

УДК 364.65

<https://doi.org/10.56871/MTP.2026.34.47.005>

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: РЕГИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ

Ахмед Магометович Алисханов¹, Геннадий Николаевич Пономаренко³,
Дмитрий Юрьевич Бутко², Людмила Алексеевна Карасаева³

¹ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, 127486, г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3, Российская Федерация

² Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация

³ Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта, 195067, г. Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50, Российская Федерация

Для цитирования: Алисханов А.М., Пономаренко Г.Н., Бутко Д.Ю., Карасаева Л.А. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями нервной системы: региональный аспект. *Медицина: теория и практика*. 2026;11(1):54–60. <https://doi.org/10.56871/MTP.2026.34.47.005>.

Поступила: 12.01.2026

Одобрена: 04.03.2026

Принята к печати: 11.05.2026

РЕЗЮМЕ. Введение. Реабилитация заболеваний нервной системы представляет существенную социальную и экономическую проблему, поэтому восстановление здоровья и трудоспособности определяет значимость реабилитации по профилю «Неврология». В современных условиях актуальным является изучение организационно-функционального аспекта медицинской реабилитации на региональном уровне. **Цель** — анализ инфраструктуры медицинской реабилитации пациентов вследствие заболеваний нервной системы в Республике Ингушетия. **Материалы и методы.** Материалы: официальные данные Госкомстата России, Минздрава России, нормативно-правовые акты правительства Республики Ингушетия и управления Федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу, нормативно-правовые акты Минздрава Республики Ингушетия. Методы: копирование данных, статистический, аналитический. **Результаты.** Анализ инфраструктуры медицинской реабилитации пациентов вследствие заболеваний нервной системы в Республике Ингушетия показал, что в регионе создана трехэтапная система и схема маршрутизации взрослых пациентов для направления на медицинскую реабилитацию с использованием телемедицинских технологий, включающие введение соответствующего регистра и мониторинга реабилитационной помощи пациентам с заболеваниями нервной системы. **Заключение.** Несмотря на то что в Республике Ингушетия создана трехэтапная система медицинской реабилитации и маршрутизации взрослых пациентов для направления на реабилитацию, выявлена необходимость создания в регионе более эффективно функционирующей системы оказания помощи на всех этапах медицинской реабилитации. Важным является создание отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, осуществляющих реабилитацию на первом этапе; дооснащение реабилитационным оборудованием медицинских организаций, осуществляющих реабилитацию на втором и третьем этапах; также кадровая система медицинской реабилитации Республики нуждается в доукомплектовании специалистами высшего звена.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: заболеваемость, болезни нервной системы, медицинская реабилитация

✉ Ахмед Магометович Алисханов. E-mail: aahhmmaa1960@gmail.com

© Коллектив авторов, 2026

UDC 364.65

<https://doi.org/10.56871/MTP.2026.34.47.005>

MEDICAL REHABILITATION OF PATIENTS AND DISABLED PEOPLE DUE TO DISEASES OF THE NERVOUS SYSTEM: A REGIONAL ASPECT

Akhmed M. Aliskhanov¹, Gennady N. Ponomarenko³,
Dmitry Yu. Butko², Lyudmila A. Karasaeva³

¹ Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 3 Ivana Susanina str., Moscow, 127486, Russian Federation

² Saint Petersburg State Pediatric Medical University, 2 Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russian Federation

³ Federal Scientific and Educational Center for Medical and Social Expertise and Rehabilitation named after G.A. Albrecht, 50 Bestuzhevskaya str., Saint Petersburg, 195067, Russian Federation

For citation: Aliskhanov A.M., Ponomarenko G.N., Butko D.Yu., Karasaeva L.A. Medical rehabilitation of patients and disabled people due to diseases of the nervous system: a regional aspect. *Medicine: Theory and Practice*. 2026;11(1):54–60. (In Russ.). <https://doi.org/10.56871/MTP.2026.34.47.005>.

Received: 12.01.2026

Revised: 04.03.2026

Accepted: 11.05.2026

ABSTRACT. Introduction. Nervous system diseases are widespread and pose a significant social and economic problem. Maintaining the population's health and ability to work determines the importance of medical rehabilitation in the field of neurology. In today's environment, studying the organizational and functional aspects of medical rehabilitation at the regional level is relevant. **Aim** — analysis of the infrastructure of medical rehabilitation of patients and people with disabilities due to diseases of the nervous system in the Republic of Ingushetia. **Materials and methods.** Materials: Official data from the State Statistics Committee of Russia, the Ministry of Health of Russia, the Government of the Republic of Ingushetia, the Office of the Federal State Statistics Service for the North Caucasus Federal District, and the Ministry of Health of the Republic of Ingushetia. Methods: data copying, statistical, analytical. **Results.** An analysis of the medical rehabilitation infrastructure for patients with nervous system diseases in the Republic of Ingushetia revealed that the region has created a three-stage system and a routing scheme for adult patients for medical rehabilitation using telemedicine technologies and maintaining a corresponding registry and monitoring of rehabilitation care for patients with nervous system diseases. **Conclusions.** Although the Republic of Ingushetia has established a three-stage system of medical rehabilitation and referral of adult patients for rehabilitation, a need has been identified for a more effective system of care across all stages of medical rehabilitation. It is important to establish early medical rehabilitation departments in medical organizations providing rehabilitation at the first stage; to equip medical organizations providing rehabilitation at the second and third stages with additional rehabilitation equipment; and to staff the Republic's medical rehabilitation system with more senior specialists.

KEYWORDS: morbidity, diseases of the nervous system, medical rehabilitation

✉ Akhmed M. Aliskhanov. E-mail: aahhmmaa1960@gmail.com

© 2026 by the authors

ВВЕДЕНИЕ

Распространенность заболеваний нервной системы представляет медицинскую, социальную и экономическую проблему во всем мире и в Российской Федерации, что ведет к инвалидизации пациентов вследствие данной патологии [1–4]. По данным Всемирной организации здравоохранения, 25,0% функциональных расстройств обусловлено заболеваниями нервной системы [2, 3], поэтому восстановление здоровья и трудоспособности пациентов определяет актуальность и значимость реабилитации по профилю «неврология» [3, 4]. В современных условиях актуальным является изучение организационно-функционального аспекта медицинской реабилитации на региональном уровне [3, 4].

ЦЕЛЬ

Провести анализ инфраструктуры медицинской реабилитации пациентов вследствие заболеваний нервной системы в Республике Ингушетия.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалы: официальные данные Госкомстата России, Минздрава России, нормативно-правовые акты Правительства Республики Ингушетия и управления Федеральной службы государственной статистики по Северо-Кавказскому федеральному округу, нормативно-правовые акты Минздрава Республики Ингушетия. *Методы:* копирование данных, статистический, аналитический.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В Республике Ингушетия констатирован неблагоприятный показатель первичной заболеваемости вследствие патологии нервной системы, который на 01.01.2024 составляет 150,3 на 10 тыс. населения. Исходя из анализа динамики болезней нервной системы в Республике за период с 2020 по 2023 гг., первичная заболеваемость увеличилась со 148,7 на 10 тыс. населения в 2018 г. до 150,3 на 10 тыс. населения в 2023 г. Самый низкий уровень заболеваемости вследствие патологии нервной системы установлен в 2021 г. — 147,3 на 10 тыс. населения, самый высокий зафиксирован в 2023 г. — 150,3 на 10 тыс. населения [5, 6].

Проведен сравнительный анализ первичной заболеваемости болезнями нервной системы в целом по Российской Федерации, а также в отдельности по Северо-Кавказскому федеральному округу и Республике Ингушетия. Полученные результаты свидетельствуют, что в Республике Ингушетия средний показатель первичной заболеваемости болезнями нервной системы оказался выше общероссийского (148,8 и 136,0 на 10 тыс. населения соответственно) и ниже, чем в Северо-Кавказском федеральном округе (148,8 и 174,8 на 10 тыс. населения соответственно) (табл. 1, рис. 1).

В связи с установленной в Республике Ингушетия тенденцией за период 2020–2023 гг. увеличения числа пациентов с впервые зарегистрированными заболеваниями нервной системы нами проведен анализ развития системы медицинской реабилитации на региональном уровне.

Таблица 1

Динамика показателей заболеваемости вследствие патологии нервной системы

Table 1

Dynamics of morbidity rates due to pathology of the nervous system

Год / Year	Российская Федерация / Russian Federation		Северо-Кавказский федеральный округ / North Caucasian Federal District		Республика Ингушетия / Republic of Ingushetia	
	абс. / abs.	на 10 тыс. населения / per 10 thousand population	абс. / abs.	на 10 тыс. населения / per 10 thousand population	абс. / abs.	на 10 тыс. населения / per 10 thousand population
2020	1 836 486	125,4	148 360	149,1	7606	148,7
2021	1 974 785	135,1	182 141	182,7	7599	147,3
2022	2 056 965	140,2	182 182	178,8	7673	148,9
2023	2 098 899	143,3	192 278	188,4	7800	150,3
В среднем / On average	1 991 783	136,0	176 240	174,8	7669	148,8

Таблица составлена авторами / The table is prepared by the authors

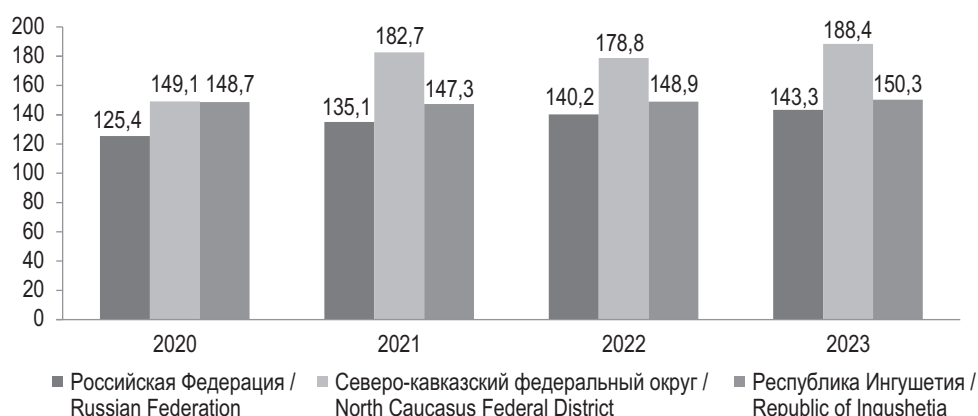


Рис. 1. Заболеваемость вследствие патологии нервной системы в Российской Федерации, Северо-Кавказском федеральном округе и Республике Ингушетия, абс., на 10 тыс. населения (рисунок подготовлен авторами)

Fig. 1. Incidence rate due to nervous system pathology in the Russian Federation, the North Caucasus Federal District and the Republic of Ingushetia, abs., per 10 thousand population (the figure is prepared by the authors)

С 2022 г. в Республике Ингушетия реализуется региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Ингушетия»¹, являющаяся документом стратегического планирования, который определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе по повышению качества и улучшению доступности медицинской помощи по медицинской реабилитации. В продолжение работы данной программы в 2025 г. правительством Республики Ингушетия утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь на 2025–2030 годы»², цель которой состоит в увеличении ожидаемой продолжительности жизни за счет создания доступной и качественной системы медицинской реабилитации, способствующей восстановлению здоровья, улучшению качества жизни, адаптации пациентов после перенесенных заболеваний, травм и операций. Мероприятия данной программы на-

правлены на увеличение показателя восстановления здоровья населения после перенесенных заболеваний и травм нервной системы путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации на 4,0%.

Медицинскую реабилитацию пациентов вследствие патологии нервной системы регулирует приказ Минздрава России от 31.07.2020 г. № 788н³ и приказ Минздрава Ингушетии от 29.02.2024 г. № 71⁴ с учетом принципа этапности: первый этап — стационар, второй — стационар реабилитационного отделения, третий этап — амбулаторный, дневной стационар.

По состоянию на 01 января 2025 г. медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) в 7 региональных медицинских организациях: в 6 подведомственных Минздраву Республики Ингушетия и в одной подведомственной Министерству труда и социального развития Республики Ингушетия.

Первый этап медицинской реабилитации пациентов вследствие патологии нервной системы проводится в сосудистых отделениях кардиологического и неврологического профилей трех медицинских организаций: ГБУ «Ингушская республиканская клиническая больница имени А.О. Ахушкова» (ГБУЗ «ИРКБ им. А.О. Ахушкова»), ГБУЗ «Сунженская центральная рай-

¹ Распоряжение Правительства Республики Ингушетия от 31.05.2022 г. № 278-р (с изм. от 01.08.2023). Утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Ингушетия».

² Распоряжение Правительства Республики Ингушетия от 26.06.2025 г. № 299-р. Утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь на 2025–2030 годы».

³ Приказ Минздрава России от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

⁴ Приказ Минздрава Ингушетии от 29.02.2024 г. № 71 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Республики Ингушетия»

онная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница». Однако отделения ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, в которых осуществляется первый этап медицинской реабилитации, еще не организованы. В настоящее время в Республике недостает круглосуточного реабилитационного коечного фонда, поэтому в ближайшем будущем запланировано создание круглосуточного реабилитационного отделения.

Второй этап медицинской реабилитации пациентов вследствие патологии нервной системы проводится в стационарных отделениях медицинской реабилитации на базе ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница» и ГБУЗ «Джейрахская районная больница».

На втором этапе по профилям реабилитации созданы «реабилитационные койки для больных с заболеваниями центральной нервной системы» — 20 единиц, «реабилитационные койки для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» — 40 единиц, «реабилитационные койки для больных с соматическими заболеваниями» — 30 единиц.

Третий этап медицинской реабилитации пациентов вследствие патологии нервной системы включает мероприятия по медицинской реабилитации в отделении ГБУЗ «Городская поликлиника» г. Назрань и поликлинических отделениях ГБУЗ «Карабулакская районная больница», ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» и ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Назрановская районная поликлиника», а также в ГБУЗ «ИРКБ им. А.О. Ахушкова».

На базе ГБУЗ «ИРКБ им. А.О. Ахушкова» создан Центр маршрутизации взрослых для направления на медицинскую реабилитацию, выполняющий организационную и контролирующую функции. В целях контроля за маршрутизацией пациентов распоряжением Правительства от 29.02.2024 г. № 71 утверждены форма регистра пациентов, нуждающихся в медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», форма отчета об объемах оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и форма переводов на последующий этап медицинской реабилитации.

Следует отметить, что доля лиц, направленных на медицинскую реабилитацию, ежегодно увеличивалась, и с 2019 по 2024 г. составила 87,4% общего числа нуждающихся в медицинской реабилитации.

По ряду причин не все пациенты, направленные на реабилитацию, проходят полный ее

курс, в том числе из-за семейного положения и отдаленности горных районов. Однако доля лиц, завершивших курс медицинской реабилитации за изучаемый период, возросла с 18,8 до 64,7%. При этом доля лиц, повторно прошедших курс медицинской реабилитации, оставалась довольно низкой, с 2020 г. этот показатель увеличился всего с 0,6 до 16,4%, что объясняется дефицитом коечного фонда: например, в Республике обеспеченность реабилитационными пациентоместами 30-коечного дневного стационара составляет всего 0,6 на 10 тыс. взрослого населения. В медицинских организациях, оказывающих медицинскую реабилитацию на втором и третьем этапах, существует потребность в дооснащении реабилитационным оборудованием в соответствии с Приказом Минздрава России № 788н.

В системе медицинской реабилитации Республики Ингушетия имеется потребность в увеличении числа медицинских работников. В государственных учреждениях здравоохранения Республики Ингушетия работали 2247 врачей и 4417 медицинских работников среднего звена. При этом укомплектованность врачами по медицинской реабилитации составляет 69,8%. Укомплектованность специалистами с высшим немедицинским образованием, в частности медицинскими психологами, составляет 55,9%, логопедами — 66,7%. Укомплектованность средним медицинским персоналом, участвующим в медицинской реабилитации, оказалась лучше и в целом составила 91,6%. Отмечалась удовлетворительная укомплектованность средним медицинским персоналом: например, медицинскими сестрами по физиотерапии — 88,1%, медицинскими сестрами по массажу — 87,0%.

В Республике Ингушетия существует высокая нагрузка на мобильные медицинские бригады (в год 5,8 тыс. посещений, в среднем по России — 3,6 тыс. посещений) для оказания первичной медицинской помощи в дальних аулах, в которых отсутствуют собственные больницы и поликлиники. Именно поэтому в Республике активно используют телемедицинские технологии в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 г. № 193н¹ и приказом Минздрава Ингушетии от 09.06.2021 г. № 231².

¹ Приказ Минздрава России от 11.04.2025 г. № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

² Приказ Минздрава Ингушетии от 09.06.2021 г. № 231 «Об утверждении положения по организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Республике Ингушетия».

В регионе 15 медицинских организаций подключены к централизованной подсистеме «Телемедицинские консультации». По состоянию на 1 июля 2024 г. медицинские организации Республики Ингушетия организовали более двух тысяч телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими центрами для определения тактики ведения тяжелых пациентов, перенесших сосудистую катастрофу (по шкале реабилитационной маршрутизации 5–6 баллов), и возможности госпитализации этих пациентов в федеральные медицинские организации.

ВЫВОДЫ

Несмотря на то что в Республике Ингушетия создана трехэтапная система медицинской реабилитации и маршрутизации взрослых пациентов для направления на реабилитацию, существует необходимость создания в регионе более эффективно функционирующей системы оказания реабилитационной помощи на всех этапах медицинской реабилитации. Важным является создание отделений ранней медицинской реабилитации в медицинских организациях, обеспечивающих реабилитацию на первом этапе; дооснащении реабилитационным оборудованием медицинских организаций, проводящих реабилитацию на втором и третьем этапах. Система медицинской реабилитации Республики Ингушетии нуждается в доукомплектовании специалистами высшего звена.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. А.М. Алисханов — разработка идеи и программы исследования, сбор и анализ результатов, оформление статьи; Г.Н. Пономаренко — редактирование статьи; Д.Ю. Бутко — редактирование статьи, Л.А. Карасаева — редактирование, оформление статьи.

Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи. Прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов по представленной статье.

Источник финансирования. Исследование не имело спонсорской поддержки.

ADDITIONAL INFORMATION

Authors' participation. A.M. Aliskhanov — development of the idea and research program,

collection and analysis of results, preparation of the article; G.N. Ponomarenko — editing the article; D.Yu. Butko — editing the article, L.A. Karasaeva — article editing, article design.

All authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest regarding the presented article.

Source of funding. The study had no sponsorship support.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абусева Г.Р., Антипенко П.В., Бадтиева В.А. Болотова Н.В., Буланьков Ю.И., Бутко Д.Ю. и др. Санаторно-курортное лечение. Краткое издание. М.; 2022.
2. Дорофеев В.И., Беляева Е.Л., Курникова Е.А., Биденко М.А. Галкин А.С., Пенина Г.О. Развитие системы медицинской реабилитации — реалии и перспективы (на примере реабилитационной службы СПбГБУЗ ГБ № 26). В кн.: Восемнадцатая научно-практическая конференция неврологов Северо-Западного федерального округа с международным участием «Актуальные проблемы неврологии». Сыктывкар; 2025. С. 32–35. EDN: XUPLPU.
3. Моисеева К.Е., Шевцова К.Г., Заступова А.А. и др. Доступность и качество медицинской помощи пациентам с болезнями нервной системы в медицинских организациях Санкт-Петербурга. *Менеджер здравоохранения*. 2025;5:28–39. <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2025-5-28-39>.
4. Лопухова В.А., Тарасенко И.В., Ульяновская Е.А. Анализ первичной заболеваемости населения болезнями нервной системы в субъектах Центрального федерального округа Российской Федерации. В кн.: Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Проблемы общественного здоровья, организации здравоохранения и фармации». Курск; 2024. С. 81–84. EDN: YPDNLB.
5. Деев И.А., Кобякова О.С., Стародубов В.И., Александрова Г.А., Голубев Н.А. и др. Заболеваемость всего населения России в 2023 году: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ; 2024.
6. Регионы России. Социально-экономические показатели. Стат. сб. М.: Гос. ком. Рос. Федерации по статистике; 2023.

REFERENCES

1. Abuseva G.R., Antipenko P.V., Badtieva V.A., Bolotova N.V., Bulankov Yu.I., Butko D.Yu. et al. Sanatorium-resort treatment. Brief edition. Moscow; 2022. (In Russ.).

2. Dorofeev V.I., Belyaeva E.L., Kurnikova E.A., Bidentko M.A., Galkin A.S., Penina G.O. Development of the medical rehabilitation system — realities and prospects (based on the example of the rehabilitation service of St. Petersburg City Hospital No. 26). In: Eighteenth scientific and practical conference of neurologists of the Northwestern Federal District with international participation «Actual problems of neurology». Syktyvkar; 2025. P. 32–35. (In Russ.). EDN: XUPLPU.
3. Moiseeva K.E., Shevtsova K.G., Zastupova A.A. et al. Availability and quality of medical care for patients with diseases of the nervous system in medical organizations of St. Petersburg. *Healthcare Manager.* 2025;5:28–39. (In Russ.). <https://doi.org/10.21045/1811-0185-2025-5-28-39>.
4. Lopukhova V.A., Tarasenko I.V., Ulyankina E.A. Analysis of the primary incidence of diseases of the nervous system in the constituent entities of the Central Federal District of the Russian Federation. In: All-Russian scientific and practical conference with international participation “Problems of public health, organization of healthcare and pharmacy”. Kursk; 2024. P. 81–84. (In Russ.). EDN: YPDNLB.
5. Deev I.A., Kobayakova O.S., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., Golubev N.A. et al. Morbidity of the entire population of Russia in 2023: statistical materials. Moscow: TsNII OIZ; 2024. (In Russ.).
6. Regions of Russia. Socio-economic indicators: stat. collection. Moscow: State Committee of the Russian Federation on Statistics; 2023. (In Russ.).

Об авторах

✉ **Ахмед Магомедович Алисханов** — врач по медико-социальной экспертизе.
E-mail: aahhmmaa1960@gmail.com;
<https://orcid.org/0009-0000-1624-1587>; SPIN: 5774-6686
Геннадий Николаевич Пономаренко — д.м.н., профессор, чл.-кор. РАН, заслуженный деятель науки Российской Федерации, генеральный директор.
E-mail: ponomarenko_g@mail.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-7853-4473>; SPIN: 8234-7005
Дмитрий Юрьевич Бутко — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой медицинской реабилитации и спортивной медицины. E-mail: prof.butko@mail.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-6284-0943>; SPIN: 2661-0868
Людмила Алексеевна Карасаева — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы.
E-mail: ludkaras@yandex.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-5621-0240>; SPIN: 9544-3108

Authors' info

✉ **Akhmed M. Aliskhanov** — physician for medical and social expertise.
E-mail: aahhmmaa1960@gmail.com;
<https://orcid.org/0009-0000-1624-1587>; SPIN: 5774-6686
Gennady N. Ponomarenko — Dr. Sci. (Med.), Professor, corresponding member of the Russian Academy of Sciences, Honored Scientist of the Russian Federation, General Director. E-mail: ponomarenko_g@mail.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-7853-4473>; SPIN: 8234-7005
Dmitry Yu. Butko — Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Medical Rehabilitation and Sports Medicine. E-mail: prof.butko@mail.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-6284-0943>; SPIN: 2661-0868
Lyudmila A. Karasayeva — Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Healthcare Organization and Medical and Social Expertise, Institute of Continuing Professional Education.
E-mail: ludkaras@yandex.ru;
<https://orcid.org/0000-0001-5621-0240>; SPIN: 9544-3108