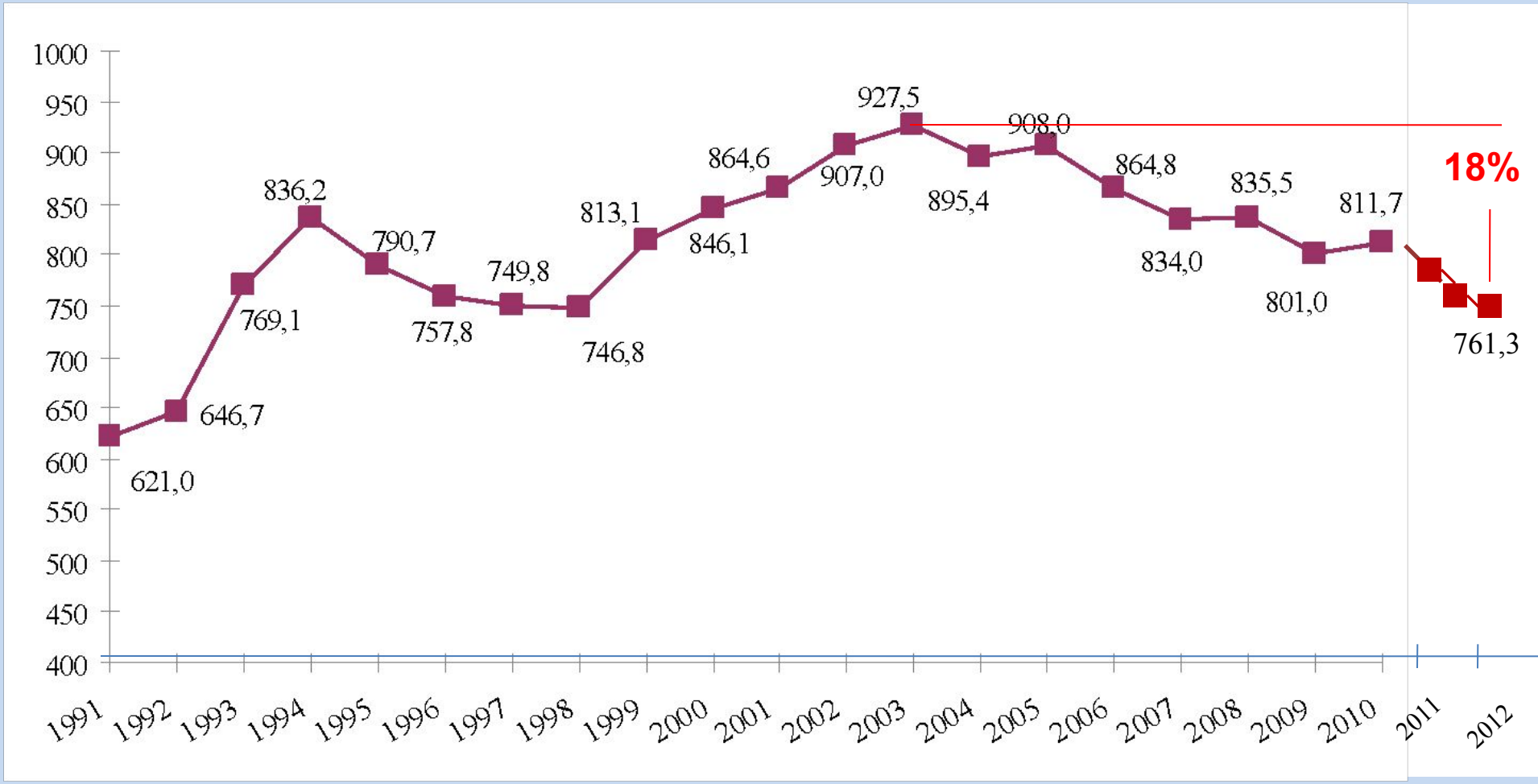
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным середечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Т.В.ЯКОВЛЕВА

Динамика коэффициента смертности населения РФ от болезней системы кровообращения

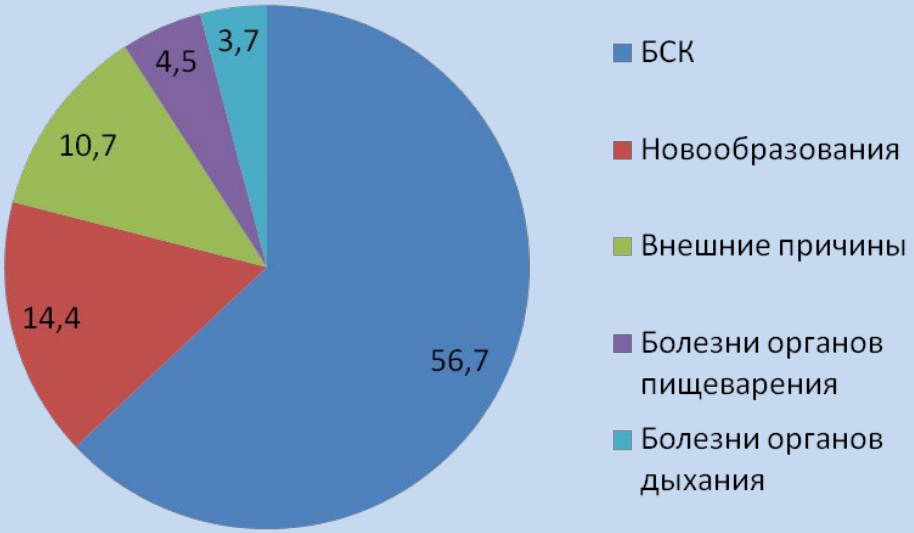
(число умерших на 100 тысяч населения)



Росстат, 2013 год

Хронические неинфекционные заболевания обуславливают 75% всех смертей в Российской Федерации

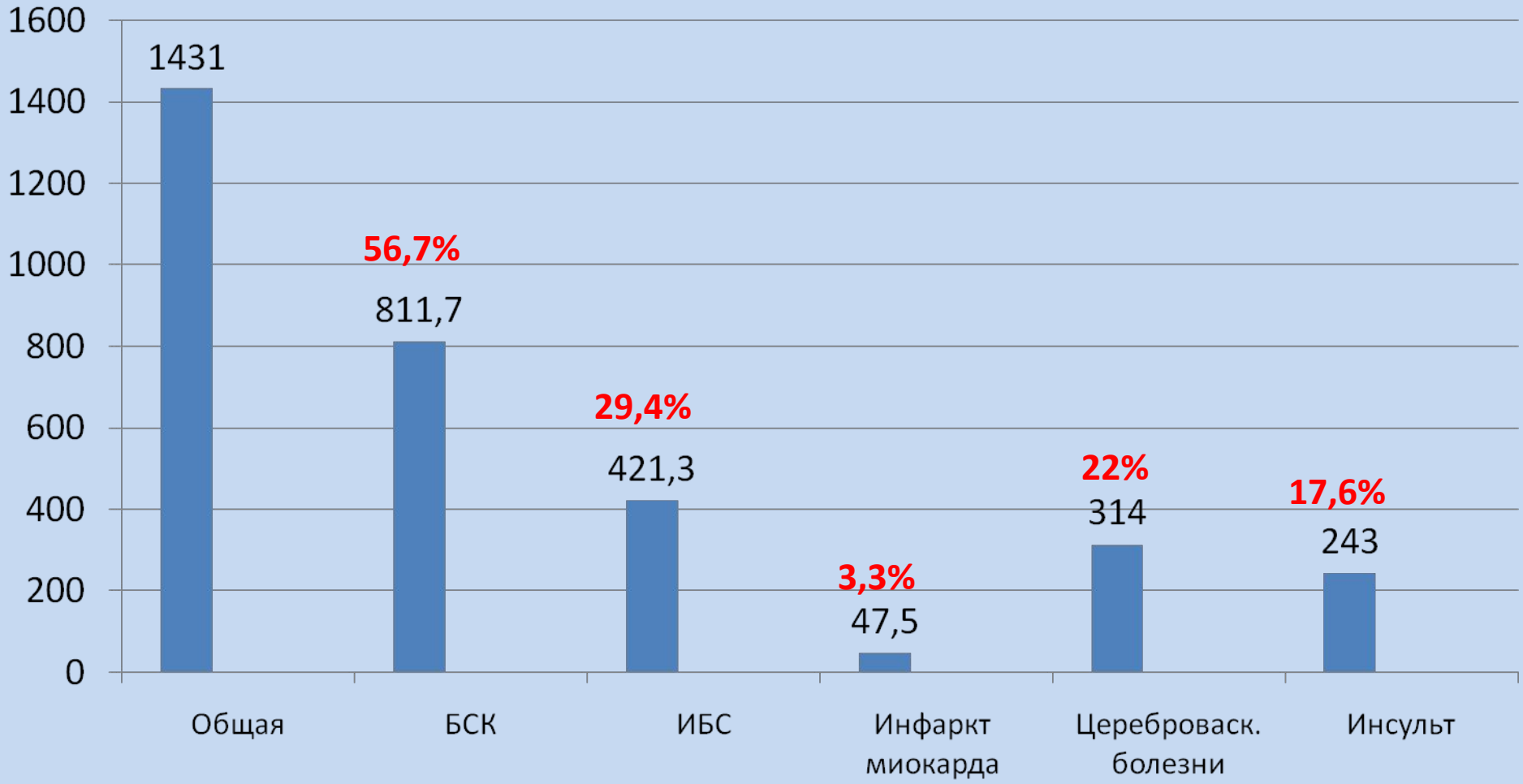
Структура причин смерти в Российской Федерации (Росстат, 2010)



на лиц, не достигших возраста в 60 лет, в Российской Федерации приходится 39,7% всех смертей

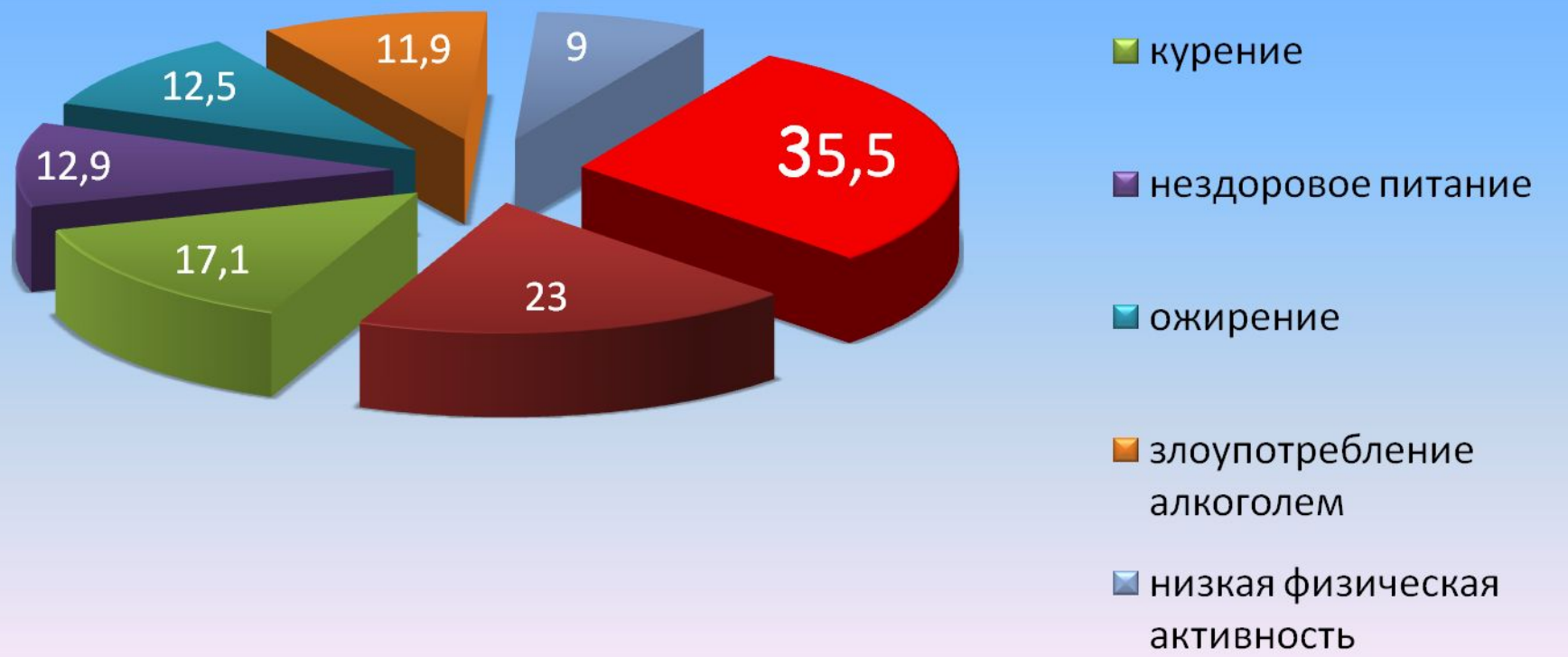
Суммарный экономический ущерб только от болезней системы кровообращения составляет около 1 трлн. руб. в год (около 3% от ВВП)

Структура смертности от болезней системы кровообращения в Российской Федерации (на 100 тыс.)



Ведущие факторы риска смерти населения Российской Федерации

Распространенность АГ в Российской Федерации составляет 38%



Коечная мощность медицинских организаций РФ

ПРОБЛЕМА ДИСБАЛАНСА КОЕЧНОГО ФОНДА: ДЕФИЦИТ КОЕК, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БСК, ПРИ ОБЩЕМ ПРОФИЦИТЕ КОЕК, ВКЛЮЧАЯ КОЙКИ ОБЩЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО И ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специализация коек	Российская Федерация	
	Число коек	Обеспеченность койками на 10 тыс. населения
Кардиологические	**55 943**	**3,9**
Неврологические	**73 741**	**5,2**
Кардиохирургические	**5 806**	**0,4**
Сосудистой хирургии	**7 070**	**0,5**
Нейрохирургические	**14 213**	**1**

Специализация коек	Российская Федерация	
	Число коек	Избыток коечной мощности, %
Терапевтические	**130 067**	**+ 2%**
Хирургические	**96 169**	**+ 4%**
Все койки	**1 225 370**	**+ 3%**

Низкая обеспеченность койками (на 10 тыс. населения)

Субъекты РФ	Кардиологические	Субъекты РФ	Неврологические	Субъекты РФ	Кардиохирургические *	Субъекты РФ	Нейрохирургические	Субъекты РФ	Сосудистой хирургии **
Ненецкий авт. округ	**0,0**	Республика Ингушетия	**2,4**	Республика Ингушетия	**0,0**	Республика Ингушетия	**0,0**	Тверская область	**0,0**
Республика Ингушетия	**1,0**	Калининград-ская обл.	**2,8**	Калининградская обл.	**0,0**	Ненецкий авт. округ	**0,0**	Ненецкий авт. округ	**0,0**
Республика Тыва	**1,9**	Тюменская обл.	**2,9**	Чукотский авт. округ.	**0,0**	Республика Дагестан	**0,3**	Республика Ингушетия	**0,0**
Еврейская авт. область	**2,0**	Чукотский авт. округ.	**3,2**	Магаданская обл.	**0,0**	Ямало-Ненецкий авт. округ	**0,3**	Республика Тыва	**0,0**
Калининградская обл.	**2,0**	Республика . Дагестан	**3,2**	Республика Тыва	**0,0**	Московская обл.	**0,4**	Забайкальский край	**0,0**

**** - в 29 регионах отсутствуют кардиохирургические койки, еще в 11 регионах – обеспеченность на 50% ниже, чем по РФ***

***** - в 7 регионах отсутствуют койки сосудистой хирургии, еще в 5 регионах – обеспеченность на 50% ниже,***

Совершенствование оказания помощи больным с сосудистыми заболеваниями в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения

- Начиная с 2008 года из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ на реализацию мероприятий по снижению смертности от сосудистых заболеваний выделено 16 821,61 млн. рублей

- за период с 2008 до 2011 года в программе принял участие 51 субъект РФ, за этот период было создано 146 ПСО и 55 РСЦ

- развернуто 16 тысяч специализированных коек

- в зоне действия программы 104 млн. человек

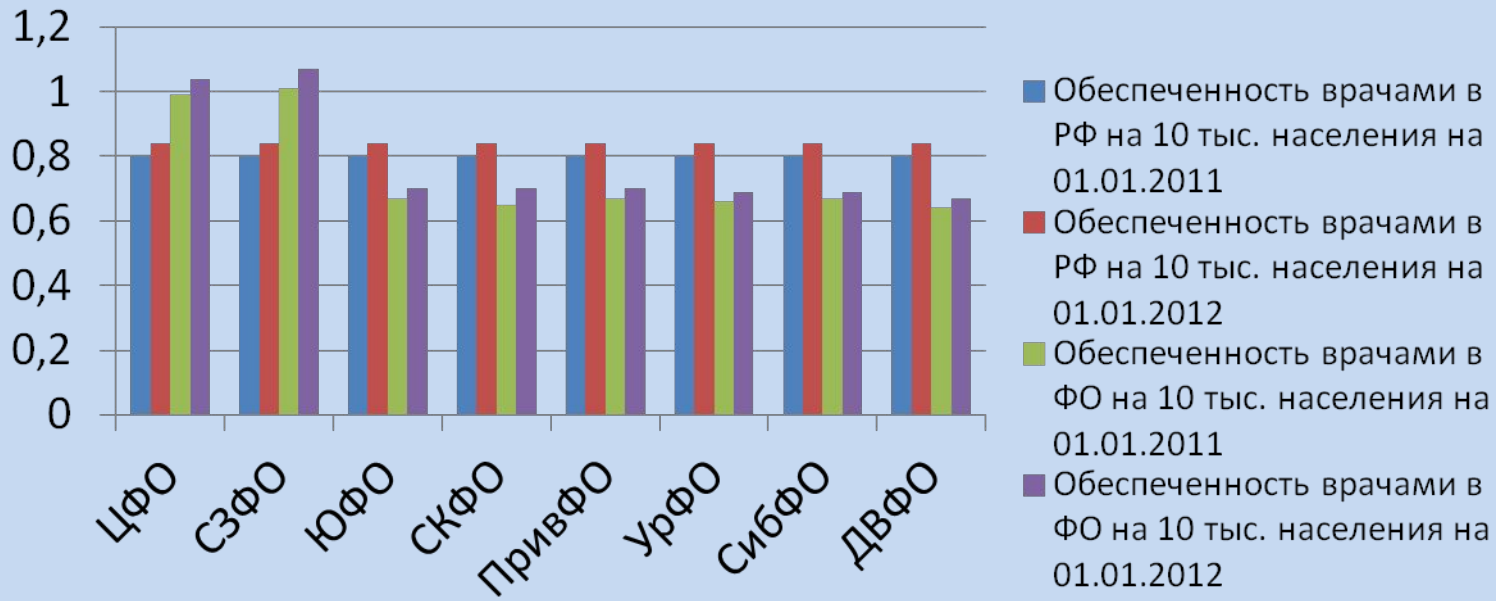
- в 2012 году к реализации программы присоединились еще 24 субъекта РФ

1 ПСО на 250-500 тыс. человек взрослого населения в зависимости от плотности населения

1 РСЦ на 3-6 ПСО

Транспортная доступность не более 40 мин.

Кадровое обеспечение и подготовка врачей по специальности «Кардиология»



В 2011 году для обучения в ординатуре по специальности «Кардиология» было выделено 173 места, в 2012 году - 219 мест.

По программам дополнительного профессионального образования проведено обучение 3988 человек, в том числе :

профессиональная переподготовка - 804 чел.;

повышение квалификации (среднесрочное) - 1824 чел.;

повышение квалификации (краткосрочное) - 1290 чел.

Совершенствование оказания помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках региональных программ модернизации здравоохранения в субъектах РФ в 2011-2012 гг.

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, в том числе межрайонных центров, областных (краевых) больниц, на базе которых развиваются первичные сосудистые отделения, региональные сосудистые центры, отделения сердечно - сосудистой хирургии

- реструктуризация (оптимизация коечного фонда)

- внедрение стандартов в медицинских организациях субъекта РФ, в том числе по лечению острого коронарного синдрома и острых нарушений мозгового кровообращения, с тарифом позволяющим выполнить предусмотренный стандартом перечень услуг (тромболизис, коронарное стентирование)

- мероприятия по информатизации учреждений здравоохранения

Основные результаты мероприятий по совершенствованию оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2011-2012 гг.

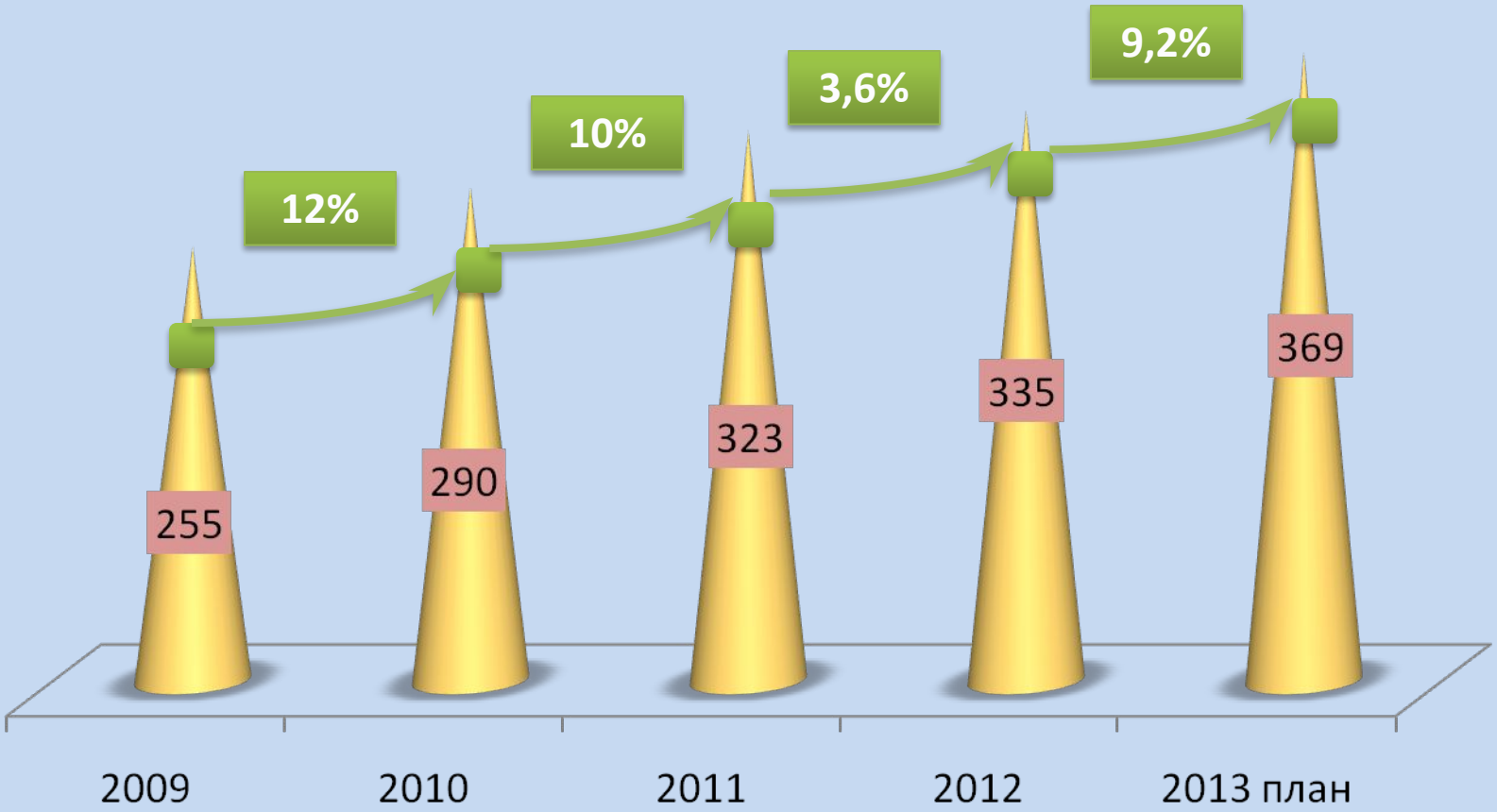
2011г.

- Финансирование -44,5 млрд. руб.
- Всего пролечено -332 564 чел.
- В т.ч. по ССХ – 86 685
- Доля ССХ от общего объема ВМП-26,8 %
- Участие ФГУ – 40
- Участие МУ субъектов РФ -42

2012г

- Финансирование -51,8 млрд. руб.
- Всего пролечено – 426 031 чел.
- В т.ч. по ССХ – 132 232 (за счет повышения доли участия субъектов РФ , увеличение объемов -в 4 раза)
- Доля ССХ от общего объема ВМП-
- 31 %
- Участие ФГУ – 41
- Участие МУ субъектов РФ -77

Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи в рамках нацпроекта «Здоровье»



Число граждан, которым оказана ВМП, тыс. человек

Подпрограмма «Артериальная гипертония» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» 2003-2012 г.г.

За период с 2003 года по 2011 год снижение смертности населения 20-69 лет на 59,6% произошло за счет изменения профиля факторов риска населения России

Наибольшее влияние оказало снижение уровня популяционного АД (если взять вклад всех факторов риска в снижение смертности за 100%, вклад снижения АД составляет 47,6%)

В результате реализации подпрограммы «Артериальная гипертензия» доля больных, получающих антигипертензивную терапию приблизилась к 70%, а частота достижения целевых уровней артериального давления 27%

Результаты мероприятий по снижению смертности населения от болезней системы кровообращения в 2012 году

	РФ: 2012 г.	РФ: 2018 г.	Страны ЕС
Смертность от БСК, случаев на 100 тыс. населения	729,3	649,4	225,3

В 42 субъектах РФ показатель смертности от БСК ниже общероссийского:

Республика Дагестан (236,3)
Ханты-Мансийский авт. округ-Югра (288,2)
Республика Тыва (326,9)
Тюменская область (416,4)
Республика Алтай (526,3)

В 41 субъекте РФ показатель смертности от БСК выше общероссийского:

Псковская область (1206,3)
Тверская область (1169,5)
Новгородская область (1106)
Тульская область (1054,8)
Владимирская область (1045,6)

В 56 субъектах РФ достигнуто снижение смертности от БСК по сравнению с 2011 г.:

Тамбовская область – на 23,9% (802,9)
Республика Татарстан – на 11,3% (666,3)
Томская область – на 9,5% (529,3)
Краснодарский край – на 8,8% (721,3)
Республика Башкортостан – на 8,7% (600,5)

В 26 субъектах РФ отмечается рост смертности от БСК по сравнению с 2011 г.:

Калужская область – на 3,3% (984,6)
Липецкая область – на 3,3% (869,7)
Республика Карелия – на 4,1% (804,2)
Алтайский край – на 4,5% (740,3)
Республика Ингушетия – на 5,4% (199,7)

Комплексный подход к борьбе с заболеваниями системы кровообращения

Совершенствование системы профилактики

- Формирование здорового образа жизни населения посредством проведения непрерывной интенсивной информационно-коммуникационной кампании
- Развитие инфраструктуры системы профилактики неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи
- Совершенствование системы профилактических осмотров и диспансеризации населения
- Создание системы эпидемиологического мониторинга заболеваемости болезнями системы кровообращения и распространенности факторов риска

Совершенствование медицинской помощи

- Создание и оснащение сети региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений
- Повышение качества оказания медицинской помощи больным с заболеваниями системы кровообращения (включая утверждение порядков и стандартов медицинской помощи)
- Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе по профилю сердечно-сосудистая хирургия
- Внедрение и развитие новых инновационных медицинских технологий в диагностике и лечении
- Формирование системы медицинской реабилитации
- Совершенствование кадрового обеспечения

Государственная программа «Развитие здравоохранения» 2013-2020 гг.

Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико–санитарной помощи»

2013 г. – 75 804 620,70 тыс. руб.;
2014 г. – 75 896 576,30 тыс. руб.;
2015 г. – 75 308 238,40 тыс. руб.;

Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»

2013 г. – 156 913 267,80 тыс. руб.;
2014 г. – 153 414 310,50 тыс. руб.;
2015 г. – 80 720 668,50 тыс. руб.;

Мероприятия по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в рамках реализации Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Государственной программы «Развитие здравоохранения»

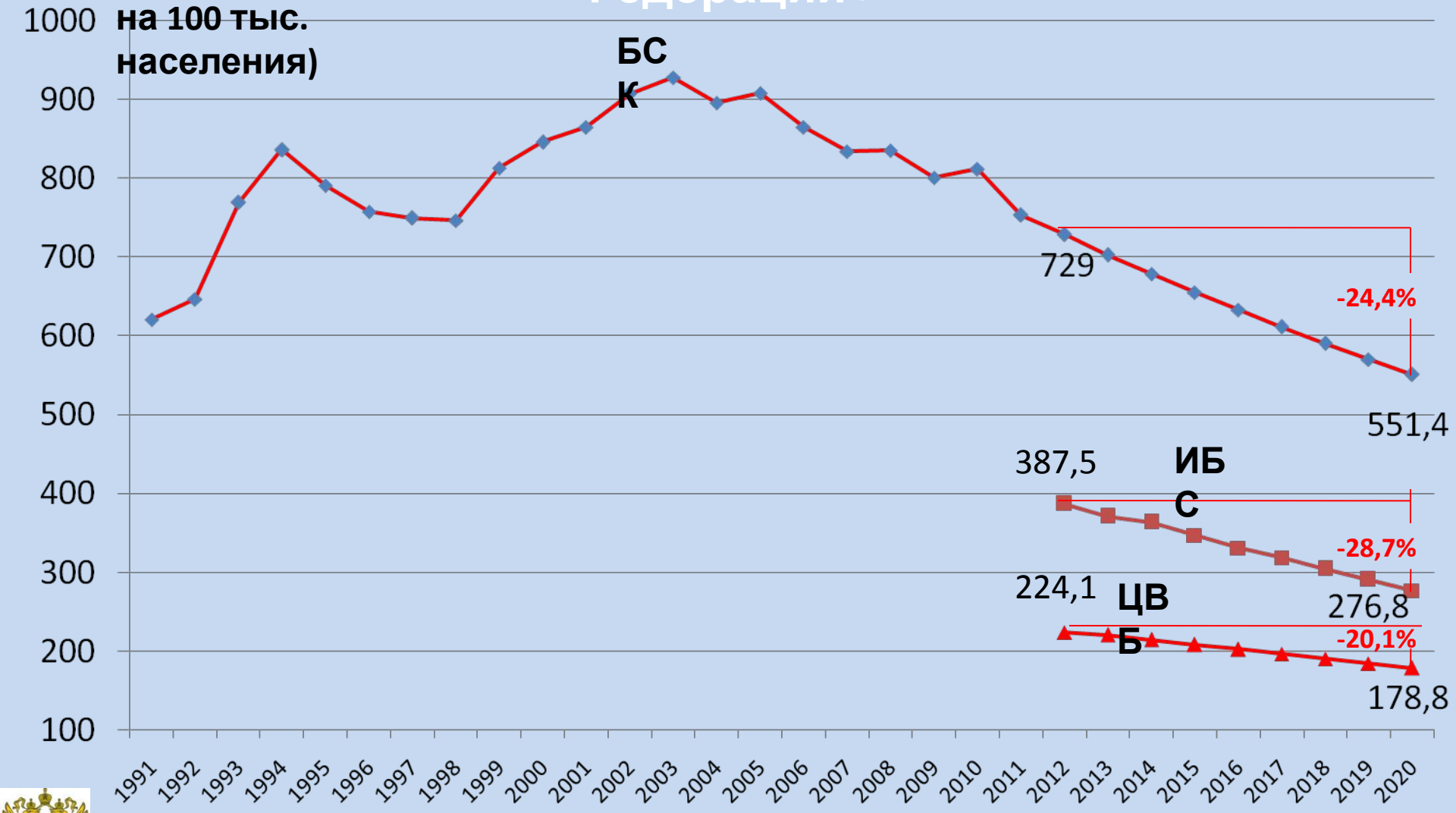
1. **Мероприятия по организации профилактики ХНИЗ, в том числе внедрение ряда нормативных документов (Порядок диспансеризации определенных групп взрослого населения, Порядок проведения профилактического медицинского осмотра)**

2. **Мероприятия по организации кардиологической помощи, в том числе внедрение ряда нормативных документов (Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, Порядок проведения диспансерного наблюдения)**

3. **Дальнейшая реализация сосудистой программы**

4. **Дальнейшее развитие специализированной помощи, в том числе с применением инновационных методов лечения**

Прогнозная динамика смертности от БСК, ИБС и ЦВБ в рамках реализации Государственной программы «Развитие здравоохранения в Российской Федерации»



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!