

Стратегия 2020 - здравоохранение

Поддубная В.В., ЭБ01/1502

КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

**В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОДНИМ ИЗ ПРИОРИТЕТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПОЛИТИКИ ДОЛЖНЫ ЯВЛЯТЬСЯ СОХРАНЕНИЕ И
УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ
ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И
ПОВЫШЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА



КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

**ОСНОВНЫЕ
НАПРАВЛЕНИЯ
МЕРОПРИЯТИЙ**

```
graph TD; A[ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ] --> B[ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ]; A --> C[ГАРАНТИРОВАННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ];
```

**ФОРМИРОВАНИЕ
ЗДОРОВОГО
ОБРАЗА ЖИЗНИ**

**ГАРАНТИРОВАННОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ
КАЧЕСТВЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

ГАРАНТИРОВАННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

КОНКРЕТИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

СТАНДАРТИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЕДИНОЙ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ

ИННОВАЦИОННОЕ РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МОДЕРНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Этапы реализации Государственной программы

2013 – 2015 гг.

Завершение формирования одноканальной системы финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования

Обеспечение сбалансированности системы ОМС на основе утвержденных порядков медицинской помощи, полного финансового наполнения тарифа

Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи в каждом субъекте Российской Федерации, внедрение единой электронной медицинской карты, а также развитие открытой конкурентной среды в системе ОМС среди медицинских организаций различной формы собственности и организационно-правой формы

Инновационное развитие отрасли, основанное на создании научно-образовательных кластеров вокруг ведущих медицинских университетов, формировании системы доклинической и клинической трансляционной медицины, совершенствовании деятельности федеральных научных медицинских центров

Реализация пилотных проектов лекарственного страхования

Реализация стратегии лекарственного обеспечения

Обеспечение сбалансированности Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, в том числе, оказываемой при социально-обусловленных заболеваниях

Повышение квалификации медицинского персонала и обеспечение отрасли достаточным количеством врачей, средних и младших медицинских работников, оптимизация распределения рабочих мест в четком соответствии с потребностями системы оказания медицинской помощи

2016 - 2020 гг.

Наращивание качественного потенциала здравоохранения на основе сохранения финансовой сбалансированности государственных гарантий

Внедрение инновационных медицинских продуктов и технологий

Расширение перечня применяемых лекарственных средств и медицинских изделий

Внедрение электронной системы управления качеством медицинской помощи

Обязательная аккредитация медицинских работников

Система здравоохранения: что ждать до 2020 г.

На рассмотрение в правительство РФ будет внесена концепция развития здравоохранения до 2020 года

Цели:

Повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению Российской Федерации



Задачи:

- Создание условий, возможностей и мотивации населения Российской Федерации для ведения здорового образа жизни
- Переход на современную систему организации медицинской помощи
- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий
- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования
- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду
- Развитие медицинской науки и инноваций в здравоохранении
- Информатизация здравоохранения

Современная статистика

Численность населения РФ (по состоянию на 1 октября 2008 г.)

- 141,9 млн человек
- это на 116,6 тыс. меньше, чем на 1 октября 2007 г.

Основные факторы риска в РФ

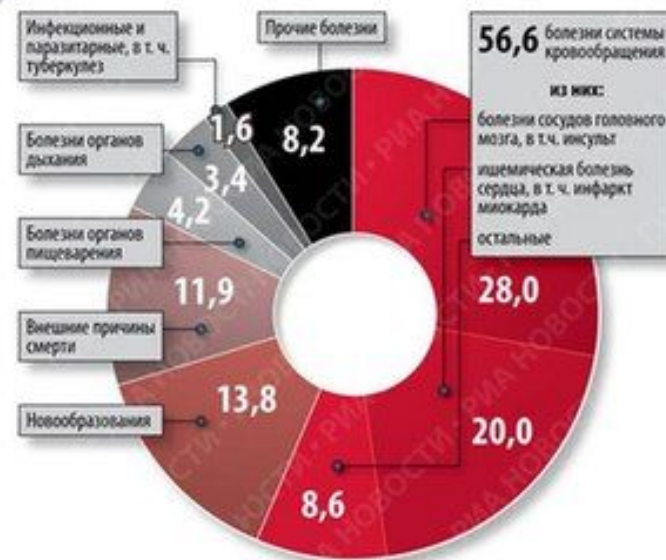
- высокое артериальное давление
- высокий уровень холестерина
- табакокурение
- чрезмерное потребление алкоголя

87,5%
от общей смертности

Продолжительность жизни

- в 2007 г. в РФ увеличилась до 67,65 лет
- это на 6,5 лет меньше, чем в «новых» странах ЕС (европейские страны, вошедшие в ЕС после мая 2004 года)
- это на 12,5 лет меньше, чем в «старых» странах ЕС (европейские страны, входившие в ЕС до мая 2004 года)
- разница между продолжительностью жизни мужчин и женщин – 13 лет

Причины смертности населения РФ в 2007 г. (доля в общей смертности, %)



2016

Бюджетное финансирование здравоохранения в текущем и наступающем году: почувствуйте разницу

2017

На здраво-
охранение
в целом



544 млрд
рублей



Финанси-
рование
стационаров



243 млрд
рублей



На амбула-
торную
помощь



113,4 млрд
рублей



Санитарно-
эпидемиологи-
ческое благо-
получие



17,473 млрд
рублей



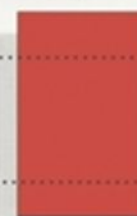
На здраво-
охранение
в целом



363 млрд
рублей



Финанси-
рование
стационаров



148 млрд
рублей



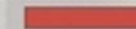
На амбула-
торную
помощь



68,995 млрд
рублей



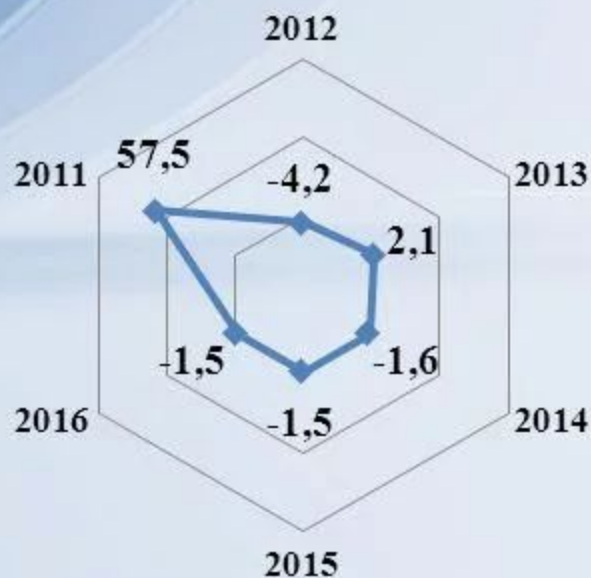
Санитарно-
эпидемиологи-
ческое благо-
получие



14,68 млрд
рублей



ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ



«ДОРОЖНАЯ КАРТА» ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

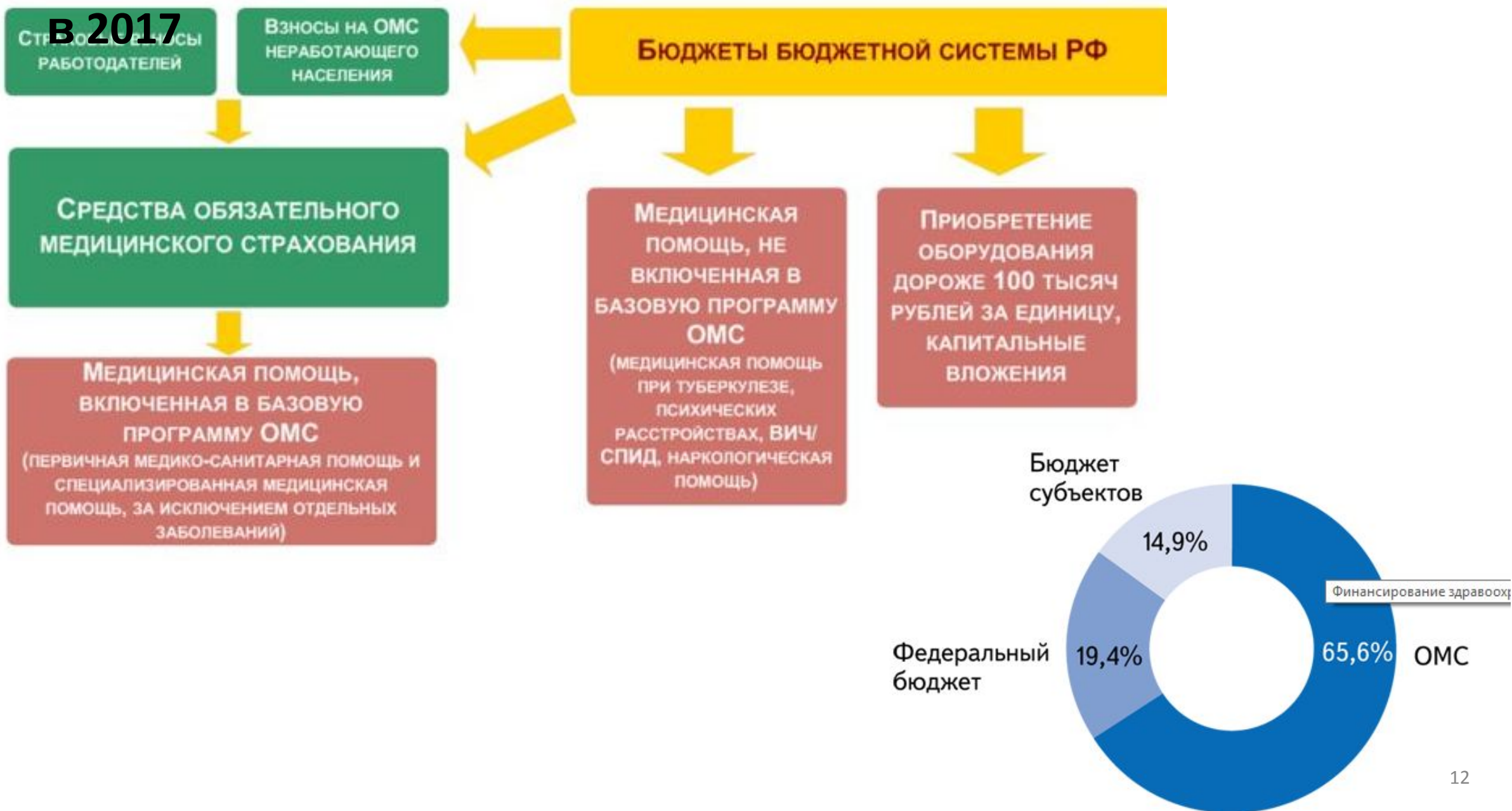
	2011	2012	2013	2014	2015	2015 - 2020
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> -Реализация программ модернизации здравоохранения -Выдача полисов единого образца Свободное участие страховых медицинских организаций в ТПОМС 	<ul style="list-style-type: none"> -Реализация программ модернизации здравоохранения -Предоставление субвенций на реализацию ТПОМС -Свободное участие медорганизаций в ТПОМС -Установление норматива страховых взносов на ОМС неработающего населения 	<ul style="list-style-type: none"> -Переход на преимущественно на одноканальное финансирование медицинской помощи через систему ОМС -Внедрение единой методики определения размера субвенции на реализацию ТПОМС 		<ul style="list-style-type: none"> -Включение ВМП в базовую программу ОМС -Переход на единый норматив субвенции на реализацию ТПОМС -Переход на единый размер страхового взноса на ОМС неработающего населения 	<ul style="list-style-type: none"> -Увеличение тарифов взносов на ОМС для обеспечения увеличения заработной платы медицинских работников, а также для улучшения обеспечения медикаментами и расходными материалами
ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	<ul style="list-style-type: none"> -Принятие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 	<ul style="list-style-type: none"> -Передача полномочий по организации оказания медицинской помощи на уровень субъектов РФ 	<ul style="list-style-type: none"> -Вступление в силу единых стандартов и порядков оказания медицинской помощи -Передача основных полномочий по лицензированию медицинской деятельности на региональный уровень 	<ul style="list-style-type: none"> -Передача субъектам РФ полномочий по обеспечению лек. препаратами пациентов с отдельными заболеваниями -Пилотный проект по возмещению стоимости лек. средств в амбулаторных условиях для льготных категорий граждан 	<ul style="list-style-type: none"> -Независимая медицинская экспертиза -Создание критериев оценки качества медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> -2016 – Аккредитация медицинских работников -Принятие решения о возможности перехода на лекарственное страхование или систему возмещения стоимости лек. средств для льготных категорий граждан

ПОЛНОМОЧИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

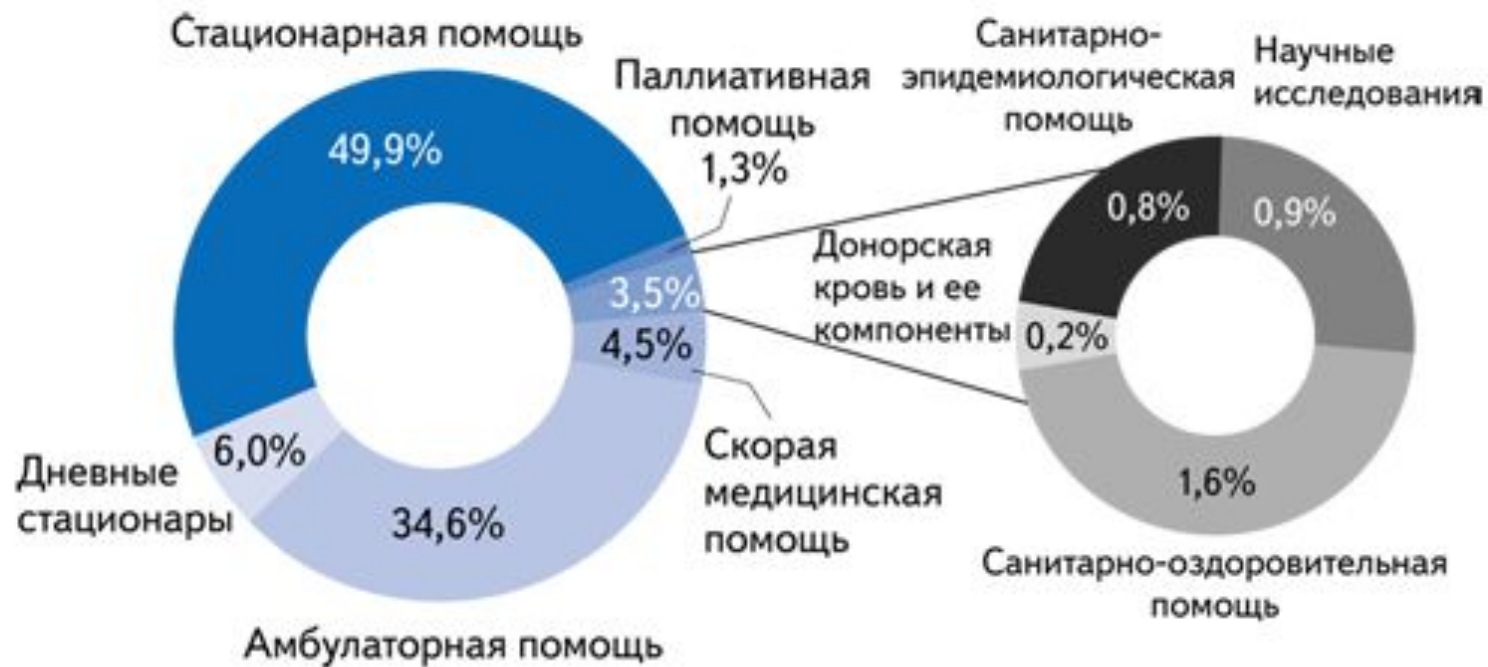


финансовое обеспечение медицинской помощи

в 2017



Виды медицинской помощи





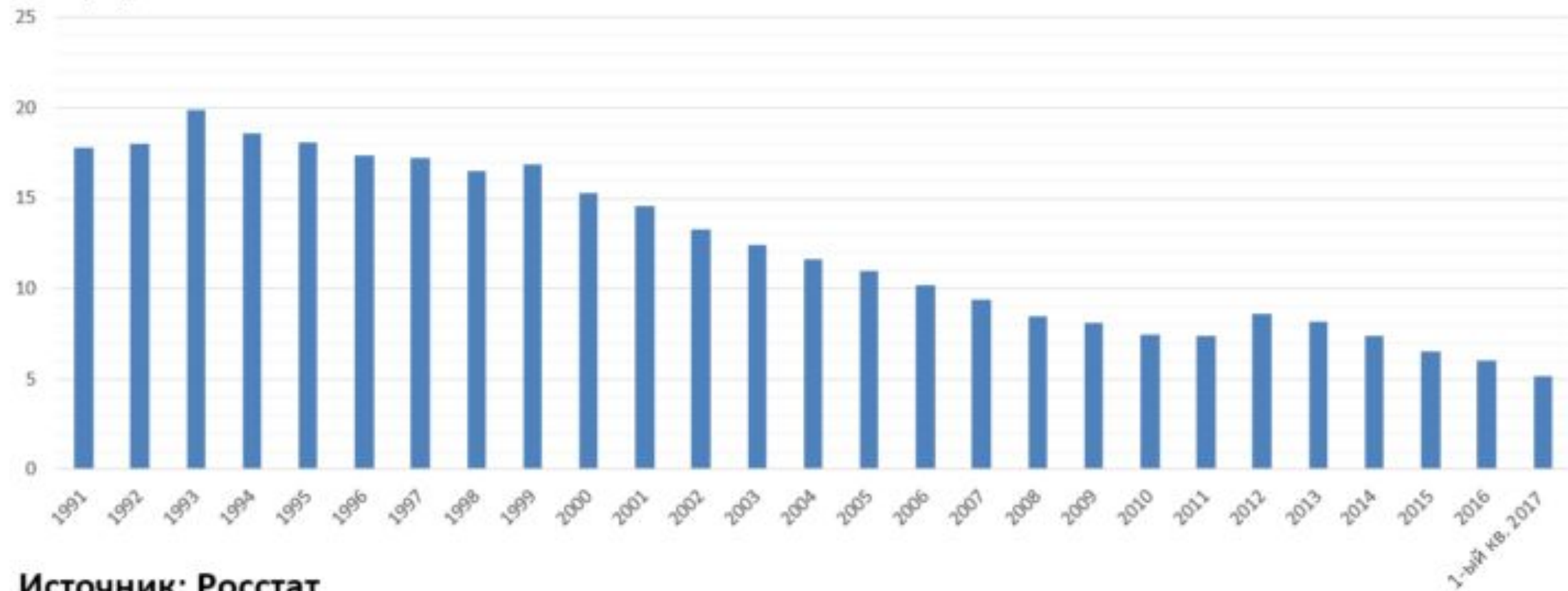
Объекты стратегического внимания

Стратегия развития здравоохранения РФ до 2020 г.



Младенческая смертность в России, 1991-2017 гг.

Число умерших
на 1000 новорожденных



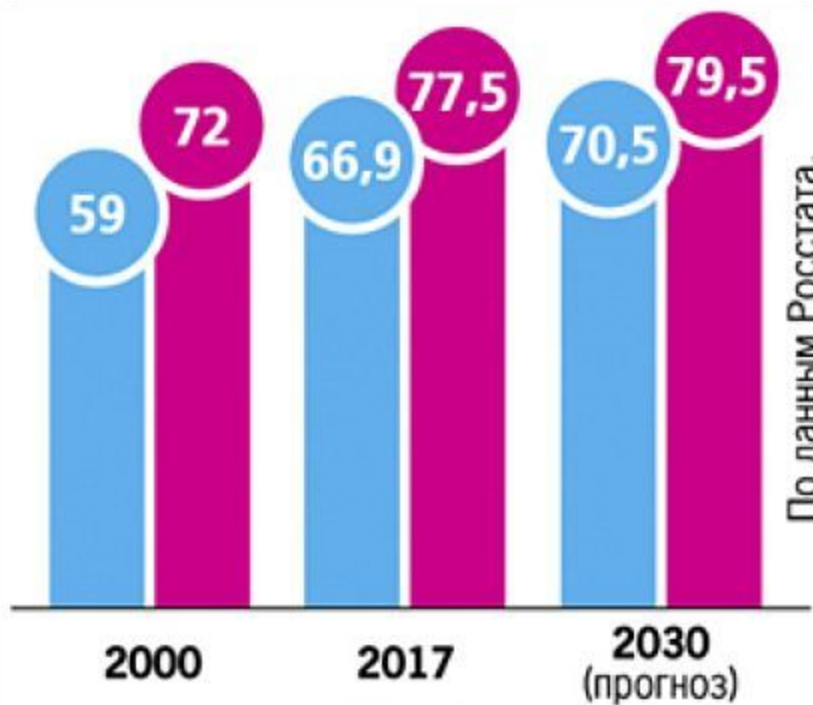
Источник: Росстат

Динамика численности населения РФ в 2010-2016 гг., млн человек



3

Средняя продолжительность жизни в России



По данным Росстата.

Алексей СТЕФАНОВ

мужчины  женщины 



**КОМПЛЕКС МЕР
по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года**

Совершенствование планирования и использования кадровых ресурсов

Совершенствование системы подготовки специалистов

Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников

Мониторинг кадрового состава системы здравоохранения

Федеральный регистр медицинских работников (обязательное ведение как субъектами Российской Федерации, так и образовательными организациями)

Анализ обеспеченности отрасли специалистами

КАДРОВЫЙ ПРОФИЛЬ СУБЪЕКТА

Государственное задание на подготовку кадров

РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, ПОЭТАПНОЕ УСТРАНЕНИЕ ДЕФИЦИТА МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, А ТАКЖЕ РАЗРАБОТКУ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАИБОЛЕЕ ДЕФИЦИТНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Спасибо за внимание!