



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2026

г. Оренбург

№ 526-пн

О внесении изменения в постановление
Правительства Оренбургской области от 15.06.2022 № 529-пп

Правительство Оренбургской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 15.06.2022 № 529-пп «Об утверждении региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Оренбургской области» (в редакции постановлений Правительства Оренбургской области от 19.12.2023 № 1270-пп, от 24.06.2025 № 583-пп, от 13.10.2025 № 1087-пп) следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Губернатор –
председатель Правительства



Е.А.Солнцев

Приложение
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 30.06.2026 № 526-рн

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

Список
сокращений, используемых в региональной программе
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
в Оренбургской области»:

АППГ	—	аналогичный период прошлого года;
АО	—	акционерное общество;
БОД	—	болезни органов дыхания;
БСК	—	болезни системы кровообращения;
ВКС	—	видео-конференц-связь;
ВМП	—	высокотехнологичная медицинская помощь;
ГАУЗ	—	государственное автономное учреждение здравоохранения;
ГАУЗ «ГБ» города Орска	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница» города Орска;
ГАУЗ «ДГБ» города Орска	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» города Орска;
ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» города Оренбурга;
ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница» города Оренбурга;
ГАУЗ «ОДКБ»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»;
ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	—	государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова»;

ГАУЗ «ООКБ № 2»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница № 2»;
ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А.Семашко»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Бузулукская больница скорой медицинской помощи имени академика Н.А. Семашко»;
ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Больница скорой медицинской помощи» города Новотроицка;
ГАУЗ «ООД»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Орский онкологический диспансер»;
ГАУЗ «ОЦМР»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр медицинской реабилитации»;
ГАУЗ «ООКЦХТ»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический центр хирургии и травматологии»;
ГБУЗ	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ГАУЗ «ООКОД»	— государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер»;
ГБУЗ «ООКПГВВ»	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн»;
ГБУЗ «МИАЦ»	— государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»;
ГИСЗ	— государственная информационная система в сфере здравоохранения Оренбургской области;
ГКБ	— городская клиническая больница;
ДС	— дневной стационар;
ЕМИСС	— единая межведомственная информационно-статистическая система;
ЕГР ЗАГС	— Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния;
ИПРА	— индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;
КМС	— костно-мышечная система;
КС	— круглосуточный стационар;

КСЛП	— коэффициент сложности лечения пациента;
КСГ	— клинико-статистическая группа;
ЛРЦ	— лечебно-реабилитационный центр;
ЛФК	— лечебная физкультура;
МДРК	— мультидисциплинарная реабилитационная команда;
МО	— медицинская организация;
МР	— медицинская реабилитация;
МЗОО	— министерство здравоохранения Оренбургской области;
МЗРФ	— Министерство здравоохранения Российской Федерации;
МСЭ	— медико-социальная экспертиза;
МКФ	— Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, одобренная на пятьдесят четвертой сессии Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения 22.05.2001;
НМИЦ	— национальный медицинский исследовательский центр;
НМО	— непрерывное медицинское образование;
НПА	— нормативный правовой акт;
ОАО	— открытое акционерное общество;
ОДА	— опорно-двигательный аппарат;
ОИМ	— острый инфаркт миокарда;
ОКС	— острый коронарный синдром;
ОМС	— обязательное медицинское страхование;
ОМР	— отделение медицинской реабилитации;
ОНМК	— острое нарушение мозгового кровообращения;
ООО	— общество с ограниченной ответственностью;
Оренбургстат	— Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области;
ПК	— повышение квалификации;
ПНС	— периферическая нервная система;
приказ МЗРФ № 788н	— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
приказ МЗРФ № 878н	— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

ПСО	– первичное сосудистое отделение;
ПФО	– Приволжский федеральный округ;
РСЦ	– региональный сосудистый центр;
Росстат	– Федеральная служба государственной статистики;
РФ	– Российская Федерация;
СЭМД	– структурированный электронный медицинский документ;
ТМК	– телемедицинская консультация;
ФГИС	– федеральная государственная информационная система;
ФГБУ	– федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ	– федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБУ «НМИЦ РК» МЗРФ	– федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗРФ	– федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
ФФСН	– форма федерального статистического наблюдения;
ФО	– федеральный округ;
ФРМ	– физическая и реабилитационная медицина;
ФРМР	– федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников;
ЦНС	– центральная нервная система;
ШРМ	– шкала реабилитационной маршрутизации;
COVID-19	– новая коронавирусная инфекция.

I. Введение

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» реализуется национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

В структуре национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» утвержден федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – федеральный проект), в рамках которого предусматривается достижение общественно значимого результата: увеличение к 2030 году на 26,5 процента возможности восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по МР.

Для достижения цели федерального проекта на территории Оренбургской области разработана региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Оренбургской области» (далее – региональная программа).

1. Анализ текущего состояния системы МР в Оренбургской области. Основные показатели оказания медицинской помощи по МР населению в Оренбургской области

Для анализа использованы данные Росстата и Оренбургстата. Данные указываются в абсолютных значениях, долях от общего числа и расчетных значениях (на 1 тыс. человек, 10 тыс. человек, 100 тыс. человек населения).

Источником информации для расчета показателей с ежегодной периодичностью являются данные ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» МО, оказывающих помощь по МР, ФФСН № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», ФФСН № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности».

Также источником информации являются данные, предоставленные Территориальным фондом ОМС по Оренбургской области.

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

Оренбургская область – один из крупнейших субъектов Российской Федерации, входящий в состав ПФО.

Территория Оренбургской области составляет 123,7 тыс. кв. километров, это 12 процентов от территории ПФО, третье место после Пермского края

(160,6 тыс. кв. километров) и Республики Башкортостан (143,6 тыс. кв. километров).

Административным центром Оренбургской области является город Оренбург как ведущий промышленный, научный и культурный центр Оренбуржья, в котором проживают 550,3 тыс. человек.

Оренбургская область граничит с республиками Российской Федерации Башкортостан и Татарстан, Самарской и Челябинской областями, Республикой Казахстан.

Основу экономики Оренбургской области составляет промышленность, в том числе: добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха, водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов.

Кроме этого, в области развиты сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство, торговля оптовая и розничная, ремонт автотранспортных средств и мотоциклов, строительство, деятельность по операциям с недвижимым имуществом, транспортировка и хранение, государственное управление и обеспечение военной безопасности, социальное обеспечение, деятельность в области здравоохранения и социальных услуг, образование.

В недрах Оренбургской области разведано более 2500 месторождений 75 видов полезных ископаемых. Природные богатства создают базу для разработки и реализации интересных инвестиционных проектов и благоприятно отражаются на экономическом развитии Оренбургской области.

На долю области в общероссийском производстве приходится более 5,0 процента производства чугуна, почти 5,0 процента выпуска кузнечно-прессовых машин, почти 4,0 процента нефтедобычи, свыше 2,0 процента добычи природного газа, более 2,0 процента производства готового проката, почти треть общероссийского производства электродвигателей переменного тока многофазных мощностью от 750 Вт до 75 кВт, более половины выработки пищевой молотой соли. Весь российский жидкий гелий производится в Оренбургской области.

Оренбургская область входит в число крупнейших сельскохозяйственных производителей РФ и по размерам зернового поля занимает 3 место после Алтайского края и Ростовской области. Оренбуржье остается лидером по посевным площадям и валовому сбору твердой пшеницы.

Регион обладает разветвленной транспортной системой, которая включает предприятия железнодорожного, автомобильного и воздушного транспорта.

Общая протяженность сети автомобильных дорог общего пользования Оренбургской области занимает четвертое место в ПФО, в РФ – седьмое.

В Оренбургской области, по данным на 01.01.2023, протяженность автомобильных дорог общего пользования составляет 25339,8 километра, из них федерального значения – 1306,5 километра, регионального – 11676,8 километра, местного – 12356,5 километра. Протяженность опорной сети региона – 2773,6 километра.

По видам покрытий дороги распределяются следующим образом: асфальтобетонное и черное – 5209,6 километра (42,3 процента); щебеночное и гравийное – 6787,9 километра (55,1 процента); оставшееся покрытие – грунтовое – 203,5 километра (2,6 процента).

Плотность железных дорог общего пользования в Оренбургской области – 11,8 километра/1000 кв. километров, в 2,3 раза выше, чем в среднем по РФ. По отправлению грузов железнодорожный транспорт Оренбуржья занимает одно из ведущих мест в ПФО, а среди региональных структур РФ входит в десятку крупнейших.

Численность населения Оренбургской области на 01.01.2025 составила 1816898 человек, в том числе 1091700 человек – городское население и 725198 человек – сельское население (39,9 процента; РФ – 24,9 процента).

По показателю плотности населения Оренбургская область занимает предпоследнее место в ПФО – 15,9 человека на кв. километр, в среднем по ПФО – 35,04 человека на кв. километр. При этом в сельских территориях плотность – 2 человека – 6 человек на кв. километр.

В состав Оренбургской области входят 6 муниципальных округов, 7 городских округов, 29 муниципальных районов, площадь каждого из которых составляет от 1,7 до 6,3 тыс. кв. километров, средняя площадь – 3,6 тыс. кв. километров.

В таблице 1 представлена динамика численности населения Оренбургской области.

Таблица 1

Численность населения Оренбургской области в 2016–2025 годах

Наименование показателя	Номер строки	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Общая численность постоянного населения (человек), из них:	1	1960609	1948795	1930484	1909862	1898431	1879313	1855781	1841377	1828656	1816898
городское	1.1	1167039	1158010	1146014	1134132	1131369	1121166	1108730	1102225	1096718	1091700
сельское	1.2	793570	790785	784470	775730	767062	758147	747051	739152	731938	725198
моложе трудоспособного возраста	1.3	374927	377374	376036	372511	368814	364664	360892	356784	350223	343050
трудоспособного возраста	1.4	1108479	1085160	1059561	1034569	1046635	1029741	1039313	1021467	1033504	1023071
старше трудоспособного возраста	1.5	477203	486261	494887	502782	482982	484908	455576	463126	444929	450777
Инвалиды – всего (человек)	2	217654	209198	205330	199410	196684	190639	184233	178795	178105	177113
Инвалиды взрослые (человек)	2.1	209301	200766	196196	190023	187122	181078	174257	168999	167951	167025
Инвалиды дети (человек)	2.2	8353	8432	9001	9387	9562	9561	9976	9659	9826	10088

Из таблицы 1 следует, что демографическая ситуация в Оренбургской области по итогам 2025 года характеризуется снижением численности как городского, так и сельского населения. В 2016–2021 годах преобладала убыль городского населения, в 2022–2025 годах – в большей степени сельского.

Доля сельского населения составляет 39,7 процента при среднем показателе по РФ 25,0 процента.

Отмечается тенденция к увеличению доли трудоспособного населения с 55,5 процента в 2022 году до 56,3 процента в 2024 году за счет увеличения пенсионного возраста. Рост доли населения трудоспособного возраста происходил преимущественно за счет городского населения.

Соответственно уменьшилась доля жителей старше трудоспособного возраста, составив в 2024 году 24,8 процента (2022 год – 25,2 процента).

Доля населения моложе трудоспособного возраста по Оренбургской области несколько снизилась и составила в 2024 году 18,9 процента (2022 год – 19,4 процента).

В возрастных группах доля населения старше трудоспособного возраста преобладает над долей населения моложе трудоспособного возраста.

Средний возраст населения Оренбургской области в 2016 году составил 39,09 года, в 2023 году – 40,6 года, в 2024 году – 41,2 года. Таким образом, отмечается «старение» населения Оренбургской области.

Количество инвалидов в Оренбургской области с 2016 года по 2025 год уменьшилось на 40,5 тыс. человек, в том числе уменьшилось количество инвалидов среди взрослого населения на 42,3 тыс. человек.

Согласно ФФСН № 19 «Сведения о детях-инвалидах» (по отчетам МО), в Оренбургской области наблюдается тенденция к увеличению числа детей-инвалидов. Общее количество детей-инвалидов в 2025 году составило 10088 человек, что на 262 человека больше, чем в 2024 году (9826 человек).

Для более наглядного представления ситуации можно рассмотреть показатель детской инвалидности в расчете на 10000 детского населения. В 2025 году этот показатель составил 260,7 случая, что на 3,6 процента больше, чем в 2024 году (251,5).

Увеличение показателя общей детской инвалидности обусловлено сокращением численности детского населения. Согласно статистическим данным, численность детей в возрасте до 18 лет снизилась с 390699 человек в 2024 году до 386963 человек в 2025 году. Одновременно с этим наблюдается некоторое увеличение числа детей-инвалидов в отдельных территориях.

В ряде муниципальных образований Оренбургской области фиксируется тенденция к снижению показателя детской инвалидности. Это явление характерно для территорий, где наряду с общим сокращением численности детского населения отмечается уменьшение количества детей с инвалидностью по сравнению с 2024 годом. К числу таких муниципальных образований Оренбургской области относятся: город Медногорск, Акбулакский, Александровский, Беляевский, Бугурусланский, Курманаевский, Новоорский, Первомайский, Переволоцкий, Пономаревский, Сакмарский, Северный, Тоцкий и Тюльганский муниципальные районы, Гайский и Сорочинский муниципальные округа.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 июня 2025 года № 1607-р публикация, размещение на общедоступных информационных ресурсах (порталах), а также передача данных о демографических показателях региона другим ведомствам приостановлены.

В связи с этим субъекты РФ приостановили публикацию в общедоступных информационных ресурсах материалов, содержащих какую-либо статистическую информацию, а также передачу таких данных другим ведомствам.

По указанной причине в региональной программе применена констатация факта без указания числового значения показателя смертности.

В таблице 2 отражена динамика медико-демографических показателей Оренбургской области за 2015–2025 годы.

Таблица 2

Медико-демографические показатели Оренбургской области
за 2016–2025 годы

Наименование показателя	Но- мер стро- ки	Показатель	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Рождаемость (на 1 тыс. насе- ления)	1.	РФ	12,9	11,5	10,9	10,1	9,8	9,6	8,9	8,6	8,4	н/д
	2.	ПФО	12,8	11,1	10,6	9,6	9,2	9,1	8,2	8,1	7,7	н/д
	3.	Оренбургская область	13,7	11,9	11,3	10,3	9,9	9,7	8,7	8,7	8,4	7,8
	4.	Позиция в об- щероссийском рейтинге	60	49	57	52	47	45	42	52	53	н/д
Смертность (на 1 тыс. насе- ления)	5.	РФ	12,9	12,4	12,5	12,3	14,6	16,7	12,9	12,1	12,5	н/д
	6.	ПФО	13,6	13,1	13,3	12,9	15,9	17,9	13,6	13	13,6	н/д
	7.	Оренбургская область	13,8	13,6	13,6	13,4	16,8	19,5	13,8	13,7	14,5	н/д
	8.	Позиция в об- щероссийском рейтинге	46	50	53	46	61	61	38	58	62	н/д
Смертность населения в тру- доспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. насе- ления соответств- ующего возраста)	9.	РФ	525,3	484,5	482,2	470,0	548,2	604,6	536,3	557,8	н/д	н/д
	10.	ПФО	565,6	519,8	518,8	502,1	564,3	650,4	576,9	614,6	н/д	н/д
	11.	Оренбургская область	608,3	581,9	571,5	546,5	667,9	709,5	646,8	694,9	773,2	н/д
	12.	Позиция в об- щероссийском рейтинге	54	62	63	59	65	65	58	59	н/д	н/д
Естественный прирост, убыль (-) на 1 тыс. населения	13.	РФ	0	-0,9	-1,6	-2,2	-4,8	-7,1	-4	-3,5	-4,1	н/д
	14.	ПФО	-0,8	-2	-2,7	-3,3	-6,7	-8,8	-5,4	-4,9	-5,9	н/д
	15.	Оренбургская область	-0,1	-1,7	-2,3	-3,1	-6,9	-9,8	-5,1	-5,0	-6,1	н/д
	16.	Позиция в об- щероссийском рейтинге	41	48	47	44	54	53	46	49	54	н/д

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет)	17.	РФ	71,87	72,70	72,91	73,34	71,58	71,15	72,73	73,41	н/д	н/д
	18.	ПФО	71,39	72,26	72,41	72,94	70,86	69,56	72,39	72,75	н/д	н/д
	19.	Оренбургская область	70,41	70,74	71,24	71,81	69,49	67,96	71,24	71,12	70,25	н/д
	20.	Позиция в общероссийском рейтинге	59	64	57	58	72	71	54	62	н/д	н/д

Динамика демографических показателей характеризуется снижением рождаемости с 2016 года, а также волнообразной динамикой смертности и ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности отдельных классов заболеваний

Заболеваемость населения Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2016–2025 годы представлена в таблицах 3–3.3.

Таблица 3

Общая заболеваемость населения Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. населения за 2016–2025 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	161628,4	161776,0	163485,2	164881,4	156419,2	167713,8	173141,6	172129,2	176475,8	175276,3
		2.	ПФО	180244,9	177784,3	179461,5	180750,5	170783,8	180921,0	191005,3	193334,6	199830,4	205055,4
		3.	Оренбургская область	186002,5	172173,6	173414,1	169216,9	159125,4	169602,7	180648,8	208946,3	220425,7	231056,7
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	4723,1	4897,2	5009,2	5129,3	4869,8	4991,4	5191,4	5425,7	5685,2	5846,7
		5.	ПФО	5101,0	5227,0	5332,2	5526,9	5164,3	5262,6	5499,9	5862,4	6183,7	6593,7
		6.	Оренбургская область	5734,2	5305,3	5329,3	5306,7	5347,5	5400,2	5529,4	6663,8	6058,1	6889,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	1346,9	1265,9	1251,3	1259,7	1102,8	1153,8	1179,7	1258,8	1356,0	1358,9
		8.	ПФО	1618,7	1636,5	1587,8	1562,0	1377,5	1376,3	1467,3	1565,8	1692,3	1807,7
		9.	Оренбургская область	1332,2	1291,7	1349,1	1329,4	1316,6	1144,3	1401,3	1545,4	1859,9	1877,4
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	5861,3	5816,8	5835,9	5856,4	5151,3	5346,8	5538,8	5896,1	6110,0	5953,1
		11.	ПФО	7311,4	6980,2	7090,8	7005,2	6099,0	6242,9	6761,1	7519,1	7924,8	8048,7
		12.	Оренбургская область	7993,1	6910,5	6849,9	6565,0	4980,7	4991,0	5342,9	8630,5	8954,8	9503,2
БСК	I00-I99	13.	РФ	23617,5	24155,9	24891,9	25867,9	24184,6	24792,3	26088,6	28091,6	29892,2	29990,1
		14.	ПФО	26964,9	27124,9	28132,0	29826,0	27969,9	28932,9	31213,3	34376,3	37065,4	38224,8
		15.	Оренбургская область	30819,1	30707,3	31211,7	31450,4	28663,0	30000,2	34245,2	40682,7	42705,2	45933,9
БОД	I00-I98	16.	РФ	40055,2	40357,2	40958,7	40694,7	41862,9	45560,7	46949,5	45887,9	45210,6	43410,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		17.	ПФО	43762,0	43968,1	44783,2	43866,8	46756,2	49837,3	51853,9	50641,8	50037,4	49927,4
		18.	Оренбургская область	40086,4	28250,0	38877,2	37763,8	41900,6	46297,3	50199,2	52936,0	54610,7	53097,6
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	13107,9	13120,6	13356,6	13641,8	11853,4	12087,0	12857,8	14048,2	14896,1	14855,9
		20.	ПФО	14683,1	14398,8	14670,5	14923,6	12304,1	12412,8	13789,8	15838,9	16993,1	17523,8
		21.	Оренбургская область	14473,3	12991,9	13881,2	13263,0	10438,7	10607,0	12287,2	20833,6	21883,3	23801,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	784,9	790,1	797,5	809,0	757,1	789,3	799,9	833,8	865,9	855,5
		23.	ПФО	1057,6	1060,2	1090,7	1096,6	1029,9	1052,3	1102,4	1157,5	1223,5	1257,4
		24.	Оренбургская область	1335,4	1253,3	1315,2	1334,8	1391,7	1376,2	1353,4	1419,9	1875,4	1977,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	8922,5	8821,1	8904,7	9044,3	8132,7	8342,4	8558,0	8729,2	8944,4	8489,4
		26.	ПФО	9637,1	9106,0	9108,7	9186,7	8406,5	8605,6	8784,0	8998,5	9314,3	9025,8
		27.	Оренбургская область	9614,7	8686,0	8848,3	9712,2	8760,6	8854,6	9656,7	10728,3	12505,4	11641,1

Показатель общей заболеваемости от всех причин в Оренбургской области за весь представленный в таблице 3 период выше среднероссийского уровня. В 2025 году превышение составило 31,8 процента, что является самым высоким значением за указанный период. По отношению к среднему показателю по ПФО за 2017–2022 годы уровень общей заболеваемости в Оренбургской области был ниже в среднем на 3,2–6,3 процента, в 2023–2025 годах зарегистрировано превышение на 8,3–12,7 процента.

В динамике за 10-летний период уровень общей заболеваемости характеризуется двумя периодами: с 2016 года по 2020 год – снижение с достижением в 2020 году минимального значения уровня – 159125,4 случая на 100 тыс. населения. С 2021 года по 2024 год – рост заболеваемости до 220425,7 случая, в 2025 году уровень показателя составил 231056,7 случая – максимальное значение за весь период наблюдения. Отмеченная динамика обусловлена пандемией COVID-19, вследствие чего было приостановлено проведение профилактических осмотров. Соответственно в 2020–2021 годах зарегистрирован минимальный уровень общей заболеваемости. Кроме того, на снижение показателя повлияло резкое увеличение смертности населения в этот период, что соответственно привело к снижению «накопления» случаев заболеваний.

Согласно имеющимся данным за 2025 год, распределение по территориальному признаку в зависимости от уровня показателя общей заболеваемости выглядит следующим образом: 1 место – Оренбургская область, 2 – ПФО, 3 – РФ.

Структура общей заболеваемости за 2025 год в Оренбургской области выглядит следующим образом: на первом месте БОД, на втором – БСК, на третьем – болезни КМС и соединительной ткани, на четвертом – травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, на пятом – болезни нервной системы, на шестом – новообразования.

Структура общей заболеваемости по Оренбургской области совпадает со структурой в ПФО и РФ, где указанные причины занимают те же ранговые места.

Значения показателей заболеваемости в разрезе причин по Оренбургской области превышают значения показателей по РФ, в том числе по классам: «БОД» – на 20,8 процента, «БСК» – на 42,9 процента, «Болезни КМС и соединительной ткани» – на 46,9 процента, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – на 39,8 процента, «Новообразования» – на 6,6 процента.

Особое значение в представленном перечне имеют высокие уровни общей заболеваемости в классах «БСК» и «Новообразования», поскольку на них приходится самое большое количество умерших, а увеличение показателя отражает положительную тенденцию роста выживаемости с данными нозологиями.

Немаловажным является класс «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», где количество случаев на 100 тыс. населения почти на 70 процентов выше среднего показателя по РФ.

Показатель первичной заболеваемости по Оренбургской области в течение 2016–2020 годов не имеет четкой динамики, его уровень ниже, чем аналогичный показатель по РФ. С 2022 года в Оренбургской области отмечается тенденция к постоянному росту с превышением среднего значения по РФ на 4,1 процента. В 2023–2024 годах превышение составило соответственно 13,7 и 20,2 процента.

До 2022 года включительно областной показатель первичной заболеваемости был ниже, чем в регионах ПФО, в 2023 году превысил на 4,7 процента, в 2024 году – на 9,8 процента.

В 2024 году по значению показателя первичной заболеваемости ранговые места выглядят следующим образом: первое место – Оренбургская область, второе – ПФО, третье – РФ.

Структура первичной заболеваемости за 2025 год в Оренбургской области отличается от общей: 1 место – «БОД», 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», 3 – «БСК», 4 – «Болезни КМС и соединительной ткани», 5 – «Болезни нервной системы», 6 – «Новообразования».

Динамика уровня показателей по перечисленным нозологиям характеризуется тем, что с 2020 года отмечается четкая тенденция к росту. Исключение составляет класс «Новообразования», динамика показателя которого носит волнообразный характер.

В 2025 году показатель первичной заболеваемости снизился относительно 2024 года на 0,6 процента. Причем снижение отмечается практически по всем причинам от 0,4 процента до 20,4 процента. Исключение составили классы «Новообразования» и «Болезни крови, кроветворных органов», где в 2025 году по сравнению с 2024 годом зарегистрирован рост на 15,9 процента и 0,5 процента.

В сравнении со средними значениями по РФ показатели первичной заболеваемости в разрезе основных причин в Оренбургской области выше, за исключением «Новообразований», и в 2025 году разность составила: «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» – 37,1 процента, «БОД» – 20,6 процента, «БСК» – 54,6 процента, «Болезни КМС и соединительной ткани» – 74,9 процента, «Болезни нервной системы» – 12,8 процента, «Новообразования» – (-1,1) процента.

Таким образом, общая заболеваемость по Оренбургской области имеет тенденцию к росту и превышает средние значения по РФ в целом и по основным причинам. Показатели первичной заболеваемости также возросли и превышают среднероссийские показатели, за исключением класса «Новообразования». В 2025 году отмечается снижение уровня заболеваемости, за исключением класса «Новообразования». На фоне роста уровня общей заболеваемости снижение первичной можно расценить как позитивный процесс, отражающий результаты мер по профилактике заболеваний.

Таблица 3.1

**Общая заболеваемость детского населения 0–14 лет Оренбургской области
по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения
за 2016–2025 годы**

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	222419,0	221104,6	219956,3	219821,9	193193,2	212528,7	223841,8	222839,0	224565,2	224783,4
		2.	ПФО	251322,1	247109,8	246612,8	242615,3	211173,1	231518,2	248334,6	248835,1	248046,5	250913,3
		3.	Оренбургская область	229403,1	211437,6	220686,3	223718,9	193499,9	220294,2	249167,1	262777,4	282386,3	289387,5
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	975,0	1009,8	1010,7	1057,2	962,8	1060,7	1083,0	1127,6	1168,9	1239,7
		5.	ПФО	967,4	1010,8	1022,7	1038,3	928,2	1004,1	1021,7	1082,6	1127,8	1207,6
		6.	Оренбургская область	792,1	675,7	832,3	648,0	564,3	765,6	533,7	637,0	722,0	774,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	2738,5	2612,0	2472,1	2370,9	2109,9	2123,3	2076,5	2084,9	2075,4	2060,5
		8.	ПФО	3753,2	3739,5	3469,8	3253,7	2978,3	2919,7	2967,4	2952,4	2885,5	2869,0
		9.	Оренбургская область	1795,2	1681,5	1586,4	1572,9	1404,4	1601,0	2270,7	2481,7	3056,8	3121,6
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	9181,6	9000,5	9085,6	9100,1	8156,5	8619,9	8811,4	9185,3	9328,8	9303,6
		11.	ПФО	12277,8	11516,3	11653,1	11451,1	10216,1	10682,6	11228,9	12007,8	11880,0	11938,8
		12.	Оренбургская область	12735,7	9180,3	10038,4	10723,0	9254,2	10012,2	10152,6	13842,8	14198,3	14690,4
БСК	I00-I99	13.	РФ	1979,5	1987,5	1915,7	1937,6	1740,9	1753,4	1746,0	1804,0	1847,0	1822,9
		14.	ПФО	2580,4	2602,1	2556,7	2505,6	2207,3	2270,6	2273,3	2369,9	2349,2	2303,2
		15.	Оренбургская область	5266,8	5252,7	5083,6	5680,1	4856,6	5739,4	5904,1	7368,3	7329,7	7694,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
БОД	J00-J98	16.	РФ	123065,3	123386,1	122745,3	121964,3	107527,2	119974,5	125584,3	126216,0	125810,6	125131,5
		17.	ПФО	137038,5	136203,5	136884,9	133654,1	115879,5	130587,0	138612,5	140379,0	139015,2	140321,8
		18.	Оренбургская область	118797,9	113125,7	114555,0	112083,6	102037,0	117899,6	132384,0	137848,8	142998,4	139824,5
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	7579,7	7659,4	7895,6	8232,3	7161,9	7653,7	8107,8	8492,8	8777,8	8777,6
		20.	ПФО	8638,3	8538,4	9045,5	9227,1	7916,4	8339,3	8778,2	9262,8	9235,7	9515,6
		21.	Оренбургская область	5869,9	4637,2	5388,5	6681,4	5785,1	6352,2	6807,2	8396,0	10440,9	11830,4
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	3588,7	3604,6	3606,4	3666,2	3440,8	3598,6	3683,1	3834,3	4004,8	4040,4
		23.	ПФО	4918,5	4911,8	5027,2	5047,0	4694,1	4867,0	5189,1	5475,9	5828,1	6044,8
		24.	Оренбургская область	5819,8	5363,5	5738,1	5729,6	5439,5	6132,8	6392,3	6563,2	8818,6	9399,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	10404,5	10384,7	10618,3	10787,6	9334,8	9876,8	10450,2	10988,3	11146,7	11071,2
		26.	ПФО	10971,1	10570,2	10844,9	11025,3	9984,9	10277,3	10783,5	11275,6	11360,4	11142,5
		27.	Оренбургская область	10592,1	9297,7	10576,4	12946,6	8944,9	8879,9	11237,7	12249,0	12544,6	12817,8

По показателям общей заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет проявляются те же тенденции, что по населению в целом: резкое увеличение уровня, особенно в течение 2022–2024 годов, с превышением среднего показателя по РФ, особенно в 2024 году (на 25,7 процента), в 2025 году областной показатель вырос на 2,5 процента.

Распределение показателя по территориальному признаку аналогично предыдущим: 1 место – Оренбургская область, 2 – ПФО, 3 – РФ.

Структура общей заболеваемости в разрезе причин в группе от 0 до 14 лет значительно отличается от структуры взрослого населения. На 1 месте – «БОД», на 2 – «Болезни нервной системы», на 3 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 4 – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 5 – «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», на 6 – «БСК».

В динамике за 2016–2025 годы по всем классам прослеживается рост показателя заболеваемости. В 2025 году рост произошел во всех классах на 2,1–7,2 процента, за исключением «БОД», где показатель снизился на 2,2 процента.

Из особенностей данной возрастной группы нужно отметить следующие: более низкий, чем в среднем по РФ и ПФО, показатель заболеваемости в классе «Новообразования» (на 38,2 и 36,0 процента соответственно), причем во всех временных интервалах.

Другая особенность – более высокий, чем в среднем по РФ и ПФО, уровень заболеваемости в классе «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – в 2,2 и 1,5 раза соответственно. Превышение регистрируется во всех временных интервалах и, очевидно, является особенностью Оренбургской области.

Аналогичная ситуация наблюдается и в классе «БСК», где также уровень показателя во всех временных интервалах превышает значения показателя по ПФО и РФ, причем в 2023–2024 годах разность достигла 3,9–4,0 раза.

Показатель первичной заболеваемости в возрастной группе 0–14 лет имеет свои особенности. Динамика показателя характеризуется волнообразностью, без четкой тенденции к росту или снижению. Во временном интервале 2016–2021 годы уровень показателя был стабильно ниже, чем по РФ.

В 2022 и 2024 годах показатель превысил средние значения по РФ, и в 2024 году разность составила 15,0 процента.

В 2025 году уровень первичной заболеваемости относительно 2024 года снизился на 2,0 процента.

В структуре первичной заболеваемости в группе 0–14 лет на 1 месте также класс «БОД», на 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 3 – «Болезни нервной системы», на 4 – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 5 – «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», на 6 – «БСК», на 7 – «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», на 8 – «Новообразования».

Как видно, класс «БОД» в структуре первичной заболеваемости по-прежнему является основной причиной, влияющей на показатель заболеваемости от всех причин и общей заболеваемости.

Следующими по значимости являются классы «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» и «Болезни нервной системы», которые определяют структуру как общей, так и первичной заболеваемости. Обращает на себя внимание снижение первичной заболеваемости в классе «Болезни нервной системы» в 2025 году по сравнению с 2024 годом на 36,4 процента. Одновременно наблюдается рост показателя в классе «БСК» на 6,3 процента. Данная разнонаправленность, очевидно, обусловлена кодированием причин, за счет «перетекания» зарегистрированных случаев из класса «Болезни нервной системы» в класс «БСК».

Динамика показателей в 2025 году относительно 2024 года неоднородна. Отмечается рост в классе «Новообразования» на 6,0 процента, что соответственно обусловило рост показателя общей заболеваемости. В классе «БСК» показатель возрос на 6,3 процента, обусловив прирост общей заболеваемости на 5,0 процента. Аналогичная ситуация в классах «Болезни КМС и соединительной ткани» и «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин».

Снижение уровня показателя первичной заболеваемости также оказало влияние на снижение показателя общей заболеваемости в классе «БОД».

Очевидно, данное обстоятельство является причиной снижения уровня показателя в классе «Новообразования» по всем возрастным группам относительно уровня 2015 года на 15,4 процента. В то же время снижение числа случаев первичных заболеваний в классе «БСК» в возрастной группе 0–14 лет заметного влияния на динамику показателя в целом по населению не оказало.

В указанной возрастной группе также отмечается высокий уровень показателя в классе «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», который в 2,1 раза выше среднего показателя по РФ. При этом в 2025 году показатель в данном классе снизился относительно 2024 года на 12,9 процента, в то время как показатель общей заболеваемости возрос на 6,6 процента. Аналогичная тенденция в классе «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм». Данные соотношения первичной и общей заболеваемости могут являться отражением эффективности реализации мер по ранней диагностике, лечению и первичной профилактике.

Таблица 3.2

Общая заболеваемость подросткового населения 15–17 лет Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2016–2025 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	225781,7	224518,2	219504,7	222536,0	228063,6	233016,8	228063,6	227995,6	234669,9	228254,2
		2.	ПФО	251573,3	251401,1	245018,2	247392,9	256306,8	267455,8	256306,8	260864,8	267837,9	267479,0
		3.	Оренбургская область	286293,5	256511,7	243093,2	245896,1	259006,8	334063,0	259006,8	326928,0	377798,5	381564,9
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	1034,6	1102,2	1142,9	1199,8	1223,2	1305,7	1223,2	1277,6	1408,4	1460,5
		5.	ПФО	1024,5	1110,3	1166,7	1232,2	1185,6	1323,3	1185,6	1290,7	1467,9	1519,4
		6.	Оренбургская область	1014,9	1155,8	947,4	1105,7	665,4	910,6	665,4	891,1	1021,1	1336,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	1973,2	1938,2	1880,3	1912,2	1843,2	1970,5	1843,2	1928,0	2050,4	2072,3
		8.	ПФО	2281,8	2391,1	2402,9	2350,8	2553,8	2718,6	2553,8	2651,6	2766,5	2828,2
		9.	Оренбургская область	1606,2	1477,4	1276,9	1405,8	2888,0	2637,7	2888,0	2581,4	3303,5	3608,2
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	12426,3	12512,3	12226,0	12472,2	11798,4	12285,3	11798,4	12020,5	12299,6	11830,9
		11.	ПФО	15520,2	15263,8	15029,0	15116,1	14854,6	15999,5	14854,6	15605,2	15863,3	16004,3
		12.	Оренбургская область	13555,2	13113,8	11572,8	12154,5	12821,5	17845,6	12821,5	17464,4	18635,6	19338,6
БСК	I00-I99	13.	РФ	5470,8	5448,8	5166,0	5244,9	4779,8	4896,0	4779,8	4790,5	4905,3	4666,9
		14.	ПФО	6922,1	6880,9	6452,0	6332,7	5588,0	6113,3	5588,0	5962,6	5800,9	5726,6
		15.	Оренбургская область	12756,4	12326,4	11029,1	10929,7	9785,4	14501,8	9785,4	14192,1	14946,4	15786,5
БОД	J00-J98	16.	РФ	79569,6	78981,3	77712,2	77841,9	84792,5	90873,0	84792,5	88914,8	90473,9	87477,0
		17.	ПФО	84876,7	85707,9	84118,6	83897,5	93092,2	102288,6	93092,2	99767,9	102218,8	101390,8
		18.	Оренбургская область	89946,8	78279,3	78413,0	75523,1	95628,0	130252,4	95628,0	127470,4	142874,5	130493,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	17202,1	17250,4	17064,0	17705,3	17513,2	18933,1	17513,2	18525,1	19547,7	19226,6
		20.	ПФО	19533,1	19337,5	18968,3	20222,4	19202,7	21146,2	19202,7	20625,1	21192,1	21330,6
		21.	Оренбургская область	23860,0	20405,0	18097,3	21057,1	14478,5	26547,3	14478,5	25980,3	30307,0	32342,2
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	2441,2	2472,1	2381,7	2349,9	2320,9	2518,6	2320,9	2464,4	2594,4	2571,0
		23.	ПФО	3079,0	3195,1	3061,8	3245,2	3254,3	3611,2	3254,3	3522,2	3705,6	3781,2
		24.	Оренбургская область	3376,7	2820,9	2524,1	3237,2	2398,9	3197,0	2398,9	3128,7	5051,7	5218,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	17476,7	17691,1	17438,6	17894,5	15134,0	15621,4	15134,0	15284,8	15205,7	14771,6
		26.	ПФО	17059,7	16631,1	17698,6	18001,4	14719,1	15852,7	14719,1	15462,1	14731,6	14372,0
		27.	Оренбургская область	20370,9	18825,1	17843,6	18327,1	12859,8	18159,0	12859,8	17771,2	17856,4	18659,5

Показатель общей заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет также стабильно выше средних значений по РФ и ПФО. Распределение его уровня по территориальному признаку такое же, как и в предыдущих возрастных группах: 1 место – Оренбургская область, 2 – ПФО, 3 – РФ. При этом отмечается 2 «пиковых» значения превышения областного показателя относительно среднего по РФ: в 2021 и 2023 годах на 43,4 процента соответственно.

Динамика показателя общей заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет в Оренбургской области имеет волнообразный характер, но так же, как и в остальных группах с выраженным ростом уровня показателя в 2023–2025 годах (на 16,7 процента показатель общей заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет выше в 2025 году по сравнению с 2023 годом, на 67,0 процента выше среднероссийского показателя).

Структура общей заболеваемости в возрастной группе 15–17 лет следующая: на 1 месте – БОД, на 2 месте – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 3 месте – «Болезни нервной системы», на 4 месте – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 5 месте – «БСК», на 6 месте – «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения».

Таким образом, в данной возрастной группе возросла заболеваемость в классах «Болезни КМС и соединительной ткани» и «БСК». При этом в классе «БСК» областной показатель в 2025 году превысил среднее значение по РФ в 3,0 раза.

Класс «БОД», занимающий в структуре заболеваемости 1 место, выше уровня показателя «Болезни КМС и соединительной ткани», занимающего 2 ранговое место в структуре заболеваемости, в 4,7 раза. Таким образом, класс «БОД» в возрастной группе 15–17 лет сохраняет свою значимость и оказывает значительное влияние на уровень общей заболеваемости у подростков.

Практически во всех классах болезней уровень заболеваемости в 2025 году возрос относительно 2024 года, за исключением «БОД», в котором показатель снизился на 8,7 процента.

Из особенностей данной возрастной группы нужно отметить также более низкий, чем в среднем по РФ и ПФО, показатель заболеваемости в классе «Новообразования».

Показатель заболеваемости в классе «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» во всех временных интервалах превышает средний показатель по РФ.

Показатель первичной заболеваемости по Оренбургской области в возрастной группе 15–17 лет отражает те же тенденции, что и в других возрастных группах.

Уровни показателя во все временные интервалы превышают средние значения по РФ. В 2024 году разность значений достигла 47,2 процента.

Динамика показателя также носит волнообразный характер. Если в 2024 году относительно 2023 года он вырос на 9,8 процента, то в 2025 году относительно 2024 года снизился на 3,3 процента.

В структуре первичной заболеваемости классы заболеваний распределились следующим образом: на 1 месте самый многочисленный класс – «БОД», на 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», причем разрыв между ними составил 6,2 раза. На 3 месте – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 4 – «Болезни нервной системы», на 5 – «БСК», на 6 – «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», на 7 – «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» и на 8 – «Новообразования».

Динамика перечисленных классов болезней в Оренбургской области характеризуется различной направленностью. Рост показателя в 2025 году по отношению к 2024 году отмечается в классах «Новообразования» на 10,5 процента, «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» на 15,9 процента, «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» на 17,6 процента и «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин» на 4,5 процента.

Обращает на себя внимание высокий уровень показателя в классе «БСК», который во всех временных интервалах превышал средние показатели по РФ. При этом в 2023, 2024 годах отмечено превышение соответственно в 2,3 и 2,7 раза. В 2025 году показатель сохранил высокие значения, снизившись относительно 2024 года всего на 0,3 процента.

В данной возрастной группе показатель заболеваемости в классе «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» также превышает средний показатель по РФ.

Таким образом, Оренбургская область характеризуется различной динамикой показателей, которая выражается в росте общей заболеваемости при снижении или незначительном росте первичной.

Отмеченное соотношение как правило является отражением эффективности реализации мер по ранней диагностике, лечению и первичной профилактике. Особенно данная закономерность проявляется в возрастной группе старше 18 лет и в классах, тесно связанных с профессиональными факторами.

Основную роль в заболеваемости населения Оренбургской области всех возрастных групп играют классы управляемых причин – «БСК», «БОД», «Болезни КМС и соединительной ткани», в которых меры по реабилитации дают максимальный эффект.

Таблица 3.3

Общая заболеваемость населения в возрастной группе 18 лет и старше в Оренбургской области по основным классам болезней на 100 тыс. соответствующего населения за 2016–2025 годы

	Код по МКБ-10	№ п/п	Территория	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00-T98	1.	РФ	146341,7	146691,9	148941,1	150540,5	146547,9	155767,3	159809,6	158802,1	163655,8	162673,2
		2.	ПФО	162491,7	160146,7	162230,8	164565,9	159768,1	167218,2	175952,6	178658,5	186726,6	192728,3
		3.	Оренбургская область	171861,8	159520,7	159059,7	152736,1	147819,9	153577,8	161421,5	192433,2	199392,8	210905,0
Новообразования	C00-D48	4.	РФ	5656,5	5874,7	6035,4	6179,7	5888,1	6018,7	6252,8	6531,4	6839,8	6995,9
		5.	ПФО	6131,0	6287,3	6436,5	6681,3	6264,3	6370,6	6645,5	7076,4	7458,2	7943,0
		6.	Оренбургская область	7096,0	6582,8	6605,9	6620,9	6705,2	6724,4	6896,1	8296,2	7494,8	8517,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7.	РФ	1025,8	949,5	9857,9	988,5	856,6	912,9	955,9	1051,5	1171,5	1182,0
		8.	ПФО	1136,4	1152,1	1141,8	1157,3	987,5	995,6	1097,4	1223,3	1393,1	1540,9
		9.	Оренбургская область	1210,9	1190,2	1293,7	1266,5	1287,0	1019,7	1136,9	1285,8	1523,9	1517,6
Болезни нервной системы	G00-G98	10.	РФ	4921,3	4893,0	4884,5	4892,0	4258,7	4370,2	4571,9	4929,8	5156,5	5000,5
		11.	ПФО	5960,1	5707,3	5794,4	5720,6	4904,6	4945,0	5472,3	6226,8	6752,7	6886,8
		12.	Оренбургская область	6648,0	6129,9	5880,8	5318,1	3747,1	3433,5	3911,3	7053,6	7334,9	7879,2
БСК	I00-I99	13.	РФ	28897,8	29671,3	30698,5	31949,8	29948,2	30724,2	32291,3	34769,8	36996,1	36951,2
		14.	ПФО	32903,2	33268,5	34575,9	36756,0	34552,8	35766,7	38529,3	42416,9	45770,7	47164,4
		15.	Оренбургская область	37624,7	37737,7	38420,1	38611,0	35301,9	36794,2	41868,5	49473,9	51981,7	55898,8
БОД	J00-J98	16.	РФ	20831,2	20936,0	21498,2	21245,8	25975,9	27573,0	28127,2	26628,8	25899,5	24493,1
		17.	ПФО	22269,1	22428,5	22975,4	22452,4	30114,1	30341,9	31291,7	29324,2	28877,7	28756,1
		18.	Оренбургская область	19336,6	18591,8	18747,5	17973,9	25803,7	27223,6	21149,5	30227,4	30600,8	30069,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Болезни КМС и соединительной ткани	M00-M99	19.	РФ	14157,4	14169,0	14433,3	14696,8	12771,0	12900,0	13722,7	15076,6	16025,4	15930,4
		20.	ПФО	15817,6	15507,2	15760,7	15995,4	13089,2	13084,1	14677,4	17064,3	18477,3	19033,8
		21.	Оренбургская область	16191,1	14745,8	15797,7	14568,1	11185,0	11186,1	13415,4	23469,7	24118,2	26069,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	22.	РФ	124,6	118,9	117,5	113,4	100,6	103,2	104,5	113,4	115,2	118,2
		23.	ПФО	157,0	147,3	148,2	140,3	126,6	123,4	125,8	131,6	137,5	145,0
		24.	Оренбургская область	182,8	197,5	182,4	177,9	135,7	125,1	134,9	164,9	154,6	166,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25.	РФ	8309,9	8175,8	8216,4	8331,9	7641,0	7752,0	7883,1	7969,9	8207,6	7679,2
		26.	ПФО	9094,7	8528,9	8414,4	8455,5	7850,6	8003,2	8118,2	8248,1	8653,9	8349,1
		27.	Оренбургская область	8981,1	8162,3	8068,4	8570,9	8425,4	8657,6	9155,2	10076,4	12261,1	11046,0

Уровень заболеваемости в возрастной группе 18 лет и старше за 2016–2025 годы выше среднего показателя по России. Превышение в динамике данного периода было неравномерным и колебалось от 1,0 процента до 20,9 процента. Отмечаются две фазы в разности областного и среднероссийского показателей: снижение с 15,8 процента в 2016 году до 0,9 процента в 2020 году; в 2021 году областной показатель снизился относительно среднего показателя по РФ на 1,4 процента с последующим ростом до 21,8 процента в 2024 году. В 2025 году уровень показателя возрос относительно 2024 года на 5,8 процента.

Распределение по территориальному признаку в зависимости от значения показателя выглядит так же, как и у населения в целом: 1 место – Оренбургская область, 2 место – ПФО, 3 место – РФ.

Структура общей заболеваемости в 2025 году в Оренбургской области выглядит иначе, чем у населения в целом: на 1 месте – «БСК», на 2 – «БОД», на 3 – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 4 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 5 – «Новообразования», на 6 – «Болезни нервной системы».

В разрезе причин отчетливо проявляется превышение во все временные промежутки уровня областного показателя в классе «БСК» относительно РФ на 17,9–42,0 процента и ПФО на 2,2–16,5 процента.

Динамика показателя в данном классе характеризуется стабильно высоким значением и тенденцией к росту. Аналогичная динамика прослеживается по РФ и ПФО. В 2025 году показатель общей заболеваемости в классе «БСК» вырос относительно 2024 года на 7,5 процента.

В остальных классах динамика за 2025 год относительно 2024 года характеризуется разнонаправленностью. Рост показателя зарегистрирован также в классах «Болезни КМС и соединительной ткани», «Болезни нервной системы», «Новообразования». Снижение – в классах «Болезни крови, кровеносных органов», «БОД», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин».

Обращает на себя внимание класс «Болезни КМС и соединительной ткани». Показатель общей заболеваемости по Оренбургской области за 2023–2025 годы резко вырос, превысив показатель по РФ на 55,7–63,6 процента. За 2025 год он также увеличился на 8,1 процента. Это дает основание полагать, что данный класс, а также «БСК» играют ведущую роль в динамике роста показателя общей заболеваемости в данной возрастной группе.

Кроме отмеченных, важная роль принадлежит классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», который в структуре заболеваемости по Оренбургской области находится на четвертой позиции. В 2024 году превышение среднего показателя составило 49,4 процента. Несмотря на снижение показателя в 2025 году относительно 2024 года на 9,9 процента, его уровень по-прежнему превышает значения показателей за 2016–2023 годы.

Таким образом, в возрастной группе 18 лет и старше определяются четыре ведущие причины, влияющие на уровень общей заболеваемости: «БСК», «БОД», «Болезни КМС и соединительной ткани», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин». Данные классы, безусловно, тесно связаны с профессиональной деятельностью и профессиональными факторами.

Первичная заболеваемость вышеуказанной возрастной группы с 2020 года по 2025 год характеризуется постоянным ростом. При этом с 2023 года уровень показателя выше, чем в среднем по РФ. В 2025 году показатель относительно 2024 года вырос на 0,7 процента.

В структуре первичной заболеваемости на 1 месте – «БОД», на 2 – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин», на 3 – «Болезни КМС и соединительной ткани», на 4 – «БСК», на 5 – «Новообразования», на 6 – «Болезни нервной системы». Заболеваемость в классах, занимающих первые три ранговых места, непосредственно связана с профессиональными факторами.

Динамика первичной заболеваемости в разрезе классов, несмотря на некоторый рост показателя в целом, характеризуется в большинстве классов снижением уровня показателя на 0,4–9,9 процента. Рост показателя зарегистрирован только в классах «Новообразования» (на 16,2 процента) и «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения». Последний, хотя и возрос в 2,3 раза, имеет низкие значения показателя, поэтому влияния на показатель в целом не оказывает.

Данная динамика показателя первичной заболеваемости на фоне роста показателя общей заболеваемости свидетельствует об улучшении состояния здоровья в возрастной группе 18 лет и старше. Принимая во внимание, что структуру первичной заболеваемости определяют классы, связанные с профессиональными факторами, улучшение показателей здоровья происходит за счет населения трудоспособного возраста. Очевидно, немаловажную роль в этом играют принимаемые корпоративные программы здоровья.

1.3. Анализ численности населения, нуждающегося в МР и прошедшего МР, численности инвалидов

В таблице 4 представлена информация о результатах проведения МР взрослого населения в Оренбургской области за 2020–2025 годы.

Таблица 4

Результат проведения МР среди взрослых в Оренбургской области за 2020–2025 годы

Наименование	№ п/п	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		взрос- лые	из них инва- лиды	взрос- лые	из них инва- лиды	взрос- лые	из них инва- лиды	взрос- лые	из них инва- лиды	взрос- лые	из них инва- лиды	взрос- лые	из них инва- лиды
Число нуждающихся в МР (человек)	1.	61554	47161	86302	75572	68348	57663	72024	64168	79417	67499	85306	74836
Доля лиц, направленных на МР (процентов)	2.	69,9	65,9	74,7	73,0	70,6	65,3	69,0	66,1	78,6	78,3	76,0	74,8
Доля лиц, завершивших МР (процентов)	3.	45,5	50,7	56,4	56,4	62,3	56,9	66,2	63,7	72,1	73,4	64,8	67,6
Доля лиц, повторно прошедших МР (процентов)	4.	27,3	30,2	26,8	30,3	34,6	31,6	27,4	25,2	28,5	30,3	29,7	30,3
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР (процентов)	5.	9,0	10,4	12,7	14,3	21,2	15,2	14,3	15,5	13,3	14,2	17,1	19,1

С 2020 года по 2025 год в Оренбургской области отмечается рост числа нуждающихся в МР среди взрослого населения, в том числе инвалидов.

В 2021 году число нуждающихся в МР увеличилось по сравнению с 2020 годом на 24,7 тыс. человек и составило 86302 человека. Но в 2022 году число нуждающихся вновь уменьшилось на 17,9 тыс. человек и составило 68348. В 2023–2025 годах отмечен рост числа нуждающихся в МР, и в 2025 году показатель составил 85306 человек, что выше данных 2020 года на 23,7 тыс. человек.

Аналогичная динамика наблюдается в числе нуждающихся в МР инвалидов. К 2025 году число нуждающихся в МР инвалидов увеличилось в сравнении с 2020 годом на 27,7 тыс. человек и составило 74836 человек.

С 2020 года по 2025 год также увеличилась доля лиц, направленных на МР, из числа нуждающихся среди взрослого населения с 69,9 в 2020 году до 76,0 в 2025 году, в том числе среди нуждающихся взрослых инвалидов – с 65,9 в 2020 году до 74,8 в 2025 году.

С 2020 года по 2025 год увеличилась среди взрослого населения доля лиц, завершивших МР, с 45,5 в 2020 году до 64,8 в 2025 году, в том числе инвалидов – с 50,7 в 2020 году до 67,6 в 2025 году.

Доля лиц среди взрослого населения, в том числе инвалидов, повторно прошедших МР, в течение 5 лет менялась волнообразно и в 2025 году увеличилась по сравнению с 2020 годом с 27,3 до 29,7; среди инвалидов – с 30,2 до 30,3.

Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР, среди взрослого населения с 2020 года по 2025 год увеличилась с 9,0 до 17,1, в том числе среди инвалидов – с 10,4 до 19,1.

В таблице 5 представлена информация о результатах проведения МР детского населения в Оренбургской области за 2020–2025 годы.

Таблица 5

**Результат проведения МР среди детей в Оренбургской области за
2020–2025 годы**

Наименование	№ п/п	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		дети	из них инва- лиды	дети	из них инва- лиды	дети	из них инва- лиды	дети	из них инва- лиды	дети	из них инва- лиды	дети	из них инва- лиды
Число нуждающихся в МР (человек)	1.	40817	5704	55884	7479	87183	8389	85995	7725	92357	8080	93623	8038
Доля лиц, направленных на МР (процентов)	2.	94,6	79,1	91,7	94,5	89,7	89,9	88,9	87,1	93,5	93,4	89,1	89,4
Доля лиц, завершивших МР (процентов)	3.	77,7	60,7	87,0	84,6	82,1	82,3	83,6	81,2	82,8	85,6	83,8	85,9
Доля лиц, повторно прошедших МР (процентов)	4.	4,9	22,0	20,6	38,5	15,4	27,8	10,1	29,5	11,9	36,7	6,8	30,3
Доля лиц, направленных на МСЭ после проведения МР (процентов)	5.	2,4	15,6	2,5	17,8	1,1	10,1	0,8	9,0	1,0	11,4	1,3	15,1

С 2020 года по 2025 год в Оренбургской области также отмечается рост числа нуждающихся в МР среди детского населения, в том числе инвалидов.

В 2021 году число детей, нуждающихся в МР, увеличилось по сравнению с 2019 годом на 15 тыс. человек и составило 55884 ребенка. В последующие годы, вплоть до 2025 года, число детей, нуждающихся в МР, неуклонно возрастало и в 2025 году достигло цифры 93623, что на 37739 детей больше по сравнению с 2021 годом.

Аналогичная динамика наблюдается в числе нуждающихся в МР инвалидов. В 2021 году число нуждающихся в МР детей-инвалидов увеличилось по сравнению с 2020 годом на 1775 детей и составило 7479 человек, а уже в 2024 году – 8080 детей, однако в 2025 году уменьшилось на 0,6 процента.

С 2019 года по 2024 год также увеличилась доля лиц, направленных на МР, из числа нуждающихся среди детского населения с 91,6 в 2020 году до 93,5 в 2024 году, однако в 2025 году несколько уменьшилась – на 4,4 процента, в том числе инвалидов – с 86,9 в 2020 году до 93,4 в 2024 году, а в 2025 году уменьшилась на 4 процента.

В таблице 6 представлена информация о численности инвалидов по группам в Оренбургской области за 2016–2025 годы.

Таблица 6

**Численность инвалидов по группам в Оренбургской области
за 2016–2025 годы (человек)**

Группа инвалидности	№ п/п	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2022 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети	взрос- лые	дети
Всего	1.	209301	8979	200766	8927	196196	9134	190023	9387	187122	9562	181078	9561	174257	9976	168999	9796	166887	10445	167025	10088
1 группа	2.	24126		22586		21957		21518		21403		20601		19678		19599		18807		19330	
2 группа	3.	121582		114721		110112		103969		99790		93738		87615		83408		79471		77266	
3 группа	4.	63593		63459		64127		64536		65929		66739		66964		65992		68609		70429	

С 2016 года по 2025 год численность инвалидов среди взрослого населения в Оренбургской области уменьшилась на 42276 человек (20,2 процента), в том числе уменьшилось количество инвалидов 1 группы на 4796 человек (19,9 процента), 2 группы – на 44316 человек (36,4 процента), но увеличилось количество инвалидов 3 группы на 6836 человек (9,7 процента). В структуре групп инвалидности в 2025 году доля инвалидов с 1 группой инвалидности остается на первом месте, на втором месте – с инвалидностью 2 группы, на третьем месте – с инвалидностью 3 группы.

В то же время за указанный период отмечается рост инвалидности среди детей на 10,9 процента.

1.4. Показатели деятельности реабилитационной службы Оренбургской области

В таблице 7 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР взрослым в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2025 год.

Таблица 7

**Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в
стационарных условиях в разрезе КСГ за 2025 год**

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	Баллы по ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ внутри группы (процентов)	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	I60- I64, I69, G95.1, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, T91.3, I61, I62, I63, D32, D33, C70, C 71, C 72, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, T91.3, G99.2, S06.2-S06.8, T90.5	st37.001	3 балла по ШРМ	658	25,0	36,0
		st37.002	4 балла по ШРМ	1250	46,6	
		st37.003	5 балла по ШРМ	755	28,2	
		st37.004	6 баллов по ШРМ	14	0,5	
	Итого			2677	100,0	

1	2	3	4	5	6	7
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M50.1, M51.1, G 54.1, G57.0-G57.3, G58.7, G61.0, G62.0-G62.2, T93.4, S74.0, S74.1, S74.7, S84.0, S84.1, S84.7, S34.2-S34.8, S72, S32, S22.0-S22.1, S12, S13.0, S13.1, S 23.0, S23.1, S33.0, S33.1, M24.5, T02, T91.1, T91.2, T91.8, T 93.1-T93.3, T94.0, M51, T91.1, T02,T91.2, T91.8,T 93.1-T93.3, T94, S12, S14, S22, S32, S23, S13, S33, M43, M48, M15, M16, M17, M24.5	st37.005	3 балла по ШРМ	1909	72,2	35,6
		st37.006	4 балла по ШРМ	693	26,2	
		st37.007	5 балла по ШРМ	40	1,4	
	Итого			2642	100,0	
Медицинская кардиореабилитация	I21-I22, I20.8, I25, I34-37, I05-09, Q20-28	st37.008	3 балла по ШРМ	589	41,0	19,3
		st37.009	4 балла по ШРМ	840	58,4	
		st37.010	5 балла по ШРМ	7	0,5	
	Итого			1436	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	G09, M50.0, M51.0, G92, G93.1, G36, G 37, G20, G21, J47,J44,J45, J60-J64, J66-J67, J84.1, J84.8, D86.0, D86.2, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M15.0, M16, M17, C18, C19, C20, C34	st37.011	3 балла по ШРМ	457	80,3	7,7
		st37.012	4 балла по ШРМ	101	17,8	
		st37.013	5 балла по ШРМ	11	1,9	
	Итого			569	100,0	
МР после онко-ортопедических операций	C40, C41, C79.5	st37.019		0	100,0	1,3
МР по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	C50	st37.020		95	100,0	
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	-	st37.021		0		0
		st37.022		0		
		st37.023		0		
	Итого			95	100,0	
Продолжительная МР пациентов с заболеваниями ЦНС	I60- I64, I69	st37.024		1	100,0	0,01
Продолжительная МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	G61.0	st37.025		0	100,0	
Продолжительная МР пациентов с заболеваниями ЦНС и с заболеваниями ОДА и ПНС (сестринский уход)		st37.026		0	100,0	0
Итого				7420	X	100,0

За 2025 год МР в условиях КС прошли 7420 взрослых пациентов. Из них количество случаев с заболеваниями ЦНС – 2677, что составило 36,0 процента от общего числа случаев; с заболеваниями ОДА и ПНС – 2642 (35,6 процента), пациентов кардиологического профиля – 1436 (19,3 процента), случаев с прочими соматическими заболеваниями – 569 (7,7 процента), случаев онкологического профиля (постмастэктомический синдром) – 95 (1,3 процента), прошедших продолжительную МР – 1 (0,01 процента). Таким образом, можно отметить, что в 2025 году в сравнении с 2024 годом возросла доля пациентов, получающих МР, с заболеваниями ОДА и ПНС, с соматическими заболеваниями в условиях стационара.

В структуре каждого из профилей МР отмечается разная структура по ШРМ.

В структуре пациентов с заболеваниями ЦНС и кардиологического профилей, прошедших МР, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 4 балла (46,6 и 58,4 процента соответственно). В структуре пациентов с заболеваниями ОДА и прочими соматическими заболеваниями, прошедших МР, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла (72,2 и 80,3 процента соответственно).

Пациентов, прошедших МР в 2025 году, с оценкой по ШРМ 3 балла было 3613, что составило 49,0 процента, с ШРМ 4 балла – 2884 (39,0 процента), с ШРМ 5 баллов – 813 (11,0 процента), с ШРМ 6 баллов – 14 (0,2 процента). Таким образом, преобладают пациенты с оценкой по ШРМ от 3 до 5 баллов – 7310 человек, что составляет 98,5 процента от общего числа случаев, и отмечается низкая доля пациентов с оценкой по ШРМ 6 баллов (0,2 процента).

В таблице 8 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР детям в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2025 год.

Таблица 8

Сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в стационарных условиях в разрезе КСГ за 2025 год

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ внутри группы (процентов)	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G43-44, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	st37.001	3 балла по ШРМ	541	39,7	59,2
		st37.002	4 балла по ШРМ	845	60,2	
		st37.003	5 балла по ШРМ	10	0,7	
		st37.004	6 балла по ШРМ	0		
	Итого			1396	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M 20-22 M 40-43 M 45 M 48 M 50-51 M 62 M 66 M 67 M 70 M 75-76 M 80-81 M 87 M 91 M 92-93 M 95 Q65-67 Q 71-72 Q 76 Q 78 S12 S S 22 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T05 T 08 T 91-95 T 98	st37.005	3 балла по ШРМ	124	58	8,8
		st37.006	4 балла по ШРМ	82	40,1	
		st37.007	5 балла по ШРМ	1	1,7	

1	2	3	4	5	6	7
	Итого			207	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	Е 10-11 Е 23 Е 66.2 С 00-D48 D 66-68 D 75 J15-18 J40 J41-45 J47 J 67 J70 J98 J84 J32 J35 J37 Q32-34 U09.9	st37.011	3 балла по ШРМ	644	50,1	30,1
		st37.012	4 балла по ШРМ	67	49,8	
		st37.013	5 балла по ШРМ	0		
	Итого			711	100,0	
МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	P00-P96	st37.014		40	100,0	1,7
МР детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		st37.015		0		0
МР детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	С 00-D48 D 66-68 D 75	st37.016		1	100,0	0,0
МР детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Q80-Q89	st37.018		5	100,0	0,2
МР после онко-ортопедических операций		st37.019		0		
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		st37.021		0		
		st37.022		0		
		st37.023		0		
	Итого			0		0
Итого				2360	X	100,0

За 2025 год МР в условиях КС прошли 2360 детей. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 1396, что составило 59,2 процента от общего числа случаев, на 4,2 процента больше по сравнению с предыдущим годом; 40 детей, перенесших заболевания перинатального периода, также получили реабилитацию в КС, что составило 1,9 процента, 207 детей получили реабилитацию с заболеваниями ОДА и ПНС, что составило 9,6 процента.

Сложившаяся структура по профилям соответствует потребности исходя из структуры пациентов, выписывающихся из круглосуточных стационаров с учетом фактического финансирования по ОМС.

В таблице 9 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР взрослым в условиях ДС в разрезе КСГ за 2025 год.

Таблица 9

**Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в условиях ДС
в разрезе КСГ за 2025 год**

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ в группе (процентов)	Доля КСГ/ группы от общего объема случаев (процентов)
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	I60- I63, I69, G95.1, T91.3, D32, D33, C70- C72, T91.3, T90.5, G99.2, T90.5, G35	ds37.001	2 балла по ШРМ	263	42,5	16,9
		ds37.002	3 балла по ШРМ	355	57,4	
	Итого			618	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	G50, G51, G54.0, G54.1, G54.5, G56, G57.0, G57.2, G58.7, G61.0, G62.0, M50.1, M51.1, T92.4, T93.4, M24.5, T91.1, T91.2, T91.8, T92.0, T92.1, T92.6, T 93.1- T93.3, T94.0, M51.1, M24.5, T91.1, T91.2, T91.8., T92.0, T92.1, T92.6, T 93.1- T93.3, T94.0, M41, M43, M48, M75, M16, M17	ds37.003	2 балла по ШРМ	229	14,6	42,7
		ds37.004	3 балла по ШРМ	1336	85,3	
	Итого			1565	100,0	
Медицинская кардиореабилитация	I21, I22, I05- I08, I21, I22, I25.2, I25.8, I20.8, I34- I36, Q20- Q27	ds37.005	2 балла по ШРМ	21	34,4	1,7
		ds37.006	3 балла по ШРМ	40	65,5	
	Итого			61	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	G09, M50.0, M51.0, G92, G93.1, G36, G37, G20, G21, G23, G95.0, G95.1, J12, J44, J45, J47, J60- J64, J67- J84.1, J84.8, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M16, M17, M75	ds37.007	2 балла по ШРМ	380	27,5	37,7
		ds37.008	3 балла по ШРМ	1002	72,5	
	Итого			1382	100,0	
МР после онко-ортопедических операций	C40, C41, C79.5	ds37.013		0	100,0	0
МР по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	C50	ds37.014		37	100,0	1,0
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19		ds37.015	2 балла по ШРМ	0		0
		ds37.016	3 балла по ШРМ	0		
	Итого			0	100,0	
Итого				3663	X	100,0

За 2025 год МР в условиях ДС прошли 3663 взрослых пациента. Из них случаев с заболеваниями ЦНС – 618 (16,9 процента от общего числа случаев), с заболеваниями ОДА и ПНС – 1565 (42,7 процента), пациентов кардиологического профиля – 61 (1,7 процента), пациентов с прочими соматическими заболеваниями – 1382 (38,0 процента), пациентов онкологического профиля (с постмастэктомическим синдромом) – 37 (0,9 процента).

В структуре профилей значительно преобладают пациенты с заболеваниями ОДА и прочими соматическими профилями (42,7 и 38,0 процента соответственно). Доля пациентов кардиологического и онкологического профилей крайне низка – 1,7 и 0,9 процента.

Пациентов с оценкой по ШРМ 2 балла было 893, что составило 24,3 процента, ШРМ 3 балла – 2733 (74,6 процента). Таким образом, значительно преобладают пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла. Однако процент пациентов с оценкой ШРМ 2 балла в сравнении с 2024 годом увеличился на 8,9 процента.

В таблице 10 представлены данные об оказании медицинской помощи по МР детям в условиях ДС в разрезе КСГ за 2025 год.

Таблица 10

**Сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в условиях
ДС в разрезе КСГ за 2025 год**

Наименование КСГ	МКБ-10	КСГ	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи (случаев)	Доля КСГ в группе (процентов)	Доля КСГ/группы от общего объема случаев (процентов)
1	2	3	4	5	6	7
МР пациентов с заболеваниями ЦНС	G50-59, G60-64 G70-73, G90-99, G09-13, G20-26, G30-32, G43-44, G35-37, G80-83 T90.5 Q90	ds37.001	2 балла по ШРМ	172	19,0	61,5
		ds37.002	3 балла по ШРМ	732	81	
	Итого			904	100,0	
МР пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС	M 20-22 M 40-43 M 45 M 48 M 50-51 M 62 M 66 M 67 M 70 M 75-76 M 80-81 M 87 M 91 M 92-93 M 95 Q65-67 Q 71-72 Q 76 Q 78 S12 S S 22 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T05 T 08 T 91-95 T 98	ds37.003	2 балла по ШРМ	38	51,3	5
		ds37.004	3 балла по ШРМ	36	48,7	
	Итого			74	100,0	
МР при других соматических заболеваниях	E 10-11 E 23 E 66.2 C 00-D48 D 66-68 D 75 J15-18 J40 J41-45 J47 J 67 J70 J98 J84 J32 J35 J37 Q32-34 U09.9	ds37.007	2 балла по ШРМ	117	25,2	31,6
		ds37.008	3 балла по ШРМ	348	74,8	
	Итого			465	100,0	
МР детей, перенесших заболевания перинатального периода	P00-P96	ds37.009	25	27	100,0	1,9
МР детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации		ds37.010	0		0	0
МР детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Q80-Q89	ds37.012	0		0	0
МР после онко-ортопедических операций		ds37.013	0		0	0

1	2	3	4	5	6	7
МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U09.9	ds37.015	2 балла по ШРМ			0
		ds37.016	3 балла по ШРМ			
	Итого				27	0
Итого				1470	X	100,0

За 2025 год МР в условиях ДС прошли МР 1470 детей. Из них пациентов с заболеваниями ЦНС – 904, что составляет 61,5 процента от общего числа случаев. Количество пациентов с заболеванием ЦНС ежегодно лидирует.

465 пациентов с другими соматическими заболеваниями получили МР в условиях ДС, что составило 31,6 процента от общего количества случаев. Незначительно снизилась доля пациентов, получивших МР в условиях ДС, с заболеваниями ОДА и ПНС. В 2025 году она составила 5 процентов от общего количества случаев.

Таблица 11

Сведения об оказании медицинской помощи по МР взрослым в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2025 год

Наименование профилей/групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе (процентов)	Доля группы от общего объема комплексных посещений (процентов)
1	2	3	4	5	6
Неврология	G 51, G 54, G56, G57, G58.7, G61, G62.0, M50.1, M51.1, T90.3, T92.4, T93.4, I60, I61, I62, I63, I69.0-I69.4, T90.5, T91.3, C70, C71, C72, D32, D33.0, D33.1, G09, G92, G93.1, G95.1, G99.2, G35, G36 G37, G20, G 21, M50.0, M51.0	1 балла по ШРМ	0	0	66,0
		2 балла по ШРМ	3214	50,0	
		3 балла по ШРМ	3236	50,1	
	Итого		6450	100,0	
Травматология и ортопедия	M16, M17, M24.5, M43.1, M48.0, M75, T91.1, T91.2, T92, T93, T94, M41, M43.1	1 балла по ШРМ	0	0	17,6
		2 балла по ШРМ	624	36,3	
		3 балла по ШРМ	1096	63,7	
	Итого		1720	100,0	
Кардиология	I05, I06, I07, I08, I21, I22, I25.2, I25.8, I20.8, I34, I35	1 балла по ШРМ	0	0	0,8
		2 балла по ШРМ	55	68,8	
		3 балла по ШРМ	25	31,3	
	Итого		80	100,0	
Онкология	C50	1 балла по ШРМ	0	0	0,9
		2 балла по ШРМ	42	48,3	
		3 балла по ШРМ	45	51,7	
	Итого		87	100,0	

1	2	3	4	5	6
Инфекционные за- болевания в части МР после перене- сенной коронави COVID-19	84/4	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		0	100,0	
Иные профили	M75, M45, M46.8, M05.3, M05.8, M06.0, M33, M34, M16, M17, J12, J44, J45, J84.1, J84.8, J47, J60-J64, J67	1 балла по ШРМ	0	0	14,8
		2 балла по ШРМ	743	51,4	
		3 балла по ШРМ	703	48,6	
	Итого		1446	100,0	
Итого			9783	X	100,0

За 2025 год МР в амбулаторных условиях прошли 9783 взрослых пациента. Из них случаев неврологического профиля – 6450, что составляет 66,0 процента от общего числа случаев; травматолого-ортопедического профиля – 1720 (17,6 процента), кардиологического профиля – 80 (0,8 процента), онкологического профиля – 87 (0,9 процента), иного профиля – 1446 (14,8 процента).

В структуре профилей значительно преобладают пациенты неврологического профиля (66,0 процента). Доля пациентов кардиологического и онкологического профилей крайне низка – 0,8 и 0,9 процента соответственно.

Пациентов с оценкой по ШРМ 2 балла было 4678, что составило 48,0 процента, ШРМ 3 балла – 5105 (52,1 процента). Таким образом, доля пациентов с оценкой ШРМ 3 балла больше на 4,1 процента.

В таблице 12 представлены сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2025 год.

Таблица 12

Сведения об оказании медицинской помощи по МР детям в амбулаторных условиях в разрезе групп заболеваний/состояний за 2025 год

Наименование профилей/групп состояний	МКБ-10	ШРМ	Объемы оказанной медицинской помощи, комплексных посещений	Доля в группе (процентов)	Доля группы от общего объема комплексных посещений (процентов)
1	2	3	4	5	6
Неврология	G 25.0 G 25.2 G 25.6 G 25.8 G 44(1,2,3,8) G 80(1,2,3,4,5) G 93.8 G 96.8	1 балла по ШРМ	0	0	45
		2 балла по ШРМ	1756	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		1756	100	
Травматология и ортопедия	M 20-22, M 45 M 48 M 50-51 M 75-76 M 80 M 87 M 95 M 62 M 70 M 21 M 40-43 M 66-67 M 91 Q71-72 Q 76 Q 65-67 Q 78 S 12 S 22.1 S 48 S 58 S 68 S 78 S 88 S 98 T 05 T 08 T 91-95 T98	1 балла по ШРМ	0	0	54,4
		2 балла по ШРМ	2120	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		2120	100	

1	2	3	4	5	6
Кардиология		1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				
Онкология	С 70 С 71.0 С 71.1 С 71.2 С 71.3 С 71.4 С 71.5 С 71.6 С 71.7 С 71.8 С 72.0 С 72.1 D 32 D 33.0 D 33.1	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				
Инфекционные заболевания в части МР после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19	U09.9	1 балла по ШРМ	0	0	0
		2 балла по ШРМ	0	0	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого				
Иные профили	J12-20 4 J 0 J41.0J41.1 J 41.8 J42 J 44-45	1 балла по ШРМ	0	0	0,6
		2 балла по ШРМ	19	100	
		3 балла по ШРМ	0	0	
	Итого		19	100	
Итого			3895		100

За 2025 год увеличилось количество детей, прошедших МР по профилям травматология, ортопедия.

Показатели охвата МР населения Оренбургской области

Показатели охвата МР застрахованного взрослого населения Оренбургской области на первом этапе МР за 2023–2025 годы рассчитаны для пациентов, перенесших ОНМК и ОКС.

Динамика показателя охвата МР пациентов с ОНМК на первом этапе МР нестабильная, за 2023–2025 годы показатель варьирует от 61,0 до 73,0 процента. В 2023 году охват МР пациентов с ОНМК составил 61,0 процента, в 2024 году увеличился до 73,0 процента, в 2025 году вновь немного снизился – до 66,4 процента.

Показатель охвата МР пациентов, перенесших ОКС, на первом этапе МР в 2023–2025 годах также нестабилен: 87,0 процента в 2023 году, 79,5 процента в 2024 году, вновь отмечается рост показателя до 85,0 процента в 2025 году.

Количество операций на КМС, выполненных в условиях стационара, в 2023 году – 17067, из них эндопротезирований крупных суставов – 3050, в 2024 году – 17209 операций, из них эндопротезирований крупных суставов – 2953, в 2025 году – 19967, из них эндопротезирований – 6438. По данным МО, имеющих отделения ранней МР, в 2023 году на первом этапе МР пролечено

3457 пациентов травматологического профиля, что составило 20,2 процента от всех оперированных, в 2024 году – 3734 пациента травматологического профиля (21,7 процента от всех оперированных), в 2025 году – 5059 пациентов травматологического профиля (25,3 процента от всех оперированных). Ежегодно увеличивается охват пациентов травматологического профиля на первом этапе МР.

Общий охват пациентов МР на втором и третьем этапах МР в 2023 году составил 0,014, к 2025 году увеличился до 0,016. Охват на втором этапе МР увеличился за 2022–2024 годы с 0,005 до 0,006. Показатели охвата на третьем этапе МР выросли с 0,009 в 2023 году до 0,01 в 2025 году.

В 2025 году в условиях КС было завершено 7812 случаев МР, что больше, чем в 2023 и 2024 годах (7717 случаев и 6926 случаев соответственно).

Среди взрослых пациентов, пролеченных в КС, отмечается уменьшение доли пациентов с нарушением функции ЦНС и органов чувств на 7,0 процента (с 42,0 процента в 2024 году до 35,0 процента в 2025 году).

Доля взрослых пациентов кардиологического профиля, пролеченных в КС, с 15,14 процента в 2023 году увеличилась до 19,2 процента в 2025 году.

Доля взрослых пациентов онкологического профиля на втором этапе МР мала, но отмечается увеличение с 0,2 процента в 2022 году до 1,3 процента в 2024 и 2025 годах.

Также увеличилась доля пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС в КС (в 2023 году – с 36,3 процента до 29,0 процента, в 2025 году – до 40,0 процента), что обусловлено четким планированием выделяемых объемов по профилям в 2023–2025 годах.

Отмечается увеличение доли пациентов соматического профиля в КС с 8,76 процента в 2024 году до 14,0 процента в 2025 году.

На третьем этапе МР число законченных случаев МР взрослых ежегодно увеличивается: в 2023 году – 12437, в 2024 году – 12527, в 2025 году – 13128.

В структуре пролеченных взрослых на третьем этапе МР преобладают пациенты с нарушением функции КМС и ПНС, при этом наблюдается тенденция к ежегодному снижению их доли (с 83,0 процента в 2023 году до 80,6 процента в 2024 году и 80,0 процента в 2025 году).

Крайне низка доля взрослых пациентов кардиологического профиля на третьем этапе МР, но их доля постепенно увеличивалась (с 0,3 процента в 2023 году до 0,74 процента в 2024 году), однако в 2025 году доля этих пациентов несколько снизилась – до 0,46 процента. Также крайне низка доля пациентов онкологического профиля, отмечается тенденция к снижению (1,2 процента в 2022 году, 0,86 процента в 2024 году и 0,27 процента в 2025 году).

Доля пациентов с нарушением функции ЦНС на третьем этапе МР варьирует от 3,8 процента в 2023 году до 5,9 процента в 2024 году и 4,7 процента в 2025 году.

Увеличилась доля пациентов соматического профиля с 11,7 процента в 2023 году до 14,0 процента в 2025 году.

В 2025 году в сравнении с 2023 годом значительно увеличилось общее число законченных случаев оказания медицинской помощи по МР детям на втором этапе МР – на 1027 случаев.

В том числе значительно увеличилось количество детей с нарушением функции ЦНС – на 1063 пациента. В 2025 году в процентном отношении уменьшилась доля детей с соматической патологией на 30,1 процента, однако на 14,2 процента возросла доля детей с нарушением функции ПНС и КМС.

В 2025 году объемы оказания медицинской помощи по МР в амбулаторных условиях выросли на 14,1 процента.

Анализ информации об объемах и о финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС

В таблице 13 приведены сведения об объемах и о финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС с учетом этапов и условий оказания медицинской помощи за 2023–2025 годы.

Таблица 13

Сведения об объемах и о финансовом обеспечении оказания медицинской помощи по профилю «МР» в рамках территориальной программы ОМС с учетом этапов и условий оказания медицинской помощи за 2023–2025 годы*)

2023 год

Этапы и условия оказания медицинской помощи	План				Факт				Процент исполнения объемов	Процент исполнения финансового обеспечения
	число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)		число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)			
	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Третий этап в амбулаторных условиях	12939	4346	126567,8	27631,6	12307	3482	126567,8	24967,7	95,1	100
в том числе – оказание медицинской помощи на дому (справочно):					2	1	10,3	5,1		
в том числе проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий					2	1	10,3	5,1		
Третий этап в ДС	4980	1301	133360,3	45095,4	4935	1323	133360,3	46004,9	99	100
Второй этап в КС	8366	2201	496503,7	120825,2	9847	2130	495216,6	120443,1	117,7	99,7
Использование КСЛП для оплаты мероприятий при осуществлении первого этапа МР					2247	0				

2024 год

Этапы и условия оказания медицинской помощи	План				Факт				Процент исполнения объемов	Процент исполнения финансового обеспечения
	число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)		число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)			
	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Третий этап в амбулаторных условиях	13177	4242	142768,1	33814,7	13202	4161	142200,1	34577,3	100,2	99,6
в том числе – оказание медицинской помощи на дому (справочно):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Третий этап в ДС	4983	1346	139907,8	48245,2	4799	1313	141346,4	47872,3	96,3	101
Второй этап в КС	7938	2023	514159,3	121025,9	8898	1972	531271,3	120890,8	112,1	103,3
Использование КСЛП для оплаты мероприятий при осуществлении первого этапа МР	0	0	0	0	3539	0	0	0	–	–

2025 год

Этапы и условия оказания медицинской помощи	План				Факт				Процент исполнения объемов	Процент исполнения финансового обеспечения
	число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)		число случаев госпитализации/ случаев лечения/ комплексных посещений		финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс. рублей)			
	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет	всего	в том числе детям от 0 до 17 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Третий этап в амбулаторных условиях	14989	4 844	171886,10	43672,10	13678	3895	172305,10	39990,20	91,3	100,2
в том числе – оказание медицинской помощи на дому (справочно):	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Третий этап в ДС	5122	1464	158693,20	57267,60	5133	1470	158764,30	57688,50	100,2	100,0
Второй этап в КС	9177	2240	624666,40	156335,70	9780	2360	613433,90	167243,00	106,6	98,2
Использование КСЛП для оплаты мероприятий при осуществлении первого этапа МР	0	0	0	0	3256	5	0	0	–	–

*) На территории Оренбургской области.

За 2023–2025 годы увеличились плановые объемы при оказании медицинской помощи по МР в рамках территориальной программы ОМС на втором этапе МР в КС и на третьем этапе МР в ДС и в амбулаторных условиях, в том числе детям, соответственно увеличилось количество выполненных случаев госпитализации и комплексных посещений в ОМР и исполнение финансового обеспечения.

Также за 2023–2025 годы увеличилось число выставленных КСЛП на первом этапе МР в отделениях ранней МР.

1.5. Анализ динамики показателей временной нетрудоспособности в Оренбургской области

В таблице 14 представлены сведения о числе дней и случаев временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения за 2016–2025 годы.

Таблица 14

Сведения о числе дней временной нетрудоспособности по причинам временной нетрудоспособности взрослого населения за 2016–2025 годы

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ	2016 год		2017 год		2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
		число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности	число дней временной нетрудоспособности	число случаев временной нетрудоспособности
Злокачественные новообразования	C00–C97	125972	2324	126048	2582	109524	2321	85971	2077	115484	2873	163854	6299	147722	4903	72296	2397	99023	2288	138323	2705
Болезни нервной системы	G00 – G99	63315	3844	61916	3856	58511	3732	50893	3158	42458	2526	57767	4248	64055	4317	48899	3849	48560	3465	52348	3699
Ишемические болезни сердца	I20 – I25	93665	2800	83467	2625	71784	2320	59217	1866	62088	1426	74972	2959	100463	3422	46516	2242	55510	1668	58796	1471
Цереброваскулярные болезни	I60 – I69	98384	3881	97491	3677	92408	3769	77179	3209	62168	2177	91285	4568	115660	5667	62608	4263	81145	4048	92785	4365
Пневмонии	J12 – J18	42287	2478	39775	2244	30960	1891	36812	2111	230959	12173	149834	8651	35127	2209	36190	2655	107274	6362	56351	3185
Болезни костно-мышечной и соединительной ткани	M00 – M99	565014	36916	607132	37037	621722	36751	568473	34941	542670	31442	919356	58955	1057908	69035	981887	67230	966305	65923	1089716	71281
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 – T99	709399	28546	655575	26911	577924	23730	540607	21741	535392	17908	673710	28093	804439	31511	778613	29965	564453	23710	594453	23849
COVID-19	U07.1, U07.2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	634209	40554	312077	29306	43212	4610	12209	1251	4864	478
Уход за больным		557515	67310	549359	65649	543395	66191	547281	66485	408415	50723	614008	74879	687327	89346	650298	79423	652932	75385	653315	79001

В сравнении с 2016 годом к 2025 году отмечается рост числа случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности в следующих классах: «пневмонии» – на 28,5 процента (с 2478 случаев до 3185 случаев), но снижение по сравнению с 2024 годом (на 3177 случаев), «болезни КМС» – на 93,0 процента (с 36916 случаев до 71281 случая), «цереброваскулярные болезни» – на 12,4 процента (с 3881 случая до 4365 случаев), «злокачественные новообразования» – на 16,3 процента (с 2324 случаев до 2705 случаев), «уход за больным» – на 17,3 процента (с 67310 случаев до 79001 случая).

Снижение числа случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности за 10 лет отмечается в классах: «болезни нервной системы» – на 3,7 процента (с 3844 случаев до 3699 случаев), «ишемическая болезнь сердца» – на 47,4 процента (с 2800 случаев до 1471 случая), «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» – на 16,4 процента (с 28546 случаев до 23849 случаев).

За период с 2016 года по 2025 год наблюдается увеличение средней длительности временной нетрудоспособности в классе «ишемическая болезнь сердца» – на 6,5 дня; снижение средней длительности временной нетрудоспособности в следующих классах: «злокачественные новообразования» – на 3 дня, «цереброваскулярные болезни» – на 4,1 дня, «болезни нервной системы» – на 2,3 дня.

Средняя длительность временной нетрудоспособности в 2025 году составила: «злокачественные новообразования» – 51 день, «болезни нервной системы» – 14,1 дня, «ишемическая болезнь сердца» – 39,9 дня, «цереброваскулярные болезни» – 21,2 дня, «болезни КМС» – 15,2 дня, «пневмонии» – 17,6 дня, «травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» – 24,9 дня, «уход за больным» – 8,2 дня, из них по уходу за взрослым – 6,2 дня.

1.6. Текущее состояние ресурсной базы реабилитационной службы Оренбургской области (за исключением наркологии и психиатрии)

Перечень МО, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, оказывающих медицинскую помощь по МР в рамках ОМС:

государственные МО:

1. ГАУЗ «ОЦМР».
2. ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга.
3. ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова».
4. ГАУЗ «ООКБ № 2».
5. ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга.
6. ГАУЗ «ООКЦХТ».
7. ГБУЗ «ООКПГВВ».
8. ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко».
9. ГАУЗ «ДГБ» города Орска.
10. ГАУЗ «ГБ» города Орска.

Частные организации:

1. АО «Санаторий «Строитель».

2. АО «Санаторий «Дубовая роша».
3. ООО «Санаторий «Южный Урал».
4. АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный».

Анализ деятельности реабилитационной службы Оренбургской области для взрослого населения

В Оренбургской области функционирует трехэтапная система МР для взрослого населения.

Первый этап МР осуществляется в МО, имеющих РСЦ и ПСО для больных с ОНМК, центрах чрескожного коронарного вмешательства, областных травматологических центрах, онкологических диспансерах.

Лицензию на проведение МР в стационарных условиях на первом этапе имеют: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», на базе которого функционируют РСЦ и отделение травматологии и ортопедии; ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГБУЗ «Городская больница» города Кувандыка, ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка и ГБУЗ «Городская больница» города Кувандыка, на базе которых функционируют ПСО; ГАУЗ «ООКБ № 2», на базе которого функционирует областной пульмонологический центр; ГАУЗ «ООКЦХТ» (травматологический центр); ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД» (онкологические центры).

Лицензию на первый этап МР не имеют 4 МО, на базе которых функционируют ПСО для больных с ОНМК: ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», ГАУЗ «Октябрьская районная больница», ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана.

Отделения ранней МР организованы в 8 МО, имеющих лицензию на первый этап МР: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД».

К 2030 году планируется лицензирование первого этапа МР во всех МО, имеющих ПСО (4 МО): ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», ГАУЗ «Октябрьская районная больница», ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана.

Второй этап МР осуществляется в стационарных ОМР в государственных МО: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ГБ» города Орска, а также в рамках ОМС в частной организации – АО «Санаторий «Строитель».

В Оренбургской области на второй этап МР направляются пациенты следующих профилей:

с патологией ЦНС (после острого нарушения мозгового и спинального кровообращения, после нейрохирургических операций, после черепно-мозговой и спинномозговой травм, с другими тяжелыми органическими повреждениями головного мозга, после перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний ЦНС, после ботулинотерапии);

с патологией ОДА и ПНС (после травмы опорно-двигательной системы, после операции на опорно-двигательной системе, с заболеваниями/травмами ПНС, с заболеваниями ОДА);

с кардиологическими заболеваниями (после перенесенного ОИМ, после операций на сердце и крупных сосудах);

с онкологическими заболеваниями (после операций по поводу онкологических заболеваний, после курсов химиотерапии и (или) лучевой терапии);

другими соматическими заболеваниями (заболевания органов дыхания, заболевания костно-мышечной системы, системные заболевания соединительной ткани).

Третий этап МР осуществляется в условиях ДС и амбулаторных ОМР.

На третий этап МР направляются пациенты с патологией ЦНС, с патологией ОДА и ПНС, кардиологическими, онкологическими и другими соматическими заболеваниями.

Койки ДС МР развернуты на базе 5 государственных МО:

ГАУЗ «ОЦМР» (г. Оренбург, г. Соль-Илецк);

ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» (г. Оренбург);

ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга;

ГАУЗ «ООКБ № 2» (г. Оренбург);

ГБУЗ «ООКПГВВ» (г. Оренбург).

Также койки ДС МР имеются в 3 частных организациях:

АО «Санаторий «Строитель» (г. Оренбург);

ООО «Санаторий «Южный Урал» (г. Орск);

АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный» (г. Оренбург).

С целью увеличения доступности третьего этапа МР к 2030 году планируется организация ДС МР на востоке Оренбургской области – в ГАУЗ «ГБ» города Орска и на западе Оренбургской области – в ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук).

Амбулаторная МР для взрослых организована на базе государственных МО:

ГАУЗ «ОЦМР» (г. Оренбург);

ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга;

ГАУЗ «ООКБ № 2» (г. Оренбург);

ГАУЗ «ДГБ» города Орска;

ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук);

в частной организации ООО «Санаторий «Южный Урал» (г. Орск).

В целях улучшения доступности медицинской помощи по амбулаторной МР до 2030 года планируется организация амбулаторной реабилитации в МО муниципальных образований Оренбургской области: ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», ГБУЗ «Абдулинская межрайонная больница», ГБУЗ «Восточная территориальная межрайонная больница».

Анализ деятельности реабилитационной службы Оренбургской области для детского населения

Медицинская помощь по профилю «МР» детскому населению осуществляется в следующих организациях здравоохранения:

1. ГАУЗ «ДГБ» города Орска.
2. ООО «Санаторий «Южный Урал».
3. ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга.
4. ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук) (отделение восстановительного лечения для детей).
5. ГАУЗ «ОЦМР».
6. АО «Санаторий «Дубовая роща».

Согласно приказу МЗРФ № 878н МР детей осуществляется в три этапа:

I этап – в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в отделениях реанимации и интенсивной терапии МО по профилю основного заболевания при наличии реабилитационного потенциала и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации, при V, IV уровнях курации. На данном этапе реабилитация проводится в реанимационных отделениях, отделениях интенсивной терапии следующих МО:

ГАУЗ «ДГБ» г. Орска;

ГАУЗ «ООКЦХТ» (проводятся реабилитационные мероприятия детям подросткового возраста с различными спинномозговыми травмами).

II этап реабилитации (детские реабилитационные отделения (койки) осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях МО (реабилитационные центры, отделения реабилитации) при IV, III уровнях курации.

III этап реабилитации (детские реабилитационные отделения (койки) осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации в условиях ДС и/или в амбулаторных условиях в МО, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения.

Организации, оказывающие реабилитационную помощь в амбулаторных условиях: ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» (г. Бузулук) – отделение восстановительного лечения для детей, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ООО «Санаторий «Южный Урал», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОЦМР».

Таким образом, в ОМР для детей имеются 276 коек: 163 койки КС и 113 коек ДС, из них 154 коек – для пациентов с патологией ЦНС, 40 – для пациентов с опорно-двигательной патологией и 82 – с прочими соматическими заболеваниями.

В 2026 году четко распределены объемы финансирования на МР с целью эффективного использования выделенного коечного фонда.

Анализ количества реабилитационных коек

Общее количество реабилитационных коек для взрослых пациентов – 456. Из них для пациентов с патологией ЦНС – 171, для пациентов с патологией ПНС и ОДА – 158, для пациентов с прочими соматическими заболеваниями – 127.

С 2022 года увеличено количество коек для пациентов с заболеваниями ЦНС с целью формирования полноценных отделений на базе двух ПСО (г. Оренбург, г. Бузулук) и для осуществления прямого перевода большего процента наиболее тяжелых пациентов на второй этап МР в свою МО. Также увеличено количество коек по ЦНС в ГАУЗ «ОЦМР» для осуществления прямого перевода большего процента пациентов из ПСО, где отсутствует второй этап МР. В октябре 2024 года на базе ГАУЗ «ГБ» города Орска было развернуто ОМР для пациентов с патологией ЦНС, в результате чего на востоке Оренбургской области также появилась возможность прямого перевода пациентов, перенесших инсульт, на второй этап МР.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками взрослого населения на 10 тыс. населения в 2025 году увеличился:

2022 год (440 реабилитационных коек) – 2,9 койки на 10 тыс. населения;
2023 год (440 реабилитационных коек) – 2,9 койки на 10 тыс. населения;
2024 год (430 реабилитационных коек) – 3,0 койки на 10 тыс. населения;
2025 год (446 реабилитационных коек) – 3,1 койки на 10 тыс. населения.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками взрослых в Оренбургской области увеличился с 2,9 койки в 2022 году до 3,1 койки в 2025 году за счет увеличения числа реабилитационных коек для пациентов с патологией ЦНС.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками на 10 тыс. населения (дети) (дневной и круглосуточный стационары):

2022 год (245 коек) – 5,2 на 10 тыс. населения;
2023 год (270 коек) – 5,8 на 10 тыс. населения;
2024 год (270 коек) – 5,9 на 10 тыс. населения;
2025 год (276 коек) – 8,0 на 10 тыс. населения.

Показатель обеспеченности реабилитационными койками на 10 тыс. населения увеличился за счет незначительного увеличения коечного фонда по сравнению с 2024 годом (на 6 коек) и преимущественно – за счет уменьшения детского населения в Оренбургской области.

Анализ распределения коечного фонда по зонам Оренбургской области показывает, что основное количество коек сконцентрировано в центральной зоне. В западной и восточной зонах развернуты койки для реабилитации пациентов с патологией ЦНС.

Общее количество реабилитационных коек КС является достаточным, в том числе для детей.

Отмечается рост показателя занятости реабилитационной койки с 284 в 2022 году до 304 в 2025 году, в том числе для взрослого населения с 253 в 2022 году до 331 в 2025 году.

Выделенные объемы по детской реабилитации полностью выполнены в 2025 году. В III квартале 2025 года объемы были скорректированы и добавлены из объемов, выделенных на реабилитацию взрослого населения.

Анализ порядка маршрутизации взрослых пациентов, нуждающихся в МР

Реабилитационное лечение на первом этапе МР осуществляется пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», начиная с периода их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при направлении на второй и третий этапы МР применяется ШРМ (приложение № 2 к приказу МЗРФ № 788н).

МР на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача МО, осуществляющей МР на первом этапе, или по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, являющегося лечащим врачом пациента.

На второй этап МР направляются пациенты, завершившие лечение по поводу заболевания или травмы в остром, раннем восстановительном периодах, периоде остаточных явлений и имеющие значения ШРМ 4–5–6 баллов. На второй этап МР могут направляться пациенты с оценкой по ШРМ 3 балла, проживающие в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от МО (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий.

Реабилитационное лечение на втором этапе МР осуществляется преимущественно прямым переводом из специализированного отделения по профилю заболевания в стационар, осуществляющий МР, по направлению лечащего врача стационара, которое действительно в течение 14 дней после выписки. В более поздние сроки направление выдает врач поликлиники, к которой прикреплен пациент.

По окончании реабилитационного лечения на втором этапе МР МДРК принимает решение о маршрутизации на следующий этап МР, в том числе о наличии показаний к повторному курсу МР в стационарных условиях.

На повторный курс МР на втором этапе могут быть направлены пациенты, в отношении которых проведены мероприятия по МР на втором этапе, имеющие значения ШРМ 3–6 баллов, при нереализованном реабилитационном потенциале.

Пациенты с нарушением функции ЦНС, в отношении которых проведены мероприятия по МР на втором этапе, имеющие значения по ШРМ 4–6 баллов и не изменившие своего состояния после проведения мероприятий по МР впервые, могут быть повторно направлены на второй этап МР после

проведения консультации с главным внештатным специалистом по МР (в том числе посредством ТМК).

На третий этап МР направляются пациенты, завершившие лечение по поводу острого заболевания (состояния) или обострения хронического заболевания, а также пациенты, в отношении которых проведены мероприятия по МР на первом и (или) втором этапах с оценкой по ШРМ 2–3 балла.

Запись пациента на курс МР на третьем этапе осуществляется в системе ГИСЗ после формирования направления.

Направление и отбор пациентов, перенесших инсульты и инфаркты, для перевода на второй этап МР осуществляются на ВКС с участием главных внештатных специалистов.

Для отбора пациентов на второй и третий этапы МР в регионе широко используются ТМК между МО Оренбургской области. В ГИСЗ создан центр удаленных консультаций (далее – ЦУК) по реабилитации. ЦУК функционирует на базе «якорной» МО – ГАУЗ «ОЦМР».

Маршрутизация детей, нуждающихся в реабилитационном лечении

Лечащий врач МО, в которой ребенку оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь или первичная медико-санитарная медицинская помощь, в том числе диспансерное наблюдение, после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению МР принимает решение о направлении ребенка на МР и сроках ее проведения, о выборе этапа МР и группы МО, оказывающей МР, в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания.

Врачебные комиссии осуществляют отбор и направление на МР (второй этап) пациентов детского возраста в МО и санаторные учреждения иных форм собственности.

Центральная часть Оренбургской области (город Оренбург, Саракташский, Сакмарский муниципальные районы Оренбургской области).

В АО «Санаторий «Дубовая роща» направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 3, 4, 5 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение ЦНС, задержка речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии развития головного мозга и другие);

заболеваниями кожи и подкожной клетчатки (ихтиоз, послеожоговые контрактуры, аллергодерматозы и другие);

заболеваниями органов дыхания (после пневмоний, бронхиальная астма, постковидные состояния);

заболеваниями сердечно-сосудистой системы и заболеваниями соединительной ткани (врожденные пороки сердца, малые аномалии сердца и другие);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после травм и ожогов);

заболеваниями костно-мышечной системы;

заболеваниями крови, новообразованиями;

заболеваниями органов мочевыделительной системы (мочевой пузырь, почки).

В ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга в отделение реабилитации направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствие перинатальной патологии ЦНС);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматической патологией (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидных состояний).

В ГАУЗ «ОЦМР» (г. Соль-Илецк) направляются дети с:

заболеваниями ЦНС с ШРМ 2, 3, 4 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствие перинатальной патологии ЦНС);

заболеваниями опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматической патологией (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидные состояния).

Дети до года получают реабилитационное лечение в поликлиниках по месту жительства после осмотра врача-педиатра, врача-невролога, врача ЛФК, врача-физиотерапевта (массаж, физиотерапия).

Западная часть Оренбургской области (г. Бугуруслан, г. Бузулук, Абдулинский муниципальный округ, Сорочинский муниципальный округ, муниципальные районы: Пономаревский, Асекеевский, Бугурусланский, Бузулукский, Грачевский, Красногвардейский, Курманаевский, Матвеевский, Первомайский, Северный, Ташлинский, Тоцкий).

Пациент, нуждающийся в реабилитационном лечении, осматривается педиатром, неврологом в детской поликлинике по месту проживания и направляется в:

ООО «Санаторий «Южный Урал»;

АО «Санаторий «Дубовая роща»;

ГАУЗ «ОЦМР».

Показания к реабилитации:

заболевания ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствия перинатальной патологии ЦНС);

заболевания опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматическая патология (бронхиальная астма, пневмонии, в том числе постковидные состояния).

Восточная часть Оренбургской области (Кувандыкский муниципальный округ, Гайский муниципальный округ, Ясненский муниципальный округ, г. Медногорск, г. Новотроицк, г. Орск, муниципальные районы: Адамовский, Домбаровский, Кваркенский, Новоорский, Светлинский).

Пациент, нуждающийся в реабилитационном лечении, осматривается педиатром, неврологом в детской поликлинике по месту проживания, направляется в:

ГАУЗ «ДГБ» города Орска;

ООО «Санаторий «Южный Урал»;

АО «Санаторий «Дубовая роща»;

ГАУЗ «ОЦМР».

Показания к реабилитации:

заболевания ЦНС с ШРМ 2, 3 уровней (детский церебральный паралич, раннее органическое поражение головного мозга, задержка речевого развития, нарушение развития речи, задержка психо-речевого развития, нейропатии, врожденные аномалии головного мозга, последствие перинатальной патологии ЦНС);

заболевания опорно-двигательной системы (сколиозы, плоскостопие, состояния после переломов позвоночника);

соматическая патология (бронхиальная астма, после перенесенных пневмоний, в том числе постковидные состояния).

Анализ распределения случаев осуществления МР между МО различных форм собственности

В таблице 15 представлено распределение случаев оказания медицинской помощи по МР на втором и третьем этапах между МО различных форм собственности.

Таблица 15

Распределение случаев оказания медицинской помощи по МР на втором и третьем этапах между МО различных форм собственности (фактическое количество случаев)

Наименование показателя	2023 год			2024 год			2025 год		
	региональные МО	федеральные МО	частные МО	региональные МО	федеральные МО	частные МО	региональные МО	федеральные МО	частные МО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2 этап МР – всего, из них:	8 704	–	1 143	7 753	–	1 145	8 285	–	1 495
взрослые	7 717	–	0	6 926	–	0	7 290	–	130
дети	987	–	1 143	827	–	1 145	995	–	1 365

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3 этап МР, ДС – всего, из них:	4 355	–	580	4254	–	545	4 422	–	711
взрослые	3 067	–	545	3 036	–	450	3 090	–	573
дети	1 288	–	35	1 218	–	95	1 332	–	138
3 этап МР, амбула- торное отделение – всего, из них:	11 803	–	504	12665	–	537	12 875	–	803
взрослые	8 321	–	504	8 568	–	473	8 981	–	802
дети	3 482	–	0	4 097	–	64	3 894	–	1

Медицинская помощь по МР в основном осуществляется в региональных МО, роль частных МО незначительная. Федеральные реабилитационные МО в регионе отсутствуют.

С учетом развития реабилитационной службы в регионе, запланированного открытия ОМР в региональных государственных МО, доля частных организаций в оказании медицинской помощи по МР будет снижаться.

Анализ наличия механизмов обеспечения преемственности медицинской помощи по МР на различных этапах, оценка ее эффективности

Мониторинг соблюдения маршрутизации взрослых пациентов осуществляется главным внештатным специалистом по МР МЗОО по данным отчетов, представленных МО. Мониторинг в режиме реального времени с использованием компьютерных программ не осуществляется. Преемственность медицинской помощи по МР взрослого населения осуществляется посредством ВКС с участием главного внештатного специалиста по МР МЗОО, что позволяет осуществлять правильный отбор пациентов, а также принимать решения в сложных ситуациях по маршрутизации пациентов при направлении с первого на второй и третий этапы МР. Также осуществляется консультация главным внештатным специалистом по МР или врача ФРМ «якорной» МО по вопросам преемственности посредством ТМК.

Мониторинг соблюдения маршрутизации детей осуществляется главным детским внештатным специалистом МЗОО по МР по данным отчетов, представленных МО. Мониторинг в режиме реального времени с использованием компьютерных программ не осуществляется.

Имеется четкая преемственность между первым и вторым этапами МР, при необходимости дети с первого этапа МР направляются по согласованию с главным внештатным специалистом по МР и после его консультации (очно) в АО «Санаторий «Дубовая роща».

Имеется регистр детей с неврологическими заболеваниями в разрезе МО, которые являются основным контингентом для проведения МР на втором этапе.

С января 2024 года на базе ГАУЗ «ОДКБ» начал функционировать кабинет катамнеза (проводится амбулаторный прием детей до 3 лет), где определяются медицинские показания для проведения МР с последующей госпитализацией детей на второй этап МР. Планируется открыть отделение катамнеза – прием и реабилитационное лечение детей будут осуществляться в условиях ДС.

Состояния информационно-технической инфраструктуры для обеспечения работы службы МР

Врачи, специалисты с высшим медицинским и немедицинским образованием ОМР имеют автоматизированные рабочие места с доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Не во всех МО рабочие места медицинских сестер по МР оснащены автоматизированными рабочими местами.

Во всех МО функционирует единая ГИСЗ. В ГИСЗ функционирует модуль по МР, который включает в себя классификатор МКФ, единые электронные формы медицинской документации по МР.

ТМК между МО Оренбургской области по вопросам МР проводятся в ГИСЗ через ЦУК по реабилитации. ЦУК функционирует на базе «якорной» МО – ГАУЗ «ОЦМР». ТМК применяются как по вопросам тактики ведения пациентов, так и по вопросам маршрутизации.

Анализ использования инфраструктуры федеральных МО, в том числе НМИЦ, в части оказания медицинской помощи по МР, участия их в схеме маршрутизации пациентов

При организации оказания медицинской помощи по МР взрослому населению взаимодействие с НМИЦ осуществляется посредством проведения ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ в соответствии с ежегодным планом ТМК (не менее 20 ТМК с НМИЦ). НМИЦ включены в имеющуюся схему маршрутизации. По итогам ТМК при необходимости пациенты направляются в федеральные МО. В 2025 году проведено 43 ТМК, из них 37 ТМК – с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ, 6 ТМК – с ФГБУ «НМИЦ РК» МЗРФ. План по количеству проведенных ТМК с НМИЦ в 2025 году выполнен.

В детской службе также взаимодействие с НМИЦ осуществляется посредством проведения ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ в соответствии с ежегодным планом ТМК (не менее 10 ТМК с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» МЗРФ).

Направление на второй этап МР в МО четвертой группы – ФЦ МР для детей и федеральные МО, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, осуществляется по решению врачебных комиссий МО, направляющих детей на лечение или МР за пределы Оренбургской области для оказания специализированной и ВМП согласно перечню федеральных МО, участвующих в оказании данного вида помощи согласно выделенным квотам.

В 2024–2025 годах на реабилитацию было направлено:
 в ФГБУ «Российский реабилитационный центр Детство МЗРФ» – 20 детей;
 в ФГБУ Центр реабилитации (для детей с нарушением слуха) МЗРФ – 55 детей.

Главным внештатным специалистом МЗОО по МР детей активно проводится работа с реабилитационным центром «Три сестры» (город Москва).

В 2021 году на базе данного реабилитационного центра сотрудники ОМР АО «Санаторий «Дубовая роща» прошли стажировку на рабочем месте «Прореабилитация».

1.7. Анализ деятельности МО, оказывающих медицинскую помощь по МР на территории Оренбургской области

Сведения о структурных подразделениях МО региональной и частной форм собственности, оказывающих медицинскую помощь по МР в рамках ОМС, представлены в таблицах 16–16.13.

Перечень характеристик МО, осуществляющей МР в рамках ОМС

Таблица 16

ГАУЗ «ОЦМР»

1.	Полное наименование МО	ГАУЗ «ОЦМР»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00362064 от 10.05.2018: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	да
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2022
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	87
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом	нет

	этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	–
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	–
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС (ОМР № 1)
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	70
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	92
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,01
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	88
10.5.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ПНС и КМС (ОМР № 2)
10.6.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 01.01.2026)	26
10.7.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	92,7
10.8.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,01
10.9.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процентов)	86
10.10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР для пациентов с соматическими заболеваниями (ОМР № 3)
10.11.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	48
10.12.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	93,4
10.13.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,01
10.14.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	95

10.15.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ПНС и КМС (ОМР № 4)
10.16.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	96
10.17.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	83,9
10.18.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,01
10.19.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	80
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	ДС № 1 – 40 коек
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	95
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,0
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	99
11.5.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	ДС № 2 – 10 коек
11.6.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	96
11.7.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1
11.8.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	86
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	ОМР для детей с заболеваниями нервной системы*)
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	20 (10 – реабилитационные соматические для детей, 10 – для детей с заболеваниями ЦНС и органов чувств)
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	94
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	1
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	78
13.	Наличие амбулаторного ОМР	да
13.1.	Число посещений в смену	амбулаторное ОМР № 1 – 80 посещений в смену;

		амбулаторное ОМР № 2 – 32 посещения в смену
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	амбулаторное ОМР № 1 – 94,9; амбулаторное ОМР № 2 – 85
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	амбулаторное ОМР № 1 – 1,1; амбулаторное ОМР № 2 – 1,1
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	амбулаторное ОМР № 1 – 80; амбулаторное ОМР № 2 – 75

*) Мероприятие по увеличению коечного фонда запланировано после 2028 года.

Таблица 16.1

ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»

1.	Полное наименование МО	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00348067 от 02.12.2020: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2023, 2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	70
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	83
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,2
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	100
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС

10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	24 (реабилитационные для пациентов с заболеваниями ЦНС)
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	79
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,2
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (в процентах)	72
10.5.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР для пациентов с соматическими заболеваниями
10.6.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	15 (реабилитационные соматические)
10.7.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	75
10.8.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,0
10.9.	Коэффициент оснащенности отделения (в процентах)	36
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	7*)
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	62
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	0,3
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	72
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	–
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	–
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	–
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

*) Мероприятие по увеличению коечного фонда запланировано после 2028 года.

Таблица 16.2

Г АУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга

1.	Полное наименование МО	Г АУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00574375 от 12.02.2020: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	145,1
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2023, 2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	67
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	76
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,5
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	84
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	17
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	87
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,2
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	84
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	10

11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	71
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,0
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	49
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	отделение амбулаторной МР
13.1.	Число посещений в смену	45
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	93
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,1
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	51

Таблица 16.3

Г А У З «ДГБ» города Орска

1.	Полное наименование МО	Г А У З «ДГБ» города Орска
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00363034 от 13.11.2018: при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; при оказании первичной специализированной медицинской помощи в условиях ДС; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	43
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2024
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	70
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да

9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	ОМР для детей
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	70
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,1
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	–
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	–
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	да
13.1.	Число посещений в смену	60
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,1
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70

Таблица 16.4

ГБУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»

1.	Полное наименование МО	ГБУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00350784 от 14.01.2021: при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях ДС
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	104,7
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2022, 2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	56
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	100
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1,0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	50
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	15
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,0
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по	–

	состоянию на 31.12.2025)	
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	–
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	ОМР для детей с заболеваниями нервной системы
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	30 (для детей с заболеваниями нервной системы)
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	15
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	95
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	1,0
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	45
13.	Наличие амбулаторного ОМР	да
13.1.	Число посещений в смену	30
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,0
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	57

Таблица 16.5

ГАУЗ «ООКБ № 2»

1.	Полное наименование МО	ГАУЗ «ООКБ № 2»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00341902 от 18.05.2020: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	49,8
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2026
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	84

8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	–
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	–
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	7 (в 2 смены)
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	40
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	0,63
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	83
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	амбулаторное ОМР
13.1.	Число посещений в смену	60
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	83
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,3
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	83

Таблица 16.6

ГБУЗ «ООКЦХТ»

1.	Полное наименование МО	ГБУЗ «ООКЦХТ»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00332623 от 03.07.2019: при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	—
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	—
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	53
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	55
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	1.0
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	76
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ПНС и КМС
10.1.	Коечная мощность (профиль и число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	10
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	55
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1.0
10.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	30
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	—
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	—
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	—
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию	—

	на 31.12.2025)	
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	—
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	—
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	—
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	—
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	—
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	—
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—

Таблица 16.7

ГАУЗ «ГБ» города Орска

1.	Полное наименование МО	ГАУЗ «ГБ» города Орска
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00366776 от 05.03.2019: при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	3
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	32,8
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2025
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	90
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	отделение ранней МР
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	56
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	0,25
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	85
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	стационарное ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС

10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	15
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	33
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	0,25
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	90
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	–
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	–
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	–
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	–
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	–
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

Таблица 16.8

ГБУЗ «ООКПГВВ»

1.	Полное наименование МО	ГБУЗ «ООКПГВВ»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00347709 от 16.03.2020; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях ДС; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	2024
7.	Коэффициент оснащенности МО (процентов)	87
8.	Используются ли в МО залы и кабинеты для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	–
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	–
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	20
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,2
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	87
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	—
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	—
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	—
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—

Таблица 16.9

АО «Санаторий «Дубовая роща»

1.	Полное наименование МО	АО «Санаторий «Дубовая роща»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00299564 20.03.2019: при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	1
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	нет
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	—
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	78
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	—
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	—
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	—

10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	–
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	–
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	ОМР для детей с заболеваниями нервной системы
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	всего коек – 43: соматические – 4; неврологические – 31; травматология/ ортопедия – 8
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	нет
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	91
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	1,2
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	78
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	–
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	–
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	–
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

Таблица 16.10

ГАОУЗ «ДГКБ» города Оренбурга

1.	Полное наименование МО	ГАОУЗ «ДГКБ» города Оренбурга
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	ЛО41-01022-56/00553384 03.09.2019:

		при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек)	136,1 (дети)
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	–
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	88
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	ОМР для детей
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения (с учетом совместительства (процентов)	78
9.2.	Коэффициент совместительства отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения	1,36
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	78
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	нет
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	–
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	–

11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	–
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	ОМР для детей с заболеваниями нервной системы
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	30 коек МР, ОМР для детей с заболеваниями нервной системы
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	64 койки для детей с заболеваниями нервной системы, ОДА и соматической патологией
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	100 78
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	1,36 процента – внутреннее совместительство; 1,02 процента – внутреннее совместительство
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	96
13.	Наличие амбулаторного ОМР	да
13.1.	Количество посещений в смену	231
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	98,1
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР (процентов)	2,4
13.4.	Оснащенность медицинскими изделиями (процентов)	91,2

Таблица 16.11

АО «Санаторий «Строитель»

1.	Полное наименование МО	АО «Санаторий «Строитель»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00331132 от 23.04.2019: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях ДС;

		при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	–
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	100
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	нет
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	–
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	–
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	ОМР
10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	6
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	100
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	1,2
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	100
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	6
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,2

11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	100
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	–
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	–
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	–
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

Таблица 16.12

ООО «Санаторий «Южный Урал»

1.	Полное наименование МО	ООО «Санаторий «Южный Урал»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00355003 от 16.07.2020: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях ДС; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
3.	Группа МО (1, 2, 3)	2
4.	МО является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. человек) (при наличии)	–
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	–

7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	48
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	–
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	–
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет
10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	16
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	100
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,2
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	47
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	ОМР для детей с заболеваниями нервной системы
12.1.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	неврологические – 20; соматические – 15
12.2.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	ЦНС – 10; соматические – 15
12.3.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	100
12.4.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или))	50

	условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	
12.5.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	1,2
13.	Наличие амбулаторного ОМР	да
13.1.	Число посещений в смену	40
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	100
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	1,2
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	50

Таблица 16.13

АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный»

1.	Полное наименование медицинской организации	АО «Санаторий-профилакторий «Солнечный»
2.	Наличие лицензии на осуществление работ (услуг) по МР (номер и дата лицензии)	Л041-01022-56/00320893 от 09.04.2019: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях ДС
3.	Группа медицинской организации (1, 2, 3)	1
4.	Медицинская организация является «якорной» по профилю «МР» (да/нет)	нет
5.	Число прикрепленного населения (тыс. чел.) (при наличии)	—
6.	Год оснащения МО в рамках федерального проекта по оснащению медицинскими изделиями	—
7.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием структурных подразделений МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	70
8.	Использование в МО залов и кабинетов для осуществления МР несколькими ОМР (да/нет)	да
9.	Наименование структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь по МР на первом этапе (отделение ранней МР или детское реабилитационное отделение)	нет
9.1.	Укомплектованность кадрами отделения ранней МР или детского реабилитационного отделения с учетом совместительства (процентов)	—
9.2.	Коэффициент совместительства в отделении ранней МР или детском реабилитационном отделении	—
9.3.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	—
10.	Наименование стационарного ОМР (для взрослых)	нет

10.1.	Коечная мощность (число стационарных реабилитационных коек по состоянию на 31.12.2025)	–
10.2.	Укомплектованность кадрами стационарного ОМР (для взрослых), с учетом совместительства (процент)	–
10.3.	Коэффициент совместительства в стационарном ОМР (для взрослых)	–
10.4.	Коэффициент оснащенности медицинским оборудованием отделения (процент)	–
11.	Наличие ДС МР (для взрослых) (да/нет)	да
11.1.	Коечная мощность (число реабилитационных коек ДС по состоянию на 31.12.2025)	5
11.2.	Укомплектованность кадрами ДС МР (для взрослых) с учетом совместительства (процентов)	86
11.3.	Коэффициент совместительства в ДС МР (для взрослых)	1,2
11.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	70
12.	Наименование ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	нет
12.1.	Число и профиль круглосуточных коек (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.2.	Число реабилитационных коек ДС (по состоянию на 31.12.2025)	–
12.3.	Укомплектованность кадрами ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС) с учетом совместительства (процентов)	–
12.4.	Коэффициент совместительства в ОМР для детей (оказывающих МР в стационарных условиях и (или) условиях ДС)	–
12.5.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–
13.	Наличие амбулаторного ОМР	нет
13.1.	Число посещений в смену	–
13.2.	Укомплектованность кадрами амбулаторного ОМР с учетом совместительства (процентов)	–
13.3.	Коэффициент совместительства в амбулаторном ОМР	–
13.4.	Коэффициент оснащенности отделения (процентов)	–

Анализируя оснащенность МО медицинскими изделиями, можно сделать вывод о том, что она недостаточна в соответствии с требованиями приказа МЗРФ № 788н и приказа МЗРФ № 878н.

В таблице 17 представлен перечень приоритетных МО, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по МР в соответствии с порядками организации МР взрослых и детей, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями.

Таблица 17

Перечень МО, участвующих в дооснащении и (или) переоснащении медицинскими изделиями в период реализации федерального проекта (2026–2030 годы) за счет субсидии из федерального бюджета бюджету Оренбургской области на оснащение медицинскими изделиями МО, осуществляющих МР

№ п/п	Наименование МО, участвующей в дооснащении (или) переоснащении	Полное наименование реабилитационного отделения, которое планируется к дооснащению и (или) переоснащению	Категория пациентов (взрослые/дети)	Год дооснащения и (или) переоснащения	Коэффициент оснащенности ОМР (процентов)		Коэффициент оснащенности МО (процентов)	
					до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО	до момента оснащения	по итогам поставки оборудования в МО
1.	ГАУЗ «ООКБ № 2»	амбулаторное ОМР	взрослые	2026	83	94	85	89
2.	ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга	амбулаторное ОМР	взрослые	2026	51	65	67	77
3.	ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»	ОМР для пациентов с соматическими заболеваниями	взрослые	2026	36	65	70	79
4.	ГАУЗ «ДГБ» города Орска	стационарное отделение	дети	2027	36	60	72	80
5.	ГАУЗ «ООКЦХТ»	стационарное отделение для пациентов с патологией ПНС и КМС	взрослые	2027	30	75	53	76
6.	ГАУЗ «ОДКБ»	стационарное отделение*)	дети	2028	—	—	—	—
7.	ГБУЗ «ООКПГВВ»	стационарное отделение для пациентов с заболеваниями КМС и ПНС	взрослые	2028	—	—	—	—
8.	ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»	амбулаторное ОМР**)	взрослые	2029	—	—	—	—
9.	ГБУЗ «Городская больница» г. Бугуруслана	амбулаторное ОМР***)	взрослые	2029	—	—	—	—
10.	ГАУЗ «ГБ» города Орска	стационарное отделение для пациентов с заболеваниями КМС и ПНС****)	взрослые	2030	—	—	—	—
11.	ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»	амбулаторное ОМР*****)	взрослые	2030	—	—	—	—

*) Запланировано получение лицензии ГАУЗ «ОДКБ» на стационарную МР в 2027 году.

***) Запланировано получение лицензии ГБУЗ «Новосергиевская районная больница» на амбулаторную МР в 2028 году.

****) Запланировано получение лицензии ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана на амбулаторную МР в 2028 году.

*****) Запланирована организация отделения в 2029 году.

*****) Запланировано получение лицензии ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница» на амбулаторную МР в 2029 году.

1.8. Анализ кадрового обеспечения реабилитационной службы Оренбургской области

В таблице 18 приведены сведения о кадровом обеспечении МО, участвующих в оказании медицинской помощи по МР, за 2025 год.

Сведения о кадровом обеспечении МО, участвующих в оказании медицинской помощи
по МР (за 2025 год)

Наименование должности (специальности)	№ стро- ки	Число должностей в целом по организации (единиц)		из них				Число физических лиц основных работников на занятых должностях (человек)	из них		В целом по организации	
				в подразделениях, оказывающих меди- цинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих меди- цинскую помощь в стационарных условиях			в подразде- лениях, оказываю- щих меди- цинскую помощь в амбулатор- ных усло- виях	в подразде- лениях, оказываю- щих меди- цинскую помощь в стационар- ных усло- виях	укомплекто- ванность штатных должностей занятыми должностями (процентов)	коэффициент совмести- тельства
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи, осуществляющие МР:	1											
по мануальной терапии	1.1	4,5	2,75	2,25	1,75	2,25	1,0	2	1	1	61,1	1,4
по лечебной физкультуре	1.2	16,75	13,25	8,0	6,75	8,75	6,5	11	6	5	79,1	1,2
по МР	1.3	4,0	3,75	2,0	2,0	2,0	1,75	3	2	1	93,8	1,2
психотерапевты	1.4	53,5	45,25	24,5	22,25	29,0	23,0	38	21	17	84,6	1,2
рефлекс-отерапевты	1.5	6,5	6,5	5,0	5,0	1,5	1,5	5	4	1	100	1,3
врачи-физиотерапевты	1.6	56,0	49,25	40,75	36,5	14,75	12,25	42	31	11	87,9	1,2
физической и реабилита- ционной медицины	1.7	72,5	63,25	22,25	20,5	50,25	42,75	58	15	40	87,2	1,1
Специалисты с высшим немедицинским образо- ванием, осуществляющие МР:	2											
инструкторы-методисты по ЛФК	2.1	19,75	15,75	12,5	12,5	7,25	3,25	13	11	2	79,4	1,4
медицинские логопеды:	2.2	22,25	15,0	4,75	3,5	17,5	11,5	12	3	9	67,4	1,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
из них медицинские логопеды, входящие в штат ОМР	2.2.1	17,0	12,5			17,0	12,5	12		12	73,6	1,0
медицинские психологи:	2.3	149,25	127,25	88,0	75,75	61,25	51,5	119	62	57	85,3	1,1
из них медицинские психологи, входящие в штат ОМР	2.3.1	13,75	8,5			13,75	8,5	9	9		61,8	1,0
нейропсихологи	2.4											
специалисты по физической реабилитации (кинезиотерапевты)	2.5	0,25		0,25								
специалисты по эргореабилитации (эргоспециалисты)	2.6	0,25		0,25								
Средний медицинский персонал, осуществляющий МР:	3											
инструкторы по лечебной физкультуре	3.1	64,25	58,0	30,0	28,5	34,25	29,5	52	27	25	90,3	1,1
медицинские сестры по массажу	3.2	166,75	157,75	126,5	122,0	40,25	35,75	159	128	31	94,6	1,0
медицинские сестры по реабилитации	3.3	91,25	85,0	29,0	27,0	62,25	58,0	75	27	48	93,2	1,1
медицинские сестры по физиотерапии	3.4	320,0	308,25	257,0	249,75	63,0	58,5	316	257	59	96,3	1,0

В 2025 году, по данным ФРМР, общая укомплектованность кадрами в МО, осуществляющих МР, составила 93,2 процента.

При этом укомплектованность врачами составила 84,8 процента, специалистами с высшим немедицинским образованием – 77,5 процента, укомплектованность средним медицинским персоналом – 93,6 процента.

В 2025 году обеспеченность врачами физической и реабилитационной медицины составила 0,31 на 10 тыс. населения. При уровне коэффициента совместительства 1,1 уровень укомплектованности – 87,2 процента.

В 2025 году число врачей физической и реабилитационной медицины увеличилось на 12 человек в сравнении с 2024 годом.

В 2023–2025 годах профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» прошли 38 врачей, по специальности «Медицинская сестра по МР» – 160 медицинских сестер.

На 2026–2027 годы запланировано подготовить 12 врачей на базе ФБГУ ВО «ОрГМУ» МЗРФ по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», 47 медицинских сестер по специальности «Медицинская сестра по МР», 4 эргоспециалистов, 3 кинезиоспециалистов.

На 2026–2027 годы запланировано обучение по программам повышения квалификации 5 медицинских логопедов.

1.9. Региональные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи по профилю «МР» в Оренбургской области

Деятельность реабилитационной службы в Оренбургской области регламентируется следующими основными правовыми актами:

1. Постановление Правительства Оренбургской области от 14.01.2026 № 1-пп «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Оренбургской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

2. Распоряжения МЗОО:

от 02.10.2017 № 2114 «Об организации медицинской реабилитации новорожденным и детям раннего возраста», регламентирующее организацию и порядок направления на реабилитацию новорожденных, имеющих медицинские показания для реабилитации на первом и втором этапах реабилитации;

от 30.06.2022 № 1680 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетних на территории Оренбургской области» (регламентируется порядок отбора и направления на МР детей, утверждаются отчетные формы для медицинских организаций, обязательные требования к медицинской карте пациента);

от 04.12.2024 № 2554 «Об организации медицинской помощи с применение телемедицинских технологий пациентам, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях Оренбургской области»;

от 31.01.2025 № 167 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетним пациентам в амбулаторных условиях в Оренбургской области»;

от 31.01.2025 № 168 «Об организации первого этапа реабилитации детского населению Оренбургской области»;

от 07.03.2025 № 414 «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области от 31.01.2025 № 167»;

от 18.12.2025 № 2615 «О порядке организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» для взрослого населения в Оренбургской области».

1.10. Выводы

Выявлены следующие общие проблемы при оказании медицинской помощи по МР в Оренбургской области:

1. Ограниченная доступность медицинской помощи по МР для жителей территорий, отдаленных от города Оренбурга, что связано с территориальным распределением имеющихся ОМР: большинство из них сконцентрированы в городе Оренбурге.

2. Отсутствие системы мониторинга соблюдения маршрутизации пациентов, что отрицательно сказывается на своевременности перевода пациентов на второй этап МР и направления на третий этап МР.

3. Недостаточный процент направлений на третий этап МР пациентов, перенесших ОНМК и ОКС.

4. Недостаточная доля пациентов кардиологического и онкологического профилей в структуре пациентов на третьем этапе МР.

5. Недостаточная доля пациентов с оценкой по ШРМ 5–6 баллов в структуре госпитализируемых в круглосуточный стационар.

6. Недостаточное количество отделений ранней МР.

7. Недостаточное количество отделений амбулаторной реабилитации.

8. Недостаточный охват пациентов МР на третьем этапе на дому, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

9. Недостаточная укомплектованность кадрами по МР.

10. Недостаточное оснащение ОМР реабилитационным оборудованием.

Возможные пути решения выявленных проблем:

1. Развитие с учетом большой протяженности Оренбургской области с запада на восток реабилитационной службы на западе и востоке Оренбургской области для улучшения доступности медицинской помощи по МР, в том числе в амбулаторных условиях, для жителей данных территорий.

2. Создание центра компетенций по МР на базе «якорной» МО с целью проведения регулярного мониторинга потребности населения в проведении МР, результатов работы МО по МР и планирования объемов оказания медицинской помощи по МР, анализа эффективности маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи по МР.

3. Создание системы мониторинга пациентов при направлении на МР.

4. Организация первого этапа МР путем получения лицензии на МР в условиях КС во всех организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в соответствии с приказом МЗРФ № 788н и приказом МЗРФ № 878н. В первую очередь, во всех РСЦ и ПСО, в том числе – обучение специалистов.

5. Увеличение доступности медицинской помощи по профилю «МР» пациентам на третьем этапе МР за счет открытия дополнительных ОМР, более широкого использования телемедицинских технологий на третьем этапе МР.

6. Приведение в соответствие с необходимыми требованиями всех ОМР: дооснащение, совершенствование штатного расписания, обучение специалистов.

7. Разработка четкого плана мероприятий в региональной программе, направленных на решение имеющихся проблем.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Цель региональной программы: увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы МР, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций.

Показатели региональной программы и сроки его достижения представлены в таблице 19.

Таблица 19

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (2024 год)	Период (год)					
			2025	2026	2027	2028 (справочно)	2029 (справочно)	2030 (справочно)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Показатель паспорта регионального проекта								
1.1.	Увеличено число лиц, получивших медицинскую помощь по МР (процентов)	0	4,0	8,2	12,5	17,0	21,7	26,5
2. Дополнительные показатели								
2.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР в КС от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет средств ОМС в соответствующем году (процентов)	ЦНС	75	68	60	30	30	30
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	31	23	25	25	25	25
		соматика, в том числе после COVID-19	25	22	22	22	22	22

1	2	3		4	5	6	7	8	9
2.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по МР в ДС от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет средств ОМС в соответствующем году (процентов)	ЦНС	15	16	20	25	25	25	25
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	24	13	15	20	20	20	20
		соматика, в том числе после COVID-19	17	28	25	23	23	23	23
2.3.	Доля комплексных посещений по МР в амбулаторных условиях от числа комплексных посещений, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по МР за счет средств ОМС в соответствующем году (процентов)	ЦНС	10	16	20	45	45	45	45
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	45	64	60	55	55	55	55
		соматика, в том числе после COVID-19	58	50	53	55	55	55	55
2.4.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с нарушением жизнедеятельности пациента	1929432		2087636	2054996	2023296	1993296	1963975	1924649
2.5.	Число дней временной нетрудоспособности в связи с уходом за тяжелобольным пациентом	707		665	644	637	623	609	588
2.6.	Количество ОМР, соответствующих требованиям Порядка организации МР взрослых или детей*)	для взрослого населения	4	5	6	7	10	15	28
		для детей	1	1	2	3	4	5	6
2.7.	Доля ОМР, соответствующих по штатному расписанию требованиям Порядка организации МР взрослых или детей*), от общего числа ОМР (процентов)	для взрослого населения	40	60	70	85	90	95	100
		для детей	40	60	70	85	90	95	100
2.8.	Доля региональных МО, оснащенных современным медицинским оборудованием, от общего числа региональных МО, осуществляющих МР (процентов)	для взрослого населения	40	60	70	85	90	95	100
		для детей	30	60	70	85	90	95	100
2.9.	Доля ОМР, в которых процесс МР включен в медицинскую информационную систему, от общего числа ОМР (процентов)	для взрослого населения	100	50	60	75	90	95	100
		для детей	100	50	60	75	90	95	100
2.10.	Доля ОМР, в которых используются СЭМД по МР, от общего числа ОМР (процентов)	для взрослого населения	50	50	60	75	90	95	100
		для детей	50	50	60	75	90	95	100

1	2	3			4	5	6	7	8	9
2.11.	Доля пациентов, направленных в организации, осуществляющие паллиативную помощь (процентов)	1			25	23	20	17	16	15
2.12.	Доля пациентов, которым рекомендовано использование ТСР, от общего числа пациентов, нуждающихся в МР (процентов)	ЦНС	I этап	48	46	50	50	55	60	65
			II этап	80	86	90	90	90	90	90
			III этап	15	15	20	20	25	25	25
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	88	93	95	95	95	95	95
			II этап	45	55	60	60	60	60	60
			III этап	10	9	10	10	10	10	10
		соматика, в том числе после COVID-19	I этап	0,5	0,1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
			II этап	0,5	0,2	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
			III этап	0,5	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
2.13.	Доля пациентов, которым проведена реабилитация в ОМР МО от числа спротезированных пациентов в Оренбургской области (процентов)	ЦНС	I этап	2	2	2	2	2	2	2
			II этап	10	12	10	10	10	10	10
			III этап	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
		ОДА + ПНС, в том числе в связи с ампутациями	I этап	95	97	98	98	98	98	98
			II этап	12	11	15	20	25	30	35
			III этап	3	3	5	5	10	10	10
		соматика, в том числе после COVID-19	I этап	25	26	30	30	30	30	30
			II этап	10	11	15	15	15	15	15
			III этап	1	1	5	5	5	5	5
2.14.	Доля МО, разместивших сведения о возможностях получения МР на сайте МО, от всего количества МО, оказывающих медицинскую помощь по МР (процентов)	100			60	75	80	90	95	100

*) Порядок организации МР взрослых, утвержденный приказом МЗРФ № 788н, и Порядок организации МР детей, утвержденный приказом МЗРФ № 878н.

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

1. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи по МР для пациентов на всех этапах:

первый этап: организация МР в отделении реанимации и интенсивной те-

рапии, а также в специализированных отделениях круглосуточного стационара по профилю оказываемой медицинской помощи (неврология, нейрохирургия, кардиология, кардиохирургия, травматология и ортопедия, онкология, пульмонология и другие);

второй этап: совершенствование и развитие организации специализированной медицинской помощи по МР, в том числе высокотехнологичной, в стационарных условиях при нарушении функции ЦНС, при нарушении функции ОДА и ПНС, при соматических заболеваниях;

третий этап: совершенствование оказания медицинской помощи по МР в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях ДС;

совершенствование оказания медицинской помощи по МР с применением телемедицинских технологий;

организация оказания медицинской помощи по МР на дому.

2. Разработка мер по улучшению укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области:

профессиональная переподготовка врачей-специалистов, специалистов с иным высшим образованием и медицинских сестер для формирования МДРК;

организация непрерывного медицинского образования в процессе трудовой деятельности: планирование образовательных мероприятий и участия в научно-практических мероприятиях;

организация прохождения периодической аккредитации медицинскими работниками по специальности «МР».

3. Совершенствование технологического обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь по МР в Оренбургской области: рациональное использование медицинского оборудования (режим и условия эксплуатации), закупка и ремонт медицинского оборудования.

4. Организационно-методическое сопровождение деятельности реабилитационной службы Оренбургской области.

5. Совершенствование организации внутреннего контроля качества медицинской помощи по МР.

4. План мероприятий региональной программы

В таблице 20 представлен план мероприятий региональной программы.

Таблица 20

План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	начало		
1	2	3	4	5	6
1. Совершенствование оказания медицинской помощи по МР в стационарных условиях на первом этапе					
1.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь по МР на первом этапе	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	организованы отделения ранней МР в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – 1 для детей, включая ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2027 году – 1 для детей, включая ГАУЗ «ОДКБ»; 2028 году – 1 для пациентов неврологического профиля, включая ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, 1 для пациентов неврологического профиля, включая ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка
1.2.	Доля отделений ранней МР, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов отделения ранней МР в соответствии с Порядком организации МР взрослых, утвержденным приказом МЗРФ № 788н, и Порядком организации МР детей, утвержденным приказом МЗРФ № 878н (далее – Порядки организации МР взрослых и детей) в: 2025 году*) – 7 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ООД»; 2026 году – 7 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ООД», ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2027 году – 8 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ООД», ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2028 году – 9 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ООД», ГАУЗ «ДГБ» города Орска;

1	2	3	4	5	6
					2029 году – 9 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД», ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2030 году – 11 отделений, включая в: ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка
1.3.	Число МО, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по ранней МР, для оснащения (перееснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в рамках федерального проекта	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	оснащены отделения ранней МР медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей: в 2025 году^{*)} – 1 отделение и 13 единиц оборудования в ГАУЗ «ГБ» города Орска; в 2026 году – не запланировано; в 2027 году – не запланировано; в 2028 году – не запланировано
1.4.	Число случаев МР на раннем этапе – всего, в том числе:	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	общее число случаев МР на первом этапе МР составляет в: 2025 году^{*)} – 3521 (взрослые); 2026 году – 2860 (взрослые) и 35 (дети); 2027 году – 2860 (взрослые) и 1050 (дети); 2028 году – 2860 (взрослые) и 1130 (дети); 2029 году – 2860 (взрослые) и 1130 (дети); 2030 году – 2860 (взрослые) и 1130 (дети)
1.4.1.	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–5–6 баллов	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–5–6 баллов составляет в: 2025 году^{*)} – 46 процентов (взрослые) и 43 процента (дети); 2026 году – 45 процентов (взрослые) и 44 процента (дети); 2027 году – 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); 2028 году – 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); 2029 году – 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети); 2030 году – 45 процентов (взрослые) и 45 процентов (дети)
1.4.1.1.	Доля пациентов ШРМ 4–5–6, направленных на второй этап МР после завершения первого этапа.	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР;	доля пациентов, направленных на второй этап МР после завершения первого этапа МР составляет в: 2025 году^{*)} – 58 процентов (взрослые) и 10 процентов (дети); 2026 году – 58 процентов (взрослые) и 25 процентов (дети);

1	2	3	4	5	6
				главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	2027 году – 60 процентов (взрослые) и 27 процентов (дети); 2028 году – 65 процентов (взрослые) и 30 процентов (дети); 2029 году – 65 процентов (взрослые) и 30 процентов (дети); 2030 году – 65 процентов (взрослые) и 30 процентов (дети)
1.4.2.	Доля случаев лечения в ДС и/или комплексных посещений в амбулаторных ОМР пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла для взрослых, либо 2, 3 уровней курации для детей, направленных на третий этап МР после завершения первого этапа	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля случаев лечения в ДС и/или комплексных посещений в амбулаторных ОМР пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла для взрослых, либо 2, 3 уровней курации для детей, и направленных на третий этап МР после завершения первого этапа составляет в: 2025 году*) – 11 процентов (взрослые) и 1 процент (дети); 2026 году – 11 процентов (взрослые) и 6 процентов (дети); 2027 году – 12 процентов (взрослые) и 7 процентов (дети); 2028 году – 13 процентов (взрослые) и 7 процентов (дети); 2029 году – 13 процентов (взрослые) и 7 процентов (дети); 2030 году – 13 процентов (взрослые) и 7 процентов (дети)
1.4.3.	Доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–5–6 баллов, направленных на второй этап МР, минуя выписку домой после завершения первого этапа	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–5–6 баллов и направленных на второй этап МР, минуя выписку домой после завершения первого этапа составляет в: 2025 году*) – 30 процентов (взрослые) и 10 процентов (дети); 2026 году – 30 процентов (взрослые) и 10 процентов (дети); 2027 году – 31 процентов (взрослые) и 11 процентов (дети); 2028 году – 31 процентов (взрослые) и 11 процентов (дети); 2029 году – 31 процентов (взрослые) и 11 процентов (дети); 2030 году – 31 процентов (взрослые) и 11 процентов (дети)
1.5.	Доля случаев направления пациентов на оказание паллиативной медицинской помощи и гериатрической медицинской помощи после первого этапа МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число случаев направления пациентов на оказание паллиативной медицинской помощи и гериатрической медицинской помощи после первого этапа МР составляет в: 2025 году*) – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия); 2026 году – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия); 2027 году – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия); 2028 году – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия); 2029 году – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия); 2030 году – 0,4 процента (паллиатив) и 0,1 процента (гериатрия)
2. Совершенствование оказания медицинской помощи по МР в стационарных условиях на втором этапе					
2.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь по МР в стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2029	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО	открыты стационарные ОМР для взрослых, ОМР для детей в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – в ГАУЗ «ООКЦХТ», включая 15 коек отделения для пациентов с заболеваниями ПНС и КМС; в ГБУЗ «ООКПГВВ», включая 15 коек отделения для пациентов с заболеваниями ПНС и КМС; в

1	2	3	4	5	6
				Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	ГАУЗ «ДГБ» города Орска, включая 30 коек отделения для детей; 2027 году – не запланировано; 2028 году – в ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая 30 коек отделения для детей; 2029 году – в ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая 15 коек отделения для пациентов с заболеваниями ПНС и КМС
2.2.	Число МО, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по МР, для оснащения (переоснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в рамках федерального проекта	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	оснащены стационарные ОМР медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в: 2025 году*) – 23 единицы медицинских изделий в стационарное ОМР для пациентов с заболеваниями ЦНС на 15 коек в ГАУЗ «ГБ» города Орска; 2026 году – 10 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для пациентов с соматическими заболеваниями на 15 коек в ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова»; 2027 году – 26 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для пациентов с заболеваниями КМС и ПНС на 15 коек в ГАУЗ «ООКЦХТ»; 25 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для детей на 30 коек в ГАУЗ «ДГБ» города Орска; 2028 году – 15 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для пациентов с заболеваниями КМС и ПНС на 15 коек в ГАУЗ «ООКПГВВ», 35 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для детей на 30 коек в ГАУЗ «ОДКБ»; 2029 году – не запланировано; 2030 году – 15 единиц медицинских изделий в стационарное ОМР для пациентов с заболеваниями КМС и ПНС на 15 коек в ГАУЗ «ГБ» города Орска
2.3.	Доля стационарных ОМР, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов стационарные ОМР в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в: 2025 году*) – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС;

1	2	3	4	5	6
					2026 году – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС; 2027 году – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГБУЗ «ООКПГВВ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ООКЦХТ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС; ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОДКБ», включая отделения для детей; 2028 году – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГБУЗ «ООКПГВВ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ООКЦХТ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС; ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОДКБ», включая отделения для детей; 2029 году – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими

1	2	3	4	5	6
					заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГБУЗ «ООК-ПГВВ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ООКЦХТ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС; ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОДКБ», включая отделения для детей; 2030 году – в ГАУЗ «ОЦМР», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, соматическими заболеваниями, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГБУЗ «ООК-ПГВВ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ООКЦХТ», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции КМС и ПНС, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», включая ОМР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, ГАУЗ «ГБ» города Орска, включая О+МР для пациентов с нарушениями функции ЦНС, с нарушениями функции КМС и ПНС; ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОДКБ», включая отделения для детей
2.4.	Мероприятия, направленные на рациональное и эффективное использование коечного фонда в стационарных условиях для МР (указаны планируемые показатели изменения доли госпитализаций пациентов с оценкой состояния по ШРМ не менее 4 балла по годам действия региональной программы, уменьшение доли необоснованной госпитализации в стационарное ОМР)	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля случаев госпитализации пациентов, имеющих оценку по ШРМ 4–5–6 баллов, составляет в: 2025 году*) – 40 процентов; 2026 году – 40 процентов; 2027 году – 42 процента; 2028 году – 45 процентов; 2029 году – 45 процентов; 2030 году – 45 процентов
2.5.	Мероприятия по направлению пациентов на второй этап МР с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети) (указана доля пациентов, направленных на второй этап МР сразу после завершения первого этапа МР)	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля пациентов, направленных на второй этап МР после завершения первого этапа МР, составляет в: 2025 году*) – 38 процентов; 2026 году – 39 процентов; 2027 году – 40 процентов; 2028 году – 41 процент; 2029 году – 41 процент; 2030 году – 41 процент

1	2	3	4	5	6
3. Совершенствование оказания медицинской помощи по МР в амбулаторных условиях и условиях ДС на третьем этапе					
3.1.	Мероприятия, направленные на совершенствование структуры и ресурсного обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь по МР в условиях ДС и в амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2029	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число открытых ДС и/или амбулаторных ОМР, число реабилитационных коек ДС в: 2025 году ^{*)} – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – в ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, включая 20 посещений в смену; 2028 году – в ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, включая 20 посещений в смену; ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», включая 15 посещений в смену; 2029 году – ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница», включая 15 посещений в смену
3.2.	Число МО, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по МР, для оснащения (переоснащения и (или) дооснащения) медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в рамках федерального проекта	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	оснащены ДС и/или амбулаторные ОМР медицинскими изделиями в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в: 2025 году ^{*)} – 1 отделение и 22 единицы оборудования в ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко»; 2026 году – 1 отделение и 12 единиц оборудования в ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 отделение и 12 единиц оборудования в ГАУЗ «ООКБ № 2»; 2027 году – не запланировано; 2028 году – не запланировано; 2029 году – 1 отделение и 10 единиц оборудования в ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, 1 отделение и 10 единиц оборудования в ГБУЗ «Новосергиевская районная больница»; 2030 году – 1 отделение и 10 единиц оборудования в ГБУЗ «Сорочинская межрайонная больница»
3.3.	Доля ДС и/или амбулаторных ОМР, укомплектованных кадрами не менее чем на 70 процентов для рационального и эффективного использования реабилитационного оборудования	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	укомплектованы кадрами не менее чем на 70 процентов ДС и/или амбулаторное ОМР в соответствии с Порядками организации МР взрослых и детей в: 2025 году ^{*)} – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», включая ДС и/или амбулаторные ОМР для пациентов различного профиля, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая амбулаторное отделение для детей; 2026 году – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», включая ДС и/или амбулаторные ОМР

1	2	3	4	5	6
					для пациентов различного профиля, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая амбулаторное отделение для детей; 2027 году – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», включая ДС и/или амбулаторные ОМР для пациентов различного профиля, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая амбулаторное отделение для детей; 2028 году – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, включая ДС и/или амбулаторные ОМР для пациентов различного профиля; ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая ДС и амбулаторное отделение для детей; 2029 году – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, включая ДС и/или амбулаторные ОМР для пациентов различного профиля; ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая ДС и амбулаторное отделение для детей; 2030 году – в ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка, ГБУЗ «Городская больница» города Бугуруслана, ГБУЗ «Новосергиевская районная больница», включая ДС и/или амбулаторные ОМР для пациентов различного профиля; ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, включая ДС и амбулаторное отделение для детей
3.4.	Мероприятия по направлению пациентов на третий этап МР с определением индивидуальной маршрутизации пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети) (указана доля пациентов, направленных на третий этап МР, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по МР на первом и втором этапе)	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля пациентов, направленных на третий этап МР после завершения первого и второго этапов МР составляет в: 2025 году*) – 11 процентов; 2026 году – 11 процентов; 2027 году – 12 процентов; 2028 году – 15 процентов; 2029 году – 15 процентов; 2030 году – 15 процентов

1	2	3	4	5	6
3.5.	Мероприятия по направлению пациентов на МР на дому в соответствии с индивидуальной маршрутизацией пациента на основании ШРМ (взрослые) или уровня курации (дети), в том числе с применением телемедицинских технологий)	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля пациентов, направленных на МР на дому, от числа пациентов, которым оказана медицинская помощь по МР на втором этапе, составляет в: 2025 году ^{*)} – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – 1 процент; 2029 году – 1 процент; 2030 году – 1 процент
4. Укомплектование кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области					
4.1.	Число специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием для формирования МДРК, в том числе:				
4.1.1.	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число врачей физической и реабилитационной медицины, включенных в МДРК, составляет в: 2025 году ^{*)} – 4 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 12 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2026 году – 3 единицы в отделении ранней реабилитации, отделении МР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2027 году – 3 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2,

1	2	3	4	5	6
					№ 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2028 году – 3 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2029 году – 3 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2030 году – 3 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 2 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 20 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»
4.1.2.	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число специалистов по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», включенных в МДРК, составляет в: 2025 году*) – 4 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 9 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 12 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 7 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 «ОЦМР»; 2026 году – 6 единиц в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова»

1	2	3	4	5	6
					г. Оренбурга, 10 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 13 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 7 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2027 году – 7 единиц в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 10 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 14 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 8 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2028 году – 8 единиц в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 10 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 14 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 9 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2029 году – 8 единиц в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 10 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 14 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 9 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2030 году – 8 единиц в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 10 единиц в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 14 единиц в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 4 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 9 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»

1	2	3	4	5	6
4.1.3.	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число медицинских сестер по МР, включенных в МДРК, составляет в: 2025 году*) – 23 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 16 единицы в ДС МР ГБУЗ «ООКПГБВ», 53 единицы в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2026 году – 23 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 16 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГБВ», 53 единицы в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2027 году – 24 единицы в отделении ранней реабилитации, ОМР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 17 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГБВ», 55 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2028 году – 25 единиц в отделении ранней реабилитации, отделении МР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 17 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГБВ», 56 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2029 году – 25 единиц в отделении ранней реабилитации, отделении МР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 17 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГБВ», 56 единиц в ОМР

1	2	3	4	5	6
					№ 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»; 2030 году – 25 единиц в отделении ранней реабилитации, отделении МР взрослых с нарушением функции ЦНС ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, 1 единица в ОМР пациентов с нарушением функции ЦНС, 33 единицы в отделении ранней МР, ОМР, ОМР пациентов с соматическими заболеваниями ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», 17 единиц в ДС МР ГБУЗ «ООКПГВВ», 56 единиц в ОМР № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, в амбулаторных ОМР № 1, № 2, в ДС № 1, № 2 ГАУЗ «ОЦМР»
4.2.	Направление специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на обучение по новым специальностям на период реализации региональной программы, в том числе:				
4.2.1.	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля врачей, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Физическая и реабилитационная медицина», от числа запланированных составляет в: 2025 году*) – 100 процентов; 2026 году – 95 процентов; 2027 году – 95 процентов; 2028 году – 95 процентов; 2029 году – 95 процентов; 2030 году – 95 процентов
4.2.2.	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности «Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», от числа запланированных составляет в: 2025 году*) – 100 процентов; 2026 году – не запланировано; 2027 году – 95 процентов; 2028 году – 95 процентов; 2029 году – 95 процентов; 2030 году – 95 процентов
4.2.3.	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты	число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших профессиональную переподготовку по специальности

1	2	3	4	5	6
				МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	«Реабилитационное сестринское дело», от числа запланированных составляет в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – 95 процентов; 2027 году – 95 процентов; 2028 году – 95 процентов; 2029 году – 95 процентов; 2030 году – 95 процентов
4.3.	Направление специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на курсы повышения квалификации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования, для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по МР, в том числе:				
4.3.1.	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля врачей, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году*) – 81 процент; 2026 году – 85 процентов; 2027 году – 89 процентов; 2028 году – 94 процента; 2029 году – 94 процента; 2030 году – 94 процента
4.3.2.	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование по специальностям «Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году*) – 85 процентов; 2026 году – 80 процентов; 2027 году – 82 процента; 2028 году – 85 процентов; 2029 году – 85 процентов; 2030 году – 85 процентов

1	2	3	4	5	6
4.3.3.	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование по специальности «Реабилитационное сестринское дело», в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году*) – 85 процентов; 2026 году – 86 процентов; 2027 году – 90 процентов; 2028 году – 90 процентов; 2029 году – 90 процентов; 2030 году – 90 процентов
4.4.	Аккредитация специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием, средним медицинским образованием на курсы повышения квалификации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования, для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по МР, в том числе:				
4.4.1.	Специалистов с высшим медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля врачей, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование, в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году*) – 100 процентов; 2026 году – 100 процентов; 2027 году – 100 процентов; 2028 году – 100 процентов; 2029 году – 100 процентов; 2030 году – 100 процентов
4.4.2.	Специалистов с высшим немедицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля специалистов с высшим немедицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование по специальностям «Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)», «Медицинский логопед», «Медицинский психолог», «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году*) – 100 процентов; 2026 году – не запланировано; 2027 году – 100 процентов; 2028 году – 100 процентов; 2029 году – 100 процентов;

1	2	3	4	5	6
					2030 году – 100 процентов
4.4.3.	Специалистов со средним медицинским образованием	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число специалистов со средним медицинским образованием, прошедших тематическое профессиональное усовершенствование по специальности «Реабилитационное сестринское дело», в том числе по методикам работы на реабилитационном оборудовании, от числа направленных составляет в: 2025 году ^{*)} – не запланировано; 2026 году – 100 процентов; 2027 году – 100 процентов; 2028 году – 100 процентов; 2029 году – 100 процентов; 2030 году – 100 процентов
4.5.	Мониторинг кадрового состава реабилитационной службы в Оренбургской области, ведение регионального сегмента ФРМР, создание электронной базы вакансий	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	укомплектованность МО специалистами МДРК в: 2025 году ^{*)} – врач физической и реабилитационной медицины – 87,5 процента, врач-физиотерапевт – 60,9 процента, врач по лечебной физкультуре – 78,4 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 52 процента, медицинский психолог – 73,4 процента, медицинский логопед – 69,1 процента; 2026 году – врач физической и реабилитационной медицины – 87,2 процента, врач-физиотерапевт – 54,3 процента, врач по лечебной физкультуре – 80,5 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 56,5 процента, медицинский психолог – 70,9 процента, медицинский логопед – 72,5 процента, специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) – 57,1 процента; 2027 году – врач физической и реабилитационной медицины – 89,2 процента, врач-физиотерапевт – 54,3 процента, врач по лечебной физкультуре – 80,5 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 59,5 процента, медицинский психолог – 76,9 процентов, медицинский логопед – 74,5 процента, специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) – 59,1 процента; 2028 году – врач физической и реабилитационной медицины – 91,2 процента, врач-физиотерапевт – 54,3 процента, врач по лечебной физкультуре – 80,5 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 62,5 процента, медицинский психолог – 79,9 процента, медицинский логопед – 79,5 процента, специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) – 62,1 процента; 2029 году – врач физической и реабилитационной медицины – 91,2 процента, врач-физиотерапевт – 54,3 процента, врач по лечебной

1	2	3	4	5	6
					физкультуре – 80,5 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 62,5 процента, медицинский психолог – 79,9 процента, медицинский логопед – 79,5 процента, специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) – 62,1 процента; 2030 году – врач физической и реабилитационной медицины – 91,2 процента, врач-физиотерапевт – 54,3 процента, врач по лечебной физкультуре – 80,5 процента, инструктор-методист по лечебной физкультуре – 62,5 процента, медицинский психолог – 79,9 процента, медицинский логопед – 79,5 процента, специалист по эргореабилитации (эргоспециалист) – 62,1 процента
4.6.	Формирование и расширение системы мотивации и мер социальной поддержки медицинских работников: решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через профессиональную переподготовку, обучение по программам ординатуры и другое; проведение конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший средний медицинский работник года», «Лучший специалист по физической реабилитации», «Лучший специалист по эргореабилитации», «Лучший медицинский логопед», «Лучший нейропсихолог», «Лучший психолог», «Лучший главный врач медицинской организации, оказывающей помощь по МР»	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	наименование меры социальной и иной поддержки, а также число специалистов, получивших социальную и иную поддержку (мера/человек) в: 2025 году*) – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/59, предоставление служебного жилья/26, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2610; 2026 году – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/62, предоставление служебного жилья/28, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2710 человек.; 2027 году – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/63, предоставление служебного жилья/31, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2755; 2028 году – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/62, предоставление служебного жилья/28, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2812; 2029 году – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/62, предоставление служебного жилья/28, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2812;

1	2	3	4	5	6
					2030 году – компенсация расходов по оплате аренды (съемы), найма жилых помещений/62, предоставление служебного жилья/28, предоставление жилых помещений по договору социального найма/49, компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг/2812. Предоставленные меры указаны по всем специалистам
5. Организация оказания медицинской помощи по МР с использованием телемедицинских технологий					
5.1.	Обеспечение МО Оренбургской области оборудованием и кадрами для проведения ТМК по МР с МО всех уровней (ВКС)	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	открыты кабинеты телемедицины в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – в 1 (ГАУЗ «ОЦМР»)
5.2.	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи по МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число проведенных ТМК по профилю «МР» составляет в: 2025 году*) – 3500 единиц; 2026 году – 3550 единиц; 2027 году – 3600 единиц; 2028 году – 3650 единиц; 2029 году – 3650 единиц; 2030 году – 3700 единиц
5.3.	Развитие и совершенствование практики применения телемедицинских технологий на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи по МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля пациентов, которым была оказана медицинская помощь по МР в амбулаторных условиях с использованием телемедицинских технологий, планируемые показатели изменения числа объемов оказания медицинской помощи по МР в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий «врач–пациент» и «врач–врач» составила в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – 1 процент (врач–пациент), 1 процент (врач–врач); 2029 году – 1 процент (врач–пациент), 1 процент (врач–врач); 2030 году – 1 процент (врач–пациент), 1 процент (врач–врач)

1	2	3	4	5	6
5.4.	Осуществление профильных дистанционных консультаций/консилиумов по МР с применением телемедицинских технологий «якорных» областных МО Оренбургской области (и/или их структурных подразделений), либо организаций, выполняющих их функции	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число обоснованности и результативности проведенных ТМК по МР с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами и иными федеральными МО составило в: 2025 году ^{*)} – 30 единиц (ТМК), 5 единиц (госпитализаций после ТМК); 2026 году – 30 единиц (ТМК), 5 единиц (госпитализаций после ТМК); 2027 году – 35 единиц (ТМК), 7 единиц (госпитализаций после ТМК); 2028 году – 35 единиц (ТМК), 7 единиц (госпитализаций после ТМК); 2029 году – 35 единиц (ТМК), 7 единиц (госпитализаций после ТМК); 2030 году – 40 единиц (ТМК), 8 единиц (госпитализаций после ТМК)
6. Организационно-методическое сопровождение МР Оренбургской области					
6.1.	Мониторинг потребности населения в проведении МР, результатов работы МО по МР, планирования объемов оказания медицинской помощи по МР, формирование подходов для анализа эффективности маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи по МР, в том числе:				
6.1.1.	В стационарных условиях	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	количество случаев госпитализации в стационарных условиях составило в: 2025 году ^{*)} – 9177 единиц (запланировано), 9780 единиц (направлено), 9780 единиц (прошло МР); 2026 году – 9947 единиц (запланировано), 9947 единиц (направлено), 9947 единиц (прошло МР); 2027 году – 10375 единиц (запланировано), 10375 единиц (направлено), 10375 единиц (прошло МР); 2028 году – 10790 единиц (запланировано), 10790 единиц (направлено), 10790 единиц (прошло МР); 2029 году – 11190 единиц (запланировано), 11190 единиц (направлено), 11190 единиц (прошло МР); 2030 году – 11590 единиц (запланировано), 11590 единиц (направлено), 11590 единиц (прошло МР)
6.1.2.	В условиях ДС	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО	количество случаев лечения в условиях ДС составило в: 2025 году ^{*)} – 5122 единицы (запланировано), 5133 единицы (направлено), 5133 единицы (прошло МР); 2026 году – 5269 единиц (запланировано), 5269 единиц (направлено), 5269 единиц (прошло МР); 2027 году – 5415 единиц (запланировано), 5415 единиц (направлено), 5415 единиц (прошло МР);

1	2	3	4	5	6
				Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	2028 году – 5635 единиц (запланировано), 5635 единиц (направлено), 5635 единиц (прошло МР); 2029 году – 5800 единиц (запланировано), 5800 единиц (направлено), 5800 единиц (прошло МР); 2030 году – 5900 единиц (запланировано), 5900 единиц (направлено), 5900 единиц (прошло МР)
6.1.3.	В амбулаторных условиях	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	количество комплексных посещений в амбулаторных условиях составило в: 2025 году*) – 14989 единиц (запланировано), 13678 единиц (направлено), 13678 единиц (прошло МР); 2026 году – 14076 единиц (запланировано), 14076 единиц (направлено), 14076 единиц (прошло МР); 2027 году – 14955 единиц (запланировано), 14955 единиц (направлено), 14955 единиц (прошло МР); 2028 году – 15550 единиц (запланировано), 15550 единиц (направлено), 15550 единиц (прошло МР); 2029 году – 15550 единиц (запланировано), 15550 единиц (направлено), 15550 единиц (прошло МР); 2030 году – 15550 единиц (запланировано), 15550 единиц (направлено), 15550 единиц (прошло МР)
6.2.	Актуализация правовых актов, регламентирующих организацию МР взрослых и детей на всех этапах с учетом оценки состояния по ШРМ и уровню курации, создании центров компетенции на базе «якорных» МО, маршрутизации пациентов МО, создание Регистра пациентов, нуждающихся в МР и прошедших ее, создании центра/бюро маршрутизации, проведение ТМК, МР на дому	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	Количество утвержденных правовых актов составило в: 2025 году*) – 1 (реквизиты и полное наименование правового акта); 2026 году – 1 (реквизиты и полное наименование правового акта); 2027 году – 1 (реквизиты и полное наименование правового акта); 2028 году – 1 (реквизиты и полное наименование правового акта)
6.3.	Проведение аудита оснащенности реабилитационным оборудованием отделений реабилитации МО на соответствие стандартам оснащения Порядка организации МР взрослых, утвержденного приказом МЗРФ № 788н и Порядка организации МР детей, утвержденного приказом МЗРФ № 878н	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	количество МО, осуществляющих МР взрослых и детей, в отношении которых проведен аудит, составило в: 2025 году*) – 12 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ООКОД», ГАУЗ «ООД»); 2026 году – 12 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга,

1	2	3	4	5	6
					ГАУЗ «ОКЦХТ», ГБУЗ «ОКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ОД»); 2027 году – 12 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ОКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ОКЦХТ», ГБУЗ «ОКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ОД»); 2028 году – 14 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ОКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ОКЦХТ», ГБУЗ «ОКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска, ГАУЗ «ОКОД», ГАУЗ «ОД», ГАУЗ «БСМП» г. Новотроицка)
7. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций, а также совершенствованию организации контроля качества медицинской помощи по МР					
7.1.	Внедрение в практическую работу МО клинических рекомендаций/методических рекомендаций и оценка достаточности и состояния материально-технической базы, уровня профессиональной подготовки специалистов, обеспеченности необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания и другое	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, внедривших клинические/методические рекомендации в практику, имеющих достаточную материально-техническую базу, уровень профессиональной подготовки специалистов, обеспеченность необходимыми лекарственными препаратами, расходными материалами, специализированными продуктами лечебного питания составило в: 2025 году*) – в 11 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35); 2026 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35, ГАУЗ «ОД» – 10); 2027 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика

1	2	3	4	5	6
					Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35, ГАУЗ «ООД» – 10); 2028 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35, ГАУЗ «ООД» – 10); 2029 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35, ГАУЗ «ООД» – 10); 2030 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 29, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 21, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 19, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 15, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 18, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 11, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 15, ГАУЗ «ОКОД» – 35, ГАУЗ «ООД» – 10)
7.2.	Проведение образовательных лекций и семинаров по практическому использованию клинических рекомендаций в МО Оренбургской области	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, принявших участие в образовательных лекциях и семинарах по практическому использованию клинических рекомендаций в МО Оренбургской области составило в: 2025 год*) – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 15, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 13, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 11, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 11, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 14, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 13, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП имени Н.А. Семашко» – 12, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 13, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 14, ГАУЗ «ОКОД» – 14, ГАУЗ «ООД» – 11); 2026 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 15, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 13, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 11, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 11, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 14, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 13, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 12, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 13, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 14, ГАУЗ «ОКОД» – 14, ГАУЗ «ООД» – 11); 2027 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 15, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 13, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 11, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 11, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 14, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 13, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика

1	2	3	4	5	6
					Н.А. Семашко» – 12, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 13, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 14, ГАУЗ «ОКОД» – 14, ГАУЗ «ОД» – 11); 2028 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 15, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 13, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 11, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 11, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 14, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 13, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 10, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 12, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 13, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 14, ГАУЗ «ОКОД» – 14, ГАУЗ «ОД» – 11)
7.3.	Обеспечение доступа специалистов МО к Рубриктору клинических рекомендаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число специалистов МО, имеющих доступ к Рубриктору клинических рекомендаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» составило в: 2025 году*) – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 243, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 29, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 4, ГАУЗ «ОКОД» – 8, ГАУЗ «ОД» – 1, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5); 2026 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 243, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 4, ГАУЗ «ОКОД» – 8, ГАУЗ «ОД» – 1, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5); 2027 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 243, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 4, ГАУЗ «ОКОД» – 8, ГАУЗ «ОД» – 1, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5); 2028 году – в 12 (ГАУЗ «ОЦМР» – 243, ГАУЗ «ОКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ОКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ОКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ОКЦХТ» – 4, ГАУЗ «ОКОД» – 8, ГАУЗ «ОД» – 1, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5)
7.4.	Утверждение (актуализация) Положения по контролю качества оказания помощи по МР с утверждением единой формы чек-листа, графика проведения аудитов МО по МР	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты	принятые (актуализированные) в Оренбургской области правовые акты в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано;

1	2	3	4	5	6
				МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	2027 году – 1 (реквизиты и полное наименование НПА); 2028 году – актуализация (при необходимости)
7.5.	Модернизация действующей региональной медицинской информационной системы по следующим направлениям: автоматизация I уровня внутреннего контроля – доработка медицинской информационной системы в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи; проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми МО на основе данных стандартизированной структурированной электронной медицинской карты пациента; разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности МО на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	осуществлены мероприятия по модернизации действующей региональной медицинской информационной системы в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – разработка модуля выгрузки сводных отчетов о деятельности медицинской организации на основании электронной медицинской карты пациента, хранящейся в медицинской информационной системе; 2027 году – проведение контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных стандартизированной структурированной электронной медицинской карты пациента; 2028 году – автоматизация I уровня внутреннего контроля – доработка медицинской информационной системы в части автоматизации использования критериев качества оказания медицинской помощи
8. Формирование и развитие цифрового контура в Оренбургской области					
8.1.	Унификация ведения электронной медицинской документации по МР (использование классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по МР)	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	принятые правовые акты в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – не запланировано
8.2.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы и мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи по МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	доля МО, где организовано ведение электронной медицинской документации по МР с использованием классификатора МКФ, единых электронных форм медицинской документации по МР, от общего числа МО Оренбургской области, включенных в оказание помощи по МР в рамках ОМС: 2025 году*) – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ»

1	2	3	4	5	6
					города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2026 году – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2027 году – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2028 году – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2029 году – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2030 году – 100 процентов (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска)
8.3.	Использование в медицинской информационной системе элементов поддержки принятия врачебных решений	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	элементы поддержки принятия врачебных решений внедрены в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – 1 (ГАУЗ «ОЦМР»)
8.4.	Анализ качества оказания медицинской помощи по МР, использование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых МО данных	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты	внедрена автоматизация процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи по МР на основе данных электронной медицинской карты пациента в медицинской информационной системе в:

1	2	3	4	5	6
				МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – 10 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска)
8.5.	Создание и ведение регистра пациентов, в том числе инвалидов, направленных на МР и завершивших МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, ведущих регистр пациентов, в том числе инвалидов, направленных на МР и завершивших МР, в: 2025 году*) – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2028 году – 10 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2029 году – 10 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2030 году – 10 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска)
8.6.	Создание и ведение модуля «МР» в медицинской информационной системе Оренбургской области, в том числе:	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО	число МО, использующих модуль «МР» в медицинской информационной системе составляет в: 2025 году*) – 7 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 29, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ

1	2	3	4	5	6
				Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	«ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4); 2026 году – 10 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ООКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ООКЦХТ» – 1, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4); 2027 году – 10 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ООКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ООКЦХТ» – 1, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4); 2028 году – 10 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ООКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ООКЦХТ» – 1, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4); 2029 году – 10 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ООКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ООКЦХТ» – 1, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4); 2030 году – 10 (количество автоматизированных рабочих мест членов МДРК: ГАУЗ «ОЦМР» – 168, ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» – 30, ГАУЗ «ООКБ № 2» – 6, ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга – 9, ГБУЗ «ООКПГВВ» – 3, ГАУЗ «ООКЦХТ» – 1, ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга – 5, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко» – 6, ГАУЗ «ГБ» города Орска – 4, ГАУЗ «ДГБ» города Орска – 4)

1	2	3	4	5	6
8.6.1.	Наличие электронного учета времени работы медицинского оборудования в каждом индивидуальном плане МР	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, использующих модуль «МР» с электронным учетом времени работы оборудования в медицинской информационной системе составляет в: 2025 году ^{*)} – не запланировано; 2026 году – не запланировано; 2027 году – не запланировано; 2028 году – не запланировано
9. Информирование граждан о возможностях МР					
9.1.	Мероприятия, направленные на увеличение охвата граждан информацией о возможностях МР через Региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – РПГУ)	01.01.2026	31.12.2028	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число граждан, имеющих личный кабинет РПГУ в: 2025 году ^{*)} – 1453543 человек; 2026 году – 1453543 человек; 2027 году – 1453543 человек; 2028 году – 1453543 человек
9.2.	Увеличение числа опубликованных информационных материалов по МР, размещенных в МО, на официальных ресурсах Оренбургской области, в средствах массовой информации, на телевидении и радио.	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число информационных материалов по МР, размещенных в МО, на официальных ресурсах Оренбургской области, в средствах массовой информации, на телевидении и радио в: 2025 году ^{*)} – 1 единица; 2026 году – 1 единица; 2027 году – 5 единиц; 2028 году – 10 единиц; 2029 году – 10 единиц; 2030 году – 15 единиц
9.3.	Внедрение механизмов обратной связи по вопросам МР и информирование пациентов об их наличии посредством сайтов МО, инфоматов, смс-рассылок, рассылок на электронную почту и другое	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, внедривших механизмы обратной связи по вопросам МР, в: 2025 году ^{*)} – не запланировано; 2026 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2027 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска);

1	2	3	4	5	6
					2028 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2029 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска); 2030 году – 9 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГБУЗ «ООКПГВВ», ГАУЗ «ДГКБ» города Оренбурга, ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска, ГАУЗ «ДГБ» города Орска)
9.4.	Информирование населения о возможности пройти МР с помощью средств массовой информации (с указанием числа созданных роликов и числа их демонстраций по годам действия проекта и (или) числа статей в печатных/электронных средствах массовой информации, программ по телевидению и радио)	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число созданных роликов и число их демонстраций по годам действия проекта и (или) числа статей в печатных/электронных средствах массовой информации, программ по телевидению и радио в: 2025 году*) – 8 единиц; 2026 году – 10 единиц; 2027 году – 12 единиц; 2028 году – 15 единиц; 2029 году – 15 единиц; 2030 году – 15 единиц
9.5.	Организация и ведение Школы пациентов и родственников по МР	01.01.2026	31.12.2030	МЗОО; главные внештатные специалисты МЗОО по МР; главные врачи МО Оренбургской области, оказывающие помощь по МР	число МО, внедривших Школу пациентов и родственников по МР, в: 2025 году*) – 5 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ГБ» города Орска); 2026 году – 6 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска); 2027 году – 6 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска); 2028 году – 6 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ»,

1	2	3	4	5	6
					ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска); 2029 году – 6 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска); 2030 году – 6 (ГАУЗ «ОЦМР», ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова», ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «ООКЦХТ», ГАУЗ «ББСМП им. академика Н.А. Семашко», ГАУЗ «ГБ» города Орска)

*) Мероприятия за 2025 год являются исходными для планирования мероприятий на 2026–2030 годы.

Примечание. Привлечение в качестве ответственных исполнителей плана мероприятий региональной программы органов и организаций, не входящих в структуру исполнительных органов Оренбургской области, осуществляется по согласованию.

5. Ожидаемые результаты

Выполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

- увеличение числа лиц, получивших медицинскую помощь по МР;
 - организация дополнительных ОМР на различных этапах в соответствии с территориальным планированием;
 - увеличение доли ОМР, оснащенных медицинским реабилитационным оборудованием;
 - улучшение укомплектованности кадрами структурных подразделений реабилитационной службы Оренбургской области;
 - расширение применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по МР.
-