинических (методических) рекомендаций</p>	01.06.2023	31.12.2026	<p>Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации</p>	<p>проведение ведомственного контроля внедрения клинических (методических) рекомендаций в практику медицинскими организациями, составило в: 2022 году – в 4 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский</p>	<p>в 8 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГАУЗ «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчиский ММЦ»,</p>	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>консультативно-диагностический центр», ГАУЗ «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; 2023 году – в 3 МО ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; 2024 году – в 1 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>	<p>ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» внедрены в практику положения клинических (методических) рекомендаций</p>	
1.3 Совершенствование и развитие организации медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного ста-	1.3.1	Открытие и обеспечение деятельности амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых в региональных медицинских организациях с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных тер-	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в: 2024 году – ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Рес-	открыты амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»; ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ационара (3 этап)		риториальной программой обязательного медицинского страхования				публики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ» и ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»	Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» с учетом сложившейся потребности и объемов, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования	
	1.3.2	Оснащение (переоснащение и (или) дооснащение) медицинскими изделиями амбулаторных отделений медицинской реабилитации взрослых и дневных стационаров медицинской реабилитации (взрослых и (или) детей) в медицинских организациях в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела лечебно-профилактической помощи, начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела, главные врачи медицинских организаций	оснащение амбулаторных отделений и дневных стационаров медицинской реабилитации реабилитационным оборудованием полностью приведено в соответствии с Порядками организации медицинской реабилитации взрослым и детям в: 2024 году – 1 МО: ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»;	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) реабилитационным оборудованием амбулаторные отделения медицинской реабилитации взрослых и дневные стационары медицинской реабилитации (взрослые и дети) в ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-	регулярно (ежегодно)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>2025 году – 5 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республи- канский консуль- тативно- диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Республи- канская больница № 1», ГБУЗ Республики Тыва «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Рес- публики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Рес- публики Тыва «Дзун-Хемчиский ММЦ»;</p> <p>2026 году – 1 МО ГБУЗ Республики Тыва «Республи- канская детская больница»</p>	<p>диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больни- ца № 1» и ГБУЗ Республи- ки Тыва «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг- Хемский ММЦ»; ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница», Дзун- Хемчикский ММЦ» в соответствии с Порядка- ми организации медицин- ской реабилитации взрос- лым и детям</p>	
2. Кадровое обеспечение системы медицинской реабилитации								
2.1. Повыше- ние укомплек- тованности медицинских организаций кадрами спе-	2.1.1	Мониторинг кадрового состава и укомплекто- ванности кадрами ме- дицинских организа- ций, участвующих в оказании медицинской	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Рес- публики Тыва, начальник отдела кадрового обес- печения, главный внештатный спе-	ежеквартальный отчет главного внештатного спе- циалиста по меди- цинской реабили- тации	ведение регионального сегмента Федерального ре- гистра медицинских и фармацевтических работ- ников. Создана электронная база	ежеквар- тально

1	2	3	4	5	6	7	8	9
циалистов, участвующих в медицинской реабилитации (не менее 70 процентов)		помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			циалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации		вакансий	
2.2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	2.2.1	Профессиональная переподготовка врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	доля врачей, прошедших первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» от общего числа запланированных в отчетном году: 2022 году – не менее 19 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов; 2024 году – не менее 15 процентов; 2025 году – не менее 15 процентов; 2026 году – не менее 15 процентов	определение потребности в профессиональной переподготовке врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Направление врачей на первичную профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» в соответствии с утвержденным планом-графиком в: 2022 году – не менее 19 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов; 2024 году – не менее 15	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							процентов; 2025 году – не менее 15 процентов; 2026 году – не менее 15 процентов	
	2.2.2	Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	специалисты с высшим немедицинским образованием прошли профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»: в 2022 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процента, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специ-	определена потребность в специалистах с высшим немедицинским образованием, входящих в состав МДРК. Направление специалистов с высшим немедицинским образованием на профессиональную переподготовку по специальностям «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации» (по каждой специальности). Профессиональная переподготовка специалистов с высшим немедицинским образованием по специальности «Специалист по физической реабилитации», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации»	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>лист по эргореабилитации» не менее 10 процентов; в 2023 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов; в 2024 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов;</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						литации» не менее 10 процентов; в 2025 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее 10 процентов; в 2026 году – не менее 10 процентов «Специалист по физической реабилитации» не менее 10 процентов; «Медицинский логопед» не менее 10 процентов, «Медицинский психолог» не менее 10 процентов, «Специалист по эргореабилитации» не менее		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						10 процентов		
	2.2.3	Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело»	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	специалисты со средним медицинским образованием от числа запланированных прошли профессиональную переподготовку по специальности «Реабилитационное сестринское дело» в: 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов; 2024 году – не менее 15 процентов; 2025 году – не менее 15 процентов; 2026 году – не менее 10 процентов; 2027 году – не менее 10 процентов; 2028 году – не менее 10 процентов; 2029 году – не менее 10 процентов; 2030 году – не менее 10 процентов	определена потребность в медицинских сестрах по реабилитации. Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Реабилитационное сестринское дело» 2022 году – не менее 20 процентов; 2023 году – не менее 15 процентов; 2024 году – не менее 15 процентов; 2025 году – не менее 15 процентов; 2026 году – не менее 10 процентов; 2027 году – не менее 10 процентов; 2028 году – не менее 10 процентов; 2029 году – не менее 10 процентов; 2030 году – не менее 10 процентов	ежегодно
	2.2.4	Повышение уровня профессиональной грамотности и квали-	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела	доля специалистов с высшим медицинским и немеди-	повышен уровень профессиональной грамотности и квалификации специали-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		фикации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования			кадрового обеспечения	цинским образованием, средним медицинским образованием, подготовленных на тематических курсах повышения квалификации по медицинской реабилитации составила в: 2022 году – не менее 60 процентов; 2023 году – не менее 55 процентов; 2024 году – не менее 50 процентов; 2025 году – не менее 45 процентов; 2026 году – не менее 40 процентов	стов, участвующих в оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в: 2022 году – не менее 60 процентов; 2023 году – не менее 55 процентов; 2024 году – не менее 50 процентов; 2025 году – не менее 45 процентов; 2026 году – не менее 40 процентов	
3. Организационно-методическое сопровождение организации медицинской реабилитации в Республике Тыва								
3.1. Формирование инфраструктуры системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских тех-	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 меди-	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ», главные врачи медицинских организаций	открыты кабинеты телемедицины в: 2022 году – в 1 МО, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей» 2023 году – в 3 МО ГБУЗ Республики	открыты кабинеты телемедицины в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в ГБУЗ Республики Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла», ГБУЗ Республики Ты-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
нологий		цинского страхования				Тыва «Городская поликлиника г. Кызыла» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»; 2024 году – в 2 МО ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница» и ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	ва «Республиканский онкологический диспансер», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	
	3.1.2	Организация и проведение телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилю «медицинская	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, главные врачи медицинских организаций	проведены ТМК по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями и ме-	организованы и проводятся ТМК в количестве 200 по ед. принципу «врач-врач» между медицинскими организациями и медицин-	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реабилитация» по принципу «врач-врач» между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации и медицинской организацией 3-4 группы				дицинской организацией 3-4 группы ежегодно в количестве 200 консультаций	ской организацией 3-4 группы	
3.2. Обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами	3.2.1	Увеличение дистанционных консультаций (консилиумов) по медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий с профильными НМИЦ	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации, главные врачи медицинских организаций	число телемедицинских консультаций (консилиумов) с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации составило в: 2022 году – не менее 35 ТМК; 2023 году – не менее 45 ТМК; 2024 году – не менее 55 ТМК; 2025 году – не менее 60 ТМК; 2026 году – не менее 65 ТМК	осуществление «якорной» медицинской организацией по медицинской реабилитации и медицинскими организациями 3 группы, осуществляющими медицинскую реабилитацию, не менее 35 телемедицинских консультаций (консилиумов) с национальным медицинским исследовательским центром по медицинской реабилитации 2022 году – не менее 35 ТМК; 2023 году – не менее 45 ТМК; 2024 году – не менее 55 ТМК; 2025 году – не менее 60 ТМК; 2026 году – не менее 65 ТМК	ежегодно
4. Мероприятия по совершенствованию организации внутреннего контроля качества медицинской помощи								
4.1. Формирование и разви-	4.1.1	Унификация ведения в медицинских органи-	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва,	доля медицинских организаций, где	унифицировано ведение электронной медицинской	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
тие цифрового контура		зациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)			директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ РТ»	организовано ведение электронной медицинской документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации) от общего числа МО, включенных в оказание помощи по медицинской реабилитации за счет средств ПГГ: в 2022 году – в 2 медицинских организациях, включая: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»; в 2023 году – в 3	документации по медицинской реабилитации (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по медицинской реабилитации)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»;</p> <p>в 2024 году – в 2 медицинских организациях ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»;</p> <p>в 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>		
	4.1.2	Создание и внедрение управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Респуб-	число медицинских организаций, использующих электронную систему управления	внедрена электронная система управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		реабилитации			лики Тыва»	<p>потоками при направлении пациентов на медицинскую реабилитацию, составило в:</p> <p>2022 году – в 2 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»;</p> <p>2023 году – в 3 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»,</p> <p>2024 году – в 2 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Барун-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»		
	4.1.3	Внедрение автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС)	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ РТ», начальник отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на основе данных электронной медицинской карты пациента в РМИС. Доля медицинских организаций, внедривших автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицин-	модернизация действующей региональной медицинской информационной системы путем автоматизации процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	Ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>ской реабилитации, составила в: 2022 году – в 2 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республи- канский центр вос- становительной медицины и реаби- литации для де- тей», ГБУЗ Рес- публики Тыва «Республиканская больница № 1»; 2023 году – в 3 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республи- канский консуль- тативно- диагностический центр», ГАУЗ Рес- публики Тыва «Санаторий- профилакторий «Серебрянка», 2024 году – в 3 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Барун- Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Рес- публики Тыва</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						«Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»		
5. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций								
	5.1.	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, начальник отдела кадрового обеспечения	повышение уровня компетенции специалистов, участвующих в медицинской реабилитации, по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	ежегодно
6. Информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации								
	6.1	Увеличение числа информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на портале государственных и муниципальных услуг	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»	число информационных материалов по медицинской реабилитации, размещенных на портале государственных и муниципальных услуг в: 2022 – 6 ед.; 2023 – 20 ед.; 2024 – 30 ед.; 2025 – 35 ед.;	увеличена доступность граждан к информации по медицинской реабилитации, размещенной на РПГУ в: 2022 – 6 ед.; 2023 – 20 ед.; 2024 – 30 ед.; 2025 – 35 ед.; 2026 – 40 ед.	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						2026 – 40 ед.		
	6.2	Создание блока информации по медицинской реабилитации на сайте МО. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	01.06.2023	31.12.2024	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва»	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 2 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации для детей», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1»; 2023 году – в 2 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультивно-	в медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, внедрены механизмы обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов о их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						<p>диагностический центр», ГАУЗ Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка», 2024 году – в 3 МО: ГБУЗ Республики Тыва «Барун-Хемчикский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»; 2025 году – ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская детская больница»</p>		
	6.3	Информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	01.06.2023	31.12.2026	Минздрав Республики Тыва, директор ГБУЗ Республики Тыва «МИАЦ Республики Тыва», главные врачи медицинских организаций	в средствах массовой информации ежегодно размещается не менее 50 роликов или статей о возможности населения пройти медицинскую реабилитацию	осуществляется информирование в средствах массовой информации населения о возможности пройти медицинскую реабилитацию	Ежегодно

**5. Ожидаемые результаты региональной программы
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»**

Наименование результата	Наименование структурных элементов государственных программ	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год													Характеристика результата	Тип результата	Связь с показателем национальной цели развития Российской Федерации
			значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																				
1.1. Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей. Нарастающий итог		единиц	0,0000	2021						1	2	3	8	9	11	11	11	в целях создания условий для обеспечения доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в период с 2022 года по 2030 год будут оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации. В период с 2022 года по 2024 год запланировано дооснащение медицинских организаций - дополнительное оснащение медицинскими изделиями соответствующими	приобретение товаров, работ, услуг	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,4 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
																		<p>щих подразделений медицинских организаций при отсутствии в них позиций медицинских изделий, предусмотренных порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в том числе при списании в связи с износом, а также при несоответствии имеющегося количества медицинских изделий и мощности структурного подразделения медицинской организации (дефицит медицинских изделий). В рамках реализации мероприятия примут участие в дооснащении не менее 11 медицинских организаций</p>		
1.2. Оказана медицинская помощь по профилю «Медицинская реабилитация» за счет средств обязательного медицинского страхования		единиц	505 924, 0000	2019					3371	3438	3465	3560	3600	3750	3750	3750	3800	<p>в период с 2022 года по 2024 год увеличены нормативные объемы оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», предусмотренные базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующем году, в том числе перенесших коронавирусную инфекцию (COVID-19) (в 2022 году – 2349 случаев</p>	приобретение товаров, работ, услуг	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 73,4 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
																		<p>(14,1 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1427 случаев в стационарных условиях и 922 в амбулаторных условиях; в 2023 году – 3218 случаев (14,2 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1955 случаев в стационарных условиях и 1263 в амбулаторных условиях; в 2024 году – случаев (14,2 процента нуждающихся в медицинской реабилитации), в том числе 1984 случаев в стационарных условиях и 1281 в амбулаторных условиях). Предусмотрено выделение нормативов объема оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации медицинскими организациями в стационарных условиях, а также предусмотрены нормативы финансовых затрат и нормативы объема оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. На основании средних нормативов объема по профилю «Медицинская реабилитация» и сред-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
																		них нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, будут приняты Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Отчетные данные предоставляются в соответствии с приказом Территориального фонда обязательного медицинского страхования «Об утверждении форм и порядка предоставления отчетности об объеме и стоимости медицинской помощи пациентам, нуждающимся в медицинской помощи по медицинской реабилитации, и, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность за счет средств обязательного медицинского страхования»		
1.3. Разработана, утверждена и реализуются региональная программа		единиц	0,0000	2021					1	1	1	1	1	1	1	1	1	в 2022 году будет разработана и утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления	обеспечение реализации	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».																		здоровья медицинская реабилитация». Региональная программа должна соответствовать разработанным Минздравом России требованиям к региональным программам «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», предусматривающим реализацию комплекса мер, направленных на обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. В указанной региональной программе будет определён перечень приоритетных медицинских организаций для оснащения (дооснащения и (или) переоснащения медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, предусмотрена актуализация маршрутизации пациентов на всех этапах медицинской реабилитации, будет определен комплекс мер, направленный на повышение укомплектованности кадрами медицинских организаций,	федерального проекта (результата федерального проекта)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
																		<p>осуществляющих медицинскую реабилитацию*, а также комплекс мероприятий по информированию граждан о возможностях медицинской реабилитации через региональные источники информирования граждан - региональные порталы государственных и муниципальных услуг и средства массовой информации. В соответствии с утвержденными требованиями также должно быть предусмотрено внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов. В период с 2022 по 2030 годы будет обеспечена реализация региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Минздравом РТ будет осуществляться ежеквартальный мониторинг исполнения мероприятий региональной программы. Ежегодно по итогам года будет проводиться анализ результатов реализации и</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
																		эффективности региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». На основании анализа результатов реализации и эффективности региональных программ будет производиться их корректировка			
2. Гражданам предоставлена объективная, актуальная информация о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации																					
2.1. В Республике Тыва проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций). Нарастающий итог		про- центов	0,0000	2022					20	50	60	60	60	60	60	60	60	60	в период с 2022 года по 2030 год в Республике Тыва будет проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации. Мероприятие будет включать в себя проведение оповещения граждан, зарегистрированных на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), информационными рассылками о возможностях медицинской реабилитации, размещение в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ информации о возможностях медицинской реабилитации, а также размещение в общем доступе информационных баннеров на ЕПГУ. Для достижения	оказание услуг (выполнение работ)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
																		наибольшего положительного эффекта информирование граждан будет проводиться поэтапно, учитывая показатель обеспеченности реабилитационными койками, а также количество пользователей ЕПГУ: в 2022 году – на 20 процентов; 2023 году – 50 процентов; с 2024 года по 2030 год – 60 процентов		