

УДК 614.213 + 616-08  
ББК С561.6

## **СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

*А.В. Дерябин*

Рассмотрено состояние системы медицинской реабилитации региона. Приведены положения концепции развития здравоохранения региона по направлению медицинская реабилитация. Выполнен анализ исполнения государственного заказа по медицинской реабилитации населения исполнителями. Выявлена проблемные места в реализации концепции здравоохранения по направлению медицинская реабилитация населения.

Ключевые слова: медицинская реабилитация, концепция развития, санаторно-курортная система, государственные гарантии, регион, система реабилитации.

Актуальность развития медицинской реабилитации населения не вызывает сомнений в связи с ее эффективностью в повышении медико-биологических и социально-экономических показателей уровня здоровья как отдельного человека, так и общества в целом [4, 5]. Поэтому внимание к медицинской реабилитации населения со стороны государства на федеральном и региональном уровне вполне обосновано [3, 6].

Для удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах, отвечающих современным требованиям, путем модернизации и развития системы здравоохранения, ее адаптация к изменяющимся правовым, социально-экономическим и демографическим условиям была разработана Концепция развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года далее (Концепция) [3]. Концепция включает в себя десять крупных направлений, определяющих векторы приложения усилий и ресурсов для формирования эффективной системы регионального здравоохранения. Одним из этих направлений определено: развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

Основными целями этого направления являются:

- обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Челябинской области;
- увеличение продолжительности активного периода жизни населения.

Для достижения обозначенных целей предусматривается решение следующих задач:

– разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка и развитие инфраструктуры системы медицинской реабилитации;

– разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка и развитие инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения;

– укрепление материально-технической базы и переоснащение государственных учреждений здравоохранения Челябинской области (поликлиники, стационарные отделения, санаторно-курортные медицинские организации);

– внедрение в государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области эффективных технологий медицинской реабилитации больных с сосудистыми, соматическими, неврологическими заболеваниями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, в том числе внедрение современных программно-компьютерных технологий;

– подготовка медицинских кадров для обеспечения медицинской реабилитации;

– создание и ведение реестра медицинских организаций Челябинской области, оказывающих медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение.

В Концепции [3] было отмечено, что на момент разработки отсутствовал системный подход в организации реабилитационной помощи населению, наблюдался дефицит коечного фонда для оказания помощи по медицинской реабилитации как взрослых, так и детей, наблюдался дефицит амбулаторной формы оказания реабилитационной помощи, что послужило причиной не возможности в полной мере обеспечить потребность в данных медицинских услугах. Таким образом, обосновывалась необходимость создания, реабилитационной помощи вновь в современном и эффективном виде в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1].

Этим Федеральным законом введено понятие медицинской реабилитации как «комплекса мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения острого патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество».

Медицинская реабилитация должна осуществляться в соответствии с принципами обоснованности, этапности, преемственности и непрерывно-

сти, независимо от сроков заболевания при условиях стабильности клинического состояния пациента и наличия реабилитационного потенциала, когда риск осложнений не превышает реабилитационного потенциала.

Планируется создание системы по формированию, активному сохранению, восстановлению и укреплению здоровья населения Российской Федерации, реализации потенциала здоровья для ведения полноценной производственной, социальной и личной жизни, по снижению темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, по увеличению средней продолжительности и качества жизни, а также улучшению демографической ситуации в стране.

Планируемая в Челябинской области трехуровневая система реабилитации представлена следующим образом:

1 уровень – медицинские организации муниципальных образований Челябинской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе;

2 уровень – медицинские организации управленческих медицинских округов, в составе которых организованы межмуниципальные специализированные отделения;

3 уровень – учреждения регионального уровня.

Первоочередными мероприятиями для достижения поставленных задач являются:

– открытие новых подразделений, оказывающих реабилитационную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в медицинских организациях 1 уровня;

– подготовка квалифицированных кадров для оказания медицинской реабилитации в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;

– открытие специализированных межмуниципальных реабилитационных отделений на базе многопрофильных медицинских организаций Челябинской области 2 уровня;

– создание к 2018 году регионального многопрофильного реабилитационного центра в учреждении 3 уровня на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» (строительство нового или реконструкция существующего здания – корпус N 6);

– дооснащение оборудованием отделений (кабинетов) реабилитации, внедрение эффективных диагностических, реабилитационных технологий, в том числе современных программно-компьютерных технологий;

– модернизация материально-технической базы санаторно-курортных медицинских организаций Челябинской области.

Концепция [3] предусматривает, что помощь по медицинской реабилитации оказывается в зависимости от тяжести состояния пациента в 3 этапа:

I этап: реабилитационная помощь осуществляется в остром периоде заболевания или травмы в блоках реанимации и интенсивной терапии по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной обследованиями перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

II этап: организация медицинской реабилитационной помощи в раннем восстановительном периоде проводится в специализированных отделениях многопрофильных стационаров или реабилитационных центров;

III этап: медицинская реабилитация осуществляется в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения, фельдшерско-акушерских пунктах, санаторно-курортных учреждениях, а также выездными бригадами на дому.

Этапы оказания реабилитационной помощи населению Челябинской области представлены на схеме (см. рис. 1).

После первого этапа медицинской реабилитации, 30 % пациентов, получивших лечение на специализированных койках, нуждается в проведении реабилитации на II этапе, а 50 % пациентов нуждается в проведении реабилитации в амбулаторно-поликлиническом звене, что составляет III этап медицинской реабилитации. После II этапа 50 % пациентов нуждаются в продолжении реабилитации на амбулаторно-поликлиническом звене III этапа медицинской реабилитации и 15 % – в санаторно-курортных организациях.

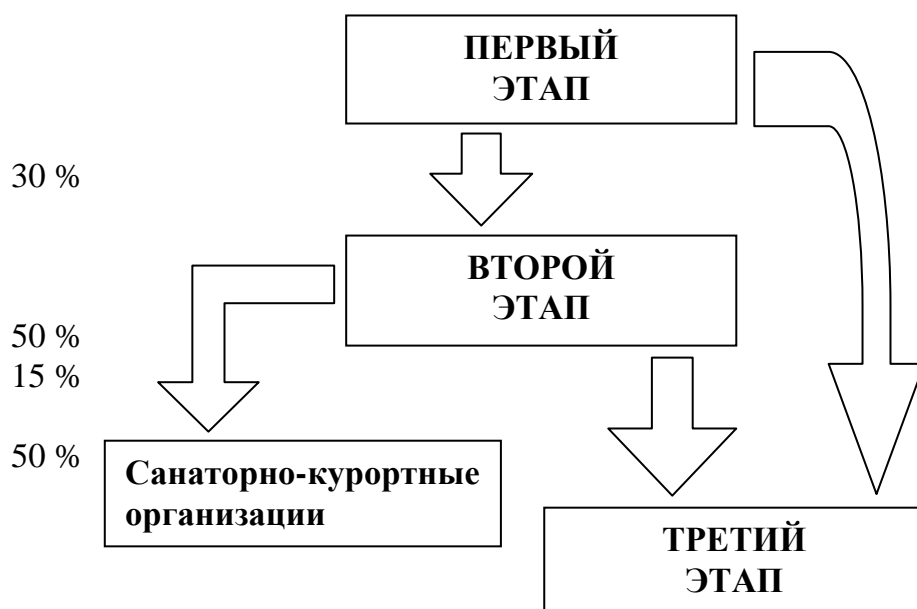


Рис. 1. Трехэтапная система оказания помощи населению по медицинской реабилитации в регионе

Планируемая поэтапная структура подразделений, оказывающих реабилитационную помощь взрослому населению, представлена следующим образом.

**I этап** – реабилитационная помощь осуществляется в остром периоде заболевания или травмы в блоках реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной обследованной перспективой восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Концепцией было предусмотрено, что в целях обеспечения медицинской помощи и реабилитационных мероприятий больным с сосудистыми заболеваниями в регионе создаются 8 центров, в том числе 2 региональных сосудистых центра (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) «Челябинская областная клиническая больница» и ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» – учреждения 3 уровня) и 6 первичных сосудистых отделений (муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – МБУЗ) «Городская клиническая больница № 1» г. Челябинска, МБУЗ «Городская клиническая больница № 8» г. Челябинска, муниципальное учреждение здравоохранения (далее именуется – МУЗ) «Городская больница № 3» г. Магнитогорска, МБУЗ «Городская больница № 3» г. Миасса, МБУЗ «Центральная районная больница г. Троицка и Троицкого муниципального района», МБУЗ «Городская больница № 3» г. Златоуста – учреждения 2 уровня) общей мощностью 300 коек неврологического и 226 коек кардиологического профиля, в отделениях реанимации и интенсивной терапии которых осуществляется медицинская реабилитация I этапа.

Для больных онкологического профиля специализированная помощь оказывается на 815 специализированных койках (преимущественно в ГБУЗ «Челябинский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2», ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 3» – учреждения 3 уровня).

Для пациентов травматологического профиля и ортопедического профиля специализированная помощь оказывается на 918 койках и на 197 койках соответственно, в том числе: в травматологическом центре 1 уровня (в ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» – учреждение 3 уровня) и 7 травматологических центрах 2 уровня (в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», МБУЗ «Городская клиническая больница № 9» г. Челябинска, муниципальном медицинском лечебно-профилактическом учреждении (далее именуется – ММЛПУ) «Кыштымская центральная городская больница им. А.П. Силаева», муниципальном бюджетном лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения (далее именуется – МБЛПУЗ) «Городская больница № 3» г. Златоуста, МУЗ «Саткинская Центральная районная больница», МБУЗ «Центральная районная больница

г. Троицка и Троицкого муниципального района», МУЗ «Южноуральская центральная городская больница» – учреждения 2 уровня).

Реабилитационная помощь I этапа для пациентов указанных профилей проводится в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии профильных учреждений.

**II этап** – организация медицинской реабилитационной помощи в раннем восстановительном периоде заболевания или травмы, в позднем реабилитационном периоде, периоде остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения проводится в стационарных условиях медицинских организаций.

В настоящее время для взрослого населения, проживающего на территории Челябинской области, оказание специализированной помощи по медицинской реабилитации осуществляется в следующих медицинских организациях:

– в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», где создано реабилитационное отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения на 30 коек;

– на базе МБУЗ «Городская клиническая больница № 6» г. Челябинска функционирует отделение на 37 коек для реабилитации кардиологических больных, перенесших острый инфаркт миокарда;

– на базе МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Челябинска функционирует отделение на 25 коек для пациентов кардиологического профиля, в том числе после хирургического лечения в федеральном государственном бюджетном учреждении (далее именуется – ФГБУ) «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Челябинск);

– на базе муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения (далее именуется – МБЛПУ) «Городская больница № 1» Еманжелинского муниципального района Челябинской области функционирует отделение на 22 койки для лечения пациентов после травм и заболеваний спинного мозга, с заболеваниями периферической нервной системы.

**III этап** проводится в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в фельдшерско-акушерских пунктах, санаторно-курортных учреждениях.

Во всех медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена на территории Челябинской области функционируют кабинеты физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, психотерапии, рефлексотерапии, оказывающие реабилитационную помощь взрослому населению.

III этап реабилитации – санаторно-курортное лечение.

На момент составления Концепции санаторно-курортная помощь взрослому населению, проживающему на территории Челябинской области за счет средств областного бюджета, осуществлялась в следующих санаторно-курортных организациях:

- ГБУЗ «Челябинский областной центр реабилитации»;
- Государственное унитарное предприятие (далее именуется – ГУП) «Пансионат с лечением «Карагайский бор»;
- ГУП «Санаторий Еловое»;
- ГУП санаторий «Сосновая горка»;
- ГУП «Магнитогорская бальнеогрязелечебница с курортной поликлиникой»;
- в рамках частно-государственного партнерства – общество с ограниченной ответственностью «Санаторий «Кисегач».

В настоящее время услуги по медицинской реабилитации в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи оказывают только два учреждения:

- ГБУЗ «Челябинский областной центр реабилитации»;
- Государственное унитарное предприятие (далее именуется – ГУП) «Пансионат с лечением «Карагайский бор».

Остальные либо обанкрочены, либо не имеют возможностей для организации медицинской реабилитации в соответствии с существующими требованиями.

Общая структура II этапа реабилитации соответственно профилю должна была представлена следующим образом:

*Травматологический профиль:* общее количество реабилитационных коек для травматологических больных составит 150, что соответствует общей потребности Челябинской области из расчета 15 коек на 600 тыс. населения, из них:

- к 2016 г. на базе МБЛПУ «Городская больница № 1» Еманжелинского муниципального района Челябинской области расширение коечного фонда до 30 коек для лечения больных с травмами и заболеваниями спинного мозга и периферической нервной системы;
- к 2016–2017 гг. на базе МУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска открытие отделения реабилитации, в составе которого предусмотрены 30 коек травматологического профиля;
- к 2016–2017 гг. на базе ММЛПУ «Кыштымская центральная городская больница им. А.П. Силаева» создание реабилитационного отделения на 30 коек;

– к 2018 г. открытие межрегионального многопрофильного реабилитационного центра на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», в составе которого предусмотрены 60 коек травматологического профиля;

*Неврологический профиль:* общее количество реабилитационных коек для неврологических больных составит 180, что соответствует общей потребности Челябинской области исходя из заболеваемости, из них:

– к 2015 г. открытие в МБУЗ «Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1» г. Челябинска отделения на 30 коек;

– в 2013 г. в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» открытие реабилитационного отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения на 30 коек;

– к 2016–2017 гг. на базе МУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска открытие отделения реабилитации, в составе которого предусмотрены 30 коек неврологического профиля;

– к 2015 г. на базе МБУЗ «Городская больница № 2» г. Миасса открытие отделения реабилитации, в составе которого предусмотрены 30 коек неврологического профиля;

– к 2018 г. открытие межрегионального многопрофильного реабилитационного центра на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», в составе которого предусмотрены 60 коек неврологического профиля;

*Соматический профиль:* общее количество реабилитационных коек для соматических больных составит 180, что соответствует общей потребности Челябинской области исходя из заболеваемости, из них:

– на базе МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Челябинска увеличение числа коек кардиологического профиля до 30;

– к 2016 году на базе Автономной некоммерческой организации «Медико-санитарная часть администрации г. Магнитогорска» и открытого акционерного общества «Магнитогорский металлургический комбинат» открытие отделения реабилитации, в составе которого предусмотрены 30 коек кардиологического профиля;

– к 2017–2018 гг. на базе МУЗ «Саткинская Центральная районная больница» планируется организовать реабилитационное отделение на 30 коек для больных соматического профиля;

– к 2016 г. на базе МБУЗ «Центральная районная больница г. Троицка и Троицкого муниципального района» открытие отделения реабилитации на 30 коек соматического профиля;

– к 2018 г. открытие межрегионального многопрофильного реабилитационного центра на базе ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», в составе которого будут предусмотрены 60 коек соматического профиля;



*Онкологический профиль*: общее количество реабилитационных коек для больных составит 75, что соответствует общей потребности Челябинской области исходя из структуры заболеваемости и имеющегося коечного фонда учреждений здравоохранения, из них:

– к 2016 г. на базе ГБУЗ «Челябинский областной клинический онкологический диспансер» дополнительное открытие 40 коек онкологического профиля;

– к 2016 году на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» дополнительное открытие 20 коек онкологического профиля;

– к 2016 году на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 3» дополнительное открытие 20 коек онкологического профиля.

В настоящее время планы далеки от реализации. Например, из 30 коек травматологического профиля и 30 коек неврологического профиля, предусмотренных к открытию реабилитационного отделения на базе МУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска, открыто только 12 коек смешанного профиля. Первые пациенты по медицинской реабилитации в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи появились в МАУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска (правопреемница МУЗ «Городская больница № 2») только во втором полугодии 2016 г.

В таблице представлены данные в койко-днях по исполнению муниципального заказа по медицинской реабилитации медицинскими организациями региона за первое полугодие 2016 г. в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи (табл. 1). Из этой таблицы видно, что к первому полугодью 2016 г. отсутствуют девять медицинских организаций, запланированных Концепцией в качестве исполнителей государственного заказа по оказанию медицинской реабилитации населению, не считая потерянных санаторно-курортных организаций.

Из табл. 1 видно, что по итогам работы за первое полугодие произошло не исполнение государственного заказа по оказанию медицинской реабилитации населению – вместо 50 % по факту 35,2 %.

По итогам заседания межведомственной комиссии по распределению объемов бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в июле 2016 г. были частично изменены плановые задания для исполнителей государственного заказа по оказанию медицинской реабилитации населению (табл. 2).

Во втором полугодии добавилось два исполнителя государственного заказа по оказанию медицинской реабилитации населению: МАУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска и ФГБУН Уральский НПЦ радиационной медицины ФМБА России г. Челябинск.

Таблица 1

Исполнение муниципального заказа по медицинской реабилитации  
медицинскими организациями региона за 1-е полугодие 2016 года

ЛПУ	План на 2016 год	Январь–май 2016			июнь 2016			% за полу- годие 2016 год
		план	факт	%	план	факт	%	
ГУП ЧО Пансионат с леч. «Карагайский бор» г. Верхнеуральск	12 600	5250	20	0,4	6238	922	14,8	7,5
ГБУЗ «Городская больница № 1» г. Еманжелинск	6000	2750	2148	78,1	1052	414	39,4	42,7
АНО «Центральная медико-санитарная часть» г. Магнито- горск	3701	1525	1120	73,4	720	388	53,9	40,7
ГАУЗ «Областной центр восстановит. медицины и реабил. «Огонек» г. Челябинск	2734	1114	968	86,9	378	615	162,7	57,9
ГБУЗ «Областная кли- нич. больница № 3» г. Челябинск	25 647	10 673	8390	78,6	4425	1958	44,2	40,3
МБУЗ «Городская клинич. больница № 2» г. Челябинск	17 928	7753	3239	41,8	6123	912	14,9	23,2
МБУЗ «Городская клинич. больница № 6» г. Челябинск	9960	4323	4281	99,0	922	730	79,2	50,3
НУЗ «Дорожная кли- нич. больница на ст. Челябинск»	4295	1778	1216	68,4	914	268	29,3	34,6
ООО МЦ «МЕДЕОР» г. Челябинск	2988	1241	488	39,3	1051	154	14,7	21,5
ГБУЗ «Челябинская областная клинич. больница»	4815	2009	0,0	0,0	2408	0,0	0,0	0,0
ГБУЗ «Челябинский областной центр реа- билитации»	45836	19239	16428	85,4	6448	3932	61,0	44,4
ГБУЗ «Челябинский ОКТГ для ветеранов войн»	1660	697	0,0	0,0	830	0,0	0,0	0,0
<b>Итого</b>	<b>138164</b>	<b>5352</b>	<b>38298</b>	<b>65,6</b>	<b>31509</b>	<b>10293</b>	<b>32,7</b>	<b>35,2</b>

Таблица 2

Исполнение муниципального заказа по медицинской реабилитации  
медицинскими организациями региона за 7 месяцев 2016 года

ЛПУ	План на 2016 год	Январь–июнь 2016			июль 2016			% за 7 мес. 2016 год
		план	факт	%	план	факт	%	
ГУП ЧО Пансионат с леч. «Карагайский бор» г. Верхнеуральск	12 600	6258	942	15,1	6387	316	4,9	10,0
ГБУЗ «Городская больни- ца № 1» г. Еманжелинск	6000	3200	2562	80,1	1138	567	49,8	52,2
АНО «Центральная ме- дико-санитарная часть» г. Магнитогорск	3701	1840	1508	82,0	631	407	64,5	51,7
МАУЗ «Городская боль- ница № 2» г. Магнито- горск	1660	232	0,0	0,0	464	0,0	0,0	0,0
ГАУЗ «Областной центр восстановит. медицины и реабил. «Огонек» г. Челябинск	2734	<b>1346</b>	<b>1362</b>	<b>101,2</b>	<b>453</b>	<b>557</b>	<b>123</b>	<b>70,2</b>
ГБУЗ «Областная кли- нич. больница № 3» г. Челябинск	26 139	12 880	10 348	80,3	4738	1753	37,0	46,3
МБУЗ «Городская кли- нич. больница № 2» г. Челябинск	17 928	9362	4151	44,3	6690	699	10,4	27,1
МБУЗ «Городская кли- нич. больница № 6» г. Челябинск	9960	5203	5011	96,3	1038	990	95,4	60,3
НУЗ «Дорожная клинич. больница на ст. Челя- бинск»	4295	2130	1484	69,7	1016	308	30,3	41,7
ООО МЦ «МЕДЕОР» г. Челябинск	2656	1410	642	45,5	951	420	44,2	40,0
ФГБУН Уральский НПЦ радиационной медицины ФМБА России Челябинск	2274	315	0	0,0	647		0,0	0,0
ГБУЗ «Челябинская обла- стная клинич. больница»	1495	747	0	0,0	880		0,0	0,0
ГБУЗ «Челябинский об- ластной центр реабили- тации»	44 388	22 689	20 360	89,7	6072	4046	66,6	55,0
ГБУЗ «Челябинский ОКТГ для ветеранов войн»	1660	830	0	0,0	979		0,0	0,0
<b>Итого</b>	<b>137 490</b>	<b>68 442</b>	<b>48 370</b>	<b>70,7</b>	<b>32 084</b>	<b>10 063</b>	<b>31,4</b>	<b>42,5</b>

Анализ исполнения объемов медицинской помощи по реабилитации в условиях круглосуточного стационара, приведенный в табл. 1, 2 показал:

1) медицинская реабилитация сосредоточена в основном в г. Челябинск (84 %), на юг области приходится только 11,7 % от всех запланированных объемов, в том числе на г. Магнитогорск 2,7 %;

2) по итогам исполнения объемов медицинской помощи по реабилитации за полугодие, запланированные объемы были скорректированы: на сегодняшний день доля г. Челябинска составляет – 82,6 %, доля г. Магнитогорска – 3,9 %;

3) произошло общее снижение плана по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара на 674 койко-дня;

4) общее невыполнение плана по исполнению объемов медицинской помощи по реабилитации за 7 месяцев составляет 22 021 койко-день (за полугодие составило 20 072 койко-дня).

Завершить совершенствование организации медицинской реабилитации III этапа предполагалось к 2015–2017 гг. с открытием новых подразделений, оказывающих реабилитационную помощь в медицинских организациях I уровня, оказывающих помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, с дооснащением оборудованием отделений (кабинетов) реабилитации, внедрением эффективных диагностических, реабилитационных технологий, в том числе современных программно-компьютерных технологий; в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Однако, в настоящее время оказание медицинской реабилитации населению в амбулаторно-поликлинических условиях, находится даже в более плачевном состоянии, чем в условиях круглосуточного стационара. Фактически оказание медицинской реабилитации населению в амбулаторно-поликлинических условиях проводится только в МАУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска на базе имущественного комплекса бывшей ГУП «Магнитогорская бальнеогрязелечебница с курортной поликлиникой». Хотя оказание медицинской реабилитации населению в амбулаторно-поликлинических условиях более выгодно и в экономическом и социальном аспекте. При одинаковых объемах финансирования число пролеченных в условиях дневного стационара превышает число пролеченных в условиях круглосуточного стационара в 3–4 раза.

#### Библиографический список

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

3. Распоряжение Правительства Челябинской области от 31.10.2013 № 296-рп (ред. от 02.10.2015) «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года».

4. Криворучко, В.И. Санаторно-курортная сфера: расширение функциональной роли в социально-экономическом развитии: монография / В.И. Криворучко, В.Р. Иванченко, Б.Т. Ковеза. – Сочи, 2015. – 158 с.

5. Разумов, А.Н. Охрана здоровья здоровых в условиях трудовой деятельности / А.Н. Разумов // Курортные ведомости. – 2009. – № 5. – С. 4–6.

6. Меньщиков, А.А. Перспективы развития санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации на региональном уровне / А.А. Меньщиков, А.В. Дерябин, А.П. Рыжий, А.Э. Черепанов // Теория и методика профессионально-практической подготовки специалистов сервиса и туризма: сборник научных статей под ред. Т.Н.Третьяковой. – Челябинск: Издательский центр ЮУрГУ, 2012. – 204 с.

[К содержанию](#)