



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РОЛЬ И МЕСТО ФЕДЕРАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ПРОГРАММЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Директор Департамента организации медицинской помощи и
развития здравоохранения
О.В. Кривонос**

РОССИЯ 2010

ГЛАВА V. ОРГАНИЗАЦИЯ СФЕРЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Профилактика заболеваний и формирование ЗОЖ

Первая помощь

Медицинская помощь

Первичная медико-санитарная помощь

Специализированная помощь (в том числе высокотехнологичная)

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Паллиативная помощь

Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях

Медицинская помощь населению отдельных территорий и работников

Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические протоколы



МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

В новой редакции добавлена классификация по видам медицинской помощи, условиям и формам ее оказания. Медицинская помощь оказывается в соответствии с:

- порядками оказания медицинской помощи
- стандартами медицинской помощи
- Клиническими протоколами

Виды медицинской помощи

1. Первичная медико-санитарная, включает первичную доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь

2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

В федеральных медицинских учреждениях оказывается в порядке, определяемом Правительством РФ

Условия оказания

1. Вне медицинской организации (в месте вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)

2. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

3. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Действующая редакция ограничивается определением понятия «Скорая медицинская помощь»

В новой редакции введено понятие «Медицинская эвакуация»:

Медицинская эвакуация – комплекс мероприятий по транспортировке лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, где отсутствует возможность оказания необходимого вида медицинской помощи в полном объеме при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, а также лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, и в иных случаях с целью спасения жизни граждан посредством обеспечения их необходимо медицинской помощью своевременно и в полном объёме

Медицинская эвакуация включает:

Санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую авиационным транспортом, в том числе с применением специального медицинского оборудования

Санитарную эвакуацию, осуществляемую наземными и водными видами транспорта, в том числе с применением специального медицинского оборудования

Медицинская эвакуация, осуществляемая федеральными государственными учреждениями, организуется в порядке и на условиях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

Решение о медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях принимается **руководителем Всероссийской службы медицины катастроф**

Постановление Правительства РФ от 28 февраля 1996 г. № 195
«Вопросы Всероссийской службы медицины катастроф»



МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Форма оказания

Плановая медицинская помощь

медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью

Неотложная медицинская помощь

медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи

Экстренная медицинская помощь

медицинская помощь, оказываемая при внезапных, опасных для жизни состояниях, острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, для устранения угрожающих жизни состояний пациента



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Действующая редакция ограничивается определением понятия «Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь».

В новой редакции определены критерии высокотехнологичной медицинской помощи

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь включает лечение заболеваний, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию

Условия оказания

Стационарно

Высотехнологичная медицинская помощь оказывается с использованием:

Инновационных и высокочрезвычайных медицинских методов лечения

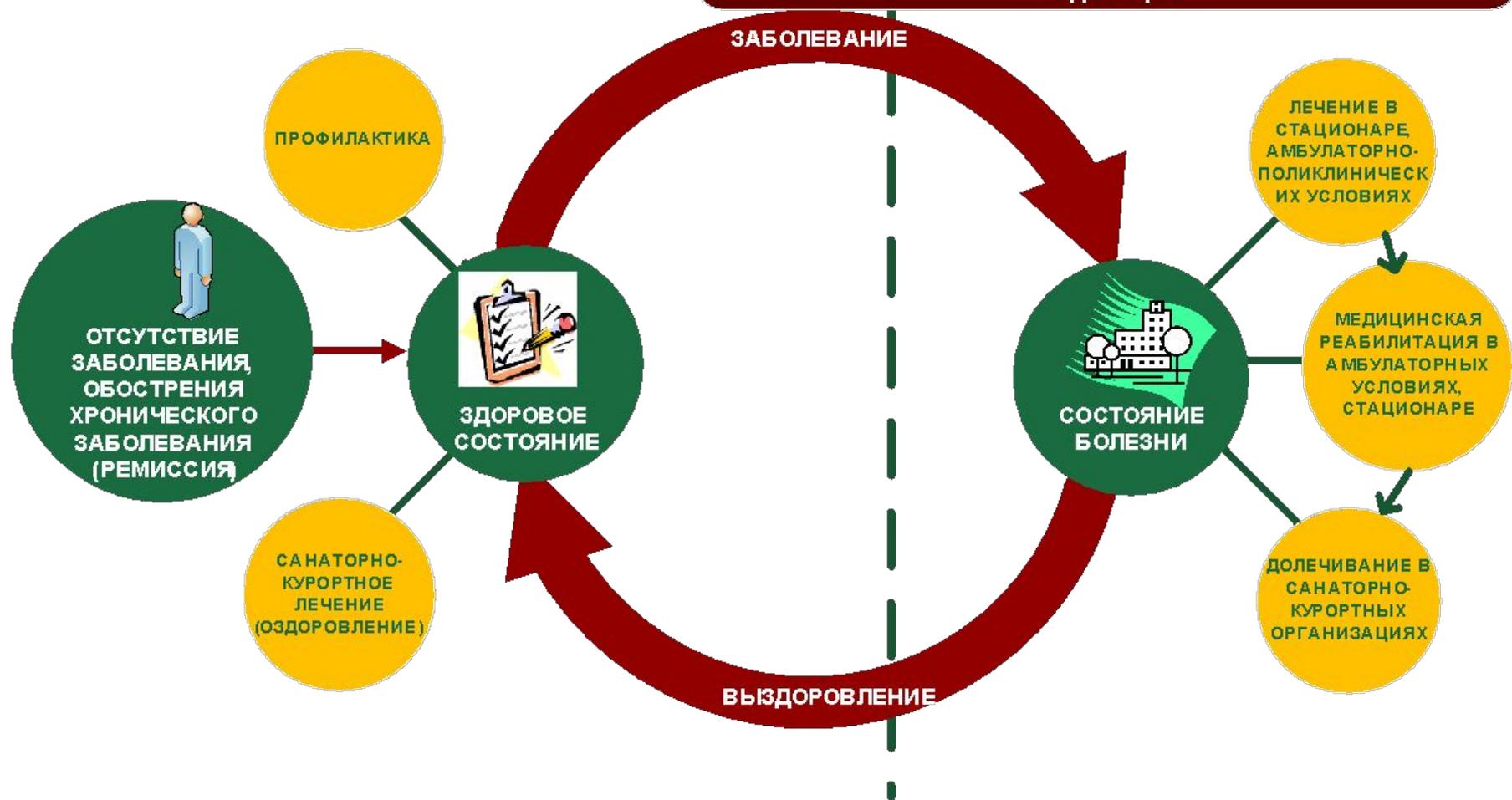
Новых высокоэффективных инновационных лекарственных средств

Ресурсоемкого оборудования

Высокочрезвычайных расходных материалов и изделий медицинского назначения, включая вживляемые в организм человека

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧЕНА В СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ КАК ЭТАП ДОЛЕЧИВАНИЯ И ВХОДИТ В СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОМС, СРЕДСТВ БЮДЖЕТА СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2011, 2012 ГОДЫ

Цель:

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

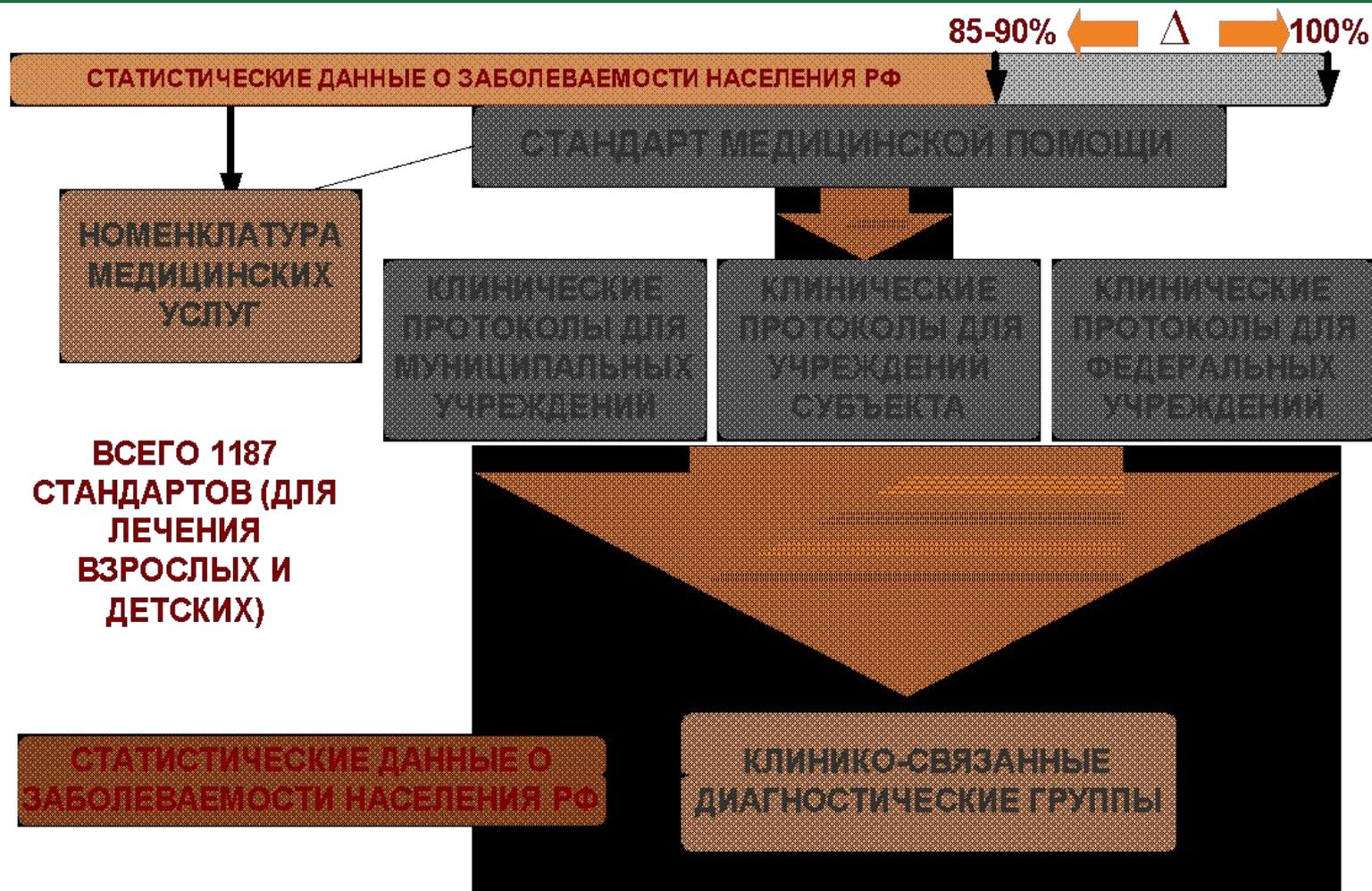
Задачи:

УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ.

ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи



Федеральные медицинские учреждения подчинения Минздравсоцразвития России



ПАСПОРТ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ, ЗДАНИЯХ, ПЛОЩАДЯХ И ПРИКРЕПЛЕННОМ КОНТИНГЕНТЕ

СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФГУ

АНАЛИЗ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ФГУ

ФИНАНСИРОВАНИЕ ФГУ И ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УСТАНОВЛЕННЫХ Минздравсоцразвития России

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОДЧИНЕНИЯ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ПО СУБЪЕКТАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Москва
Санкт-Петербург
Иваново
Воронеж
Курск
Рязань
Смоленск
Тверь
Ярославль
Архангельск
Махачкала
Владикавказ
Ставрополь
Краснодар
Ростов
Волгоград
Астрахань
Уфа
Казань
Ижевск
Киров
Нижний Новгород
Оренбург

Пермь
Самара
Саратов
Екатеринбург
Челябинск
Тюмень
Новосибирск



ОТДЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ

	Число коек	Доля (%)	Занятость койки (дней)
Российская Федерация	1278932	100,0	325
Федеральные медицинские учреждения	28745	2,3	299

ПРИМЕР: СУБЪЕКТ N, ИМЕЮЩИЙ НА СВОЕЙ ТЕРРИТОРИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

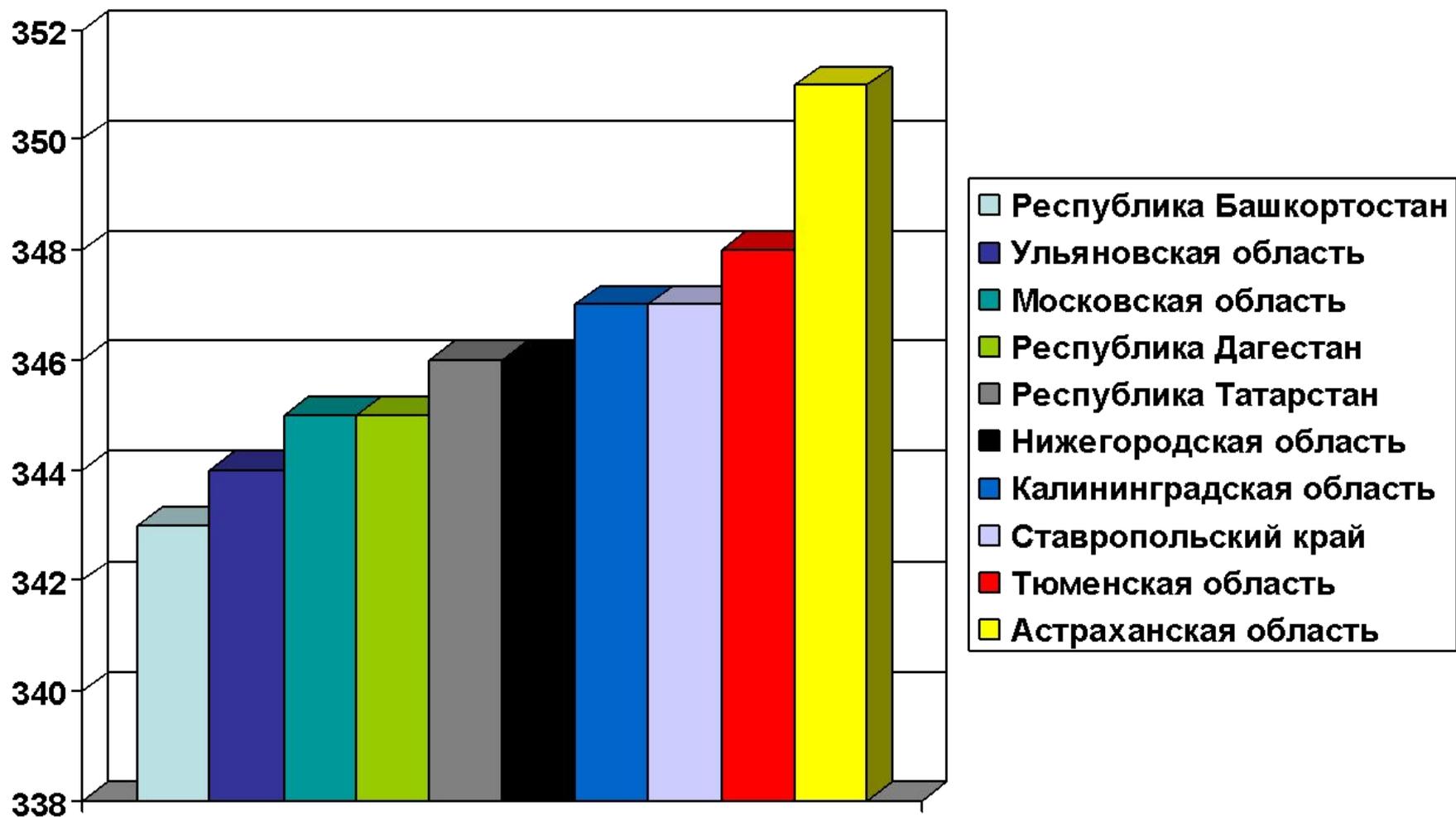
	До участия в программе модернизации		После участия в программе модернизации
	в структуре госпитализации доля жителей субъекта	занятость койки (дней)	занятость койки (дней)
РЕГИОН N (профиль коек)	94,5%	340	328
Федеральное медицинское учреждение X	20,0%	267	300

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

Пример: РЕГИОН РФ С ФГУ МЗиСР, ВЫПОЛНЯЮЩИМ ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ РЕГИОНА



РЕГИОНЫ С ВЫСОКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ ПРИ НАЛИЧИИ НА ТЕРРИТОРИИ РЕГИОНА ФГУ МЗиСР (2009 год)



Пример

ГОРОД МОСКВА, ВОСТОЧНЫЙ АДМИНИСТРАТИВНЫЙ ОКРУГ

Район
Сокольники



ФГУ МЗиСР

- хорошая материально-техническая база
- высокая укомплектованность высококвалифицированными медицинскими кадрами
- не менее 140 посещений в день
- работа койки 315 дней в году



пациенты пациенты пациенты

10-12 км



Район
Щелковский



Диспансер ВАО

- высокая степень износа помещений (65%)
- здание требует капитального ремонта и реконструкции
- низкая укомплектованность кадрами (72%)
- не более 90 посещений в день
- работа койки 267 дней в году



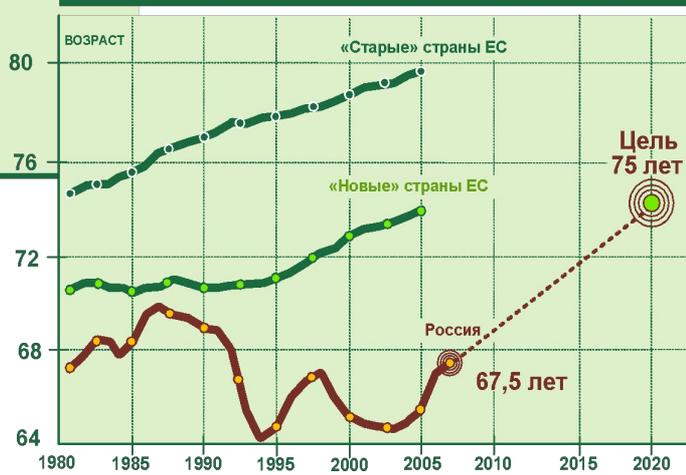
пациенты



ПРОГНОЗНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ В ЦЕЛОМ ПО РОССИИ



ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИИ И В СТРАНАХ ЕВРОСОЮЗА



В основу организации медицинской помощи должны быть взяты:

Порядки оказания медицинской помощи больным с целью реализации которых необходимо:

Привести в соответствие материально-техническую базу

Привести в соответствие штатное расписание

Оптимизировать коечный фонд

Гармонизировать взаимодействие с учреждениями региона

Отдавать приоритет сложным случаям заболеваний

Стандарты оказания медицинской помощи больным с ведением протоколов