

**Концепция
развития здравоохранения и
медицинской науки в Российской
Федерации**

ЛЕКЦИЯ

Профессора С. А. Ананьина

**по учебной дисциплине «Общественное здоровье и
здравоохранение»**

Здравоохранение -

**есть система, целью
деятельности которой
является снижение
заболеваемости и
смертности населения**

Задачи для достижения цели

- **проведение мероприятий
медицинской профилактики**
- **восстановление утраченного
здоровья людей**
- **производство необходимых ресурсов
(материальных, кадровых,
информационных,
интеллектуальных)**

Удельный вес уровня влияния системы здравоохранения на здоровье людей составляет 10-12% от уровня влияния всех систем:

- обеспечение питьевой водой и продуктами питания – 34-35%**
- охраны окружающей природной среды – 22-23%**
- физической культуры и спорта – 4-5%**
- охраны труда (учебы) – 14-16%**
- жилищно-коммунального хозяйства – 6-8%**
- социальной защиты – 5-6%**

Цель Концепции
сохранение и улучшение
здоровья людей,
сокращение прямых и
косвенных потерь
общества за счет снижения
заболеваемости и
смертности населения

Основные задачи Концепции

- **увеличение объемов мероприятий по профилактике заболеваний**
- **сокращение сроков восстановления утраченного здоровья путем внедрения современных методов профилактики, диагностики и лечения**
- **повышение эффективности использования ресурсов в здравоохранении**

Принципы реализации Концепции

- **всеобщность, социальная справедливость и доступность медицинской помощи населению**
- **профилактическая направленность**
- **экономическая эффективность работы медицинских учреждений**
- **единство медицинской науки и практики**
- **активное участие населения в вопросах здравоохранения**

Задачи Концепции

в части совершенствования организации медицинской помощи

- **структурная перестройка: снижение объемов госпитальной помощи, увеличение объемов амбулаторной помощи**
- **развитие первичной медико-санитарной помощи, введение института врача общей практики**
- **реорганизация стационарной помощи, распределение больничных коек по интенсивности лечения:**
 - **интенсивное лечение**
 - **восстановительное лечение**
 - **лечение больных с хроническими болезнями**
 - **медико-социальная помощь**

Задачи Концепции

в части совершенствования организации медицинской помощи (2)

- создание дневных форм лечения в поликлиниках, стационарах и на дому
- стандартизация диагностики и лечения пациентов
- внедрение современных медицинских технологий диагностики и лечения
- развитие службы скорой медицинской помощи
- развитие санаторно-курортной помощи
- развитие медицинской помощи сельским жителям

Выполнение мероприятий по реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации

В области развития законодательной базы здравоохранения

Приняты законы:

- О лекарственных средствах**
- О наркотических средствах и психотропных веществах**
- О мерах по предупреждению распространения туберкулеза в Российской Федерации**
- Об ограничении курения табака**
- О санитарно-эпидемиологическом благополучии в Российской Федерации**
- О предупреждении распространения наркомании**

Выполнение мероприятий по реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации (2)

Подготовлены проекты законов:

- О здравоохранении в Российской Федерации**
- О государственном регулировании частной медицинской деятельности**
- О правах пациентов**
- Об организационно-правовых формах государственных (муниципальных) некоммерческих организаций в социальной сфере**
- Об обязательном медицинском страховании граждан Российской Федерации**

Выполнение мероприятий по реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации (3)

Утверждены Правительством федеральные целевые программы:

- Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера.**

Включает в себя подпрограммы:

- Сахарный диабет**
- Анти-ВИЧ/СПИД**
- Неотложные меры борьбы с туберкулезом**
- Медицина катастроф**
- Вакцинопрофилактика**
- Онкология**
- О мерах по предупреждению распространения заболеваний, передаваемых половым путем**

Выполнение мероприятий по реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации (4)

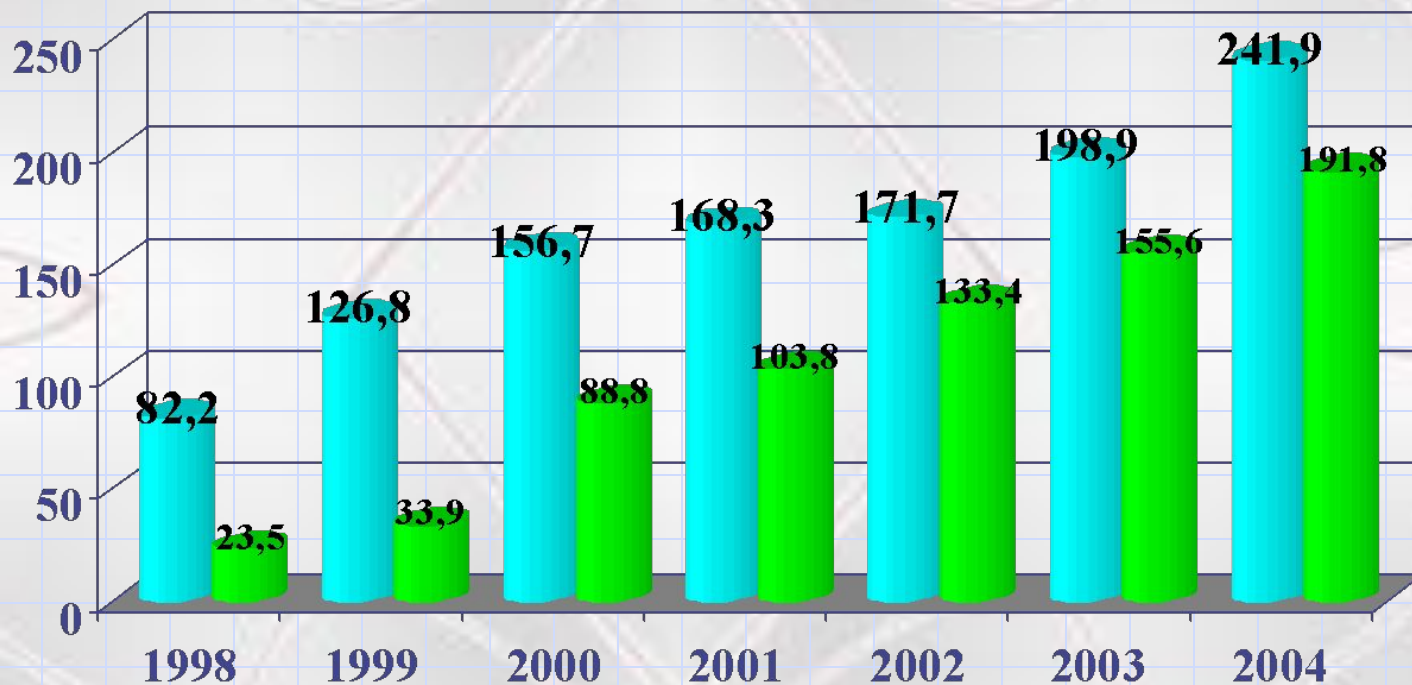
Отдельные программы:

- Профилактика артериальной гипертензии**
- Безопасное материнство**
- Старшее поколение**
- Противодействие злоупотреблению наркотиков**
- Дети России (подпрограмма «Здоровый ребенок»)**

**Подготовлен и направлен в Правительство проект
ФЦП «О мерах по развитию
психоневрологической помощи населению»**

Финансирование здравоохранения в 1998-2004 годах (млрд. руб.)

Рост в 4,1 раза



- Бюджеты субъектов федерации и муниципальных образований - рост 2,9 раза
- Средства ОМС (ЕЧН) - рост в 8,3 раза

Финансирование здравоохранения из федерального бюджета в 1998-2004 годах (млрд. руб.) Рост в 8,3 раза



Динамика объемов высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи, оказанной населению субъектов РФ в 1998-2004 годах

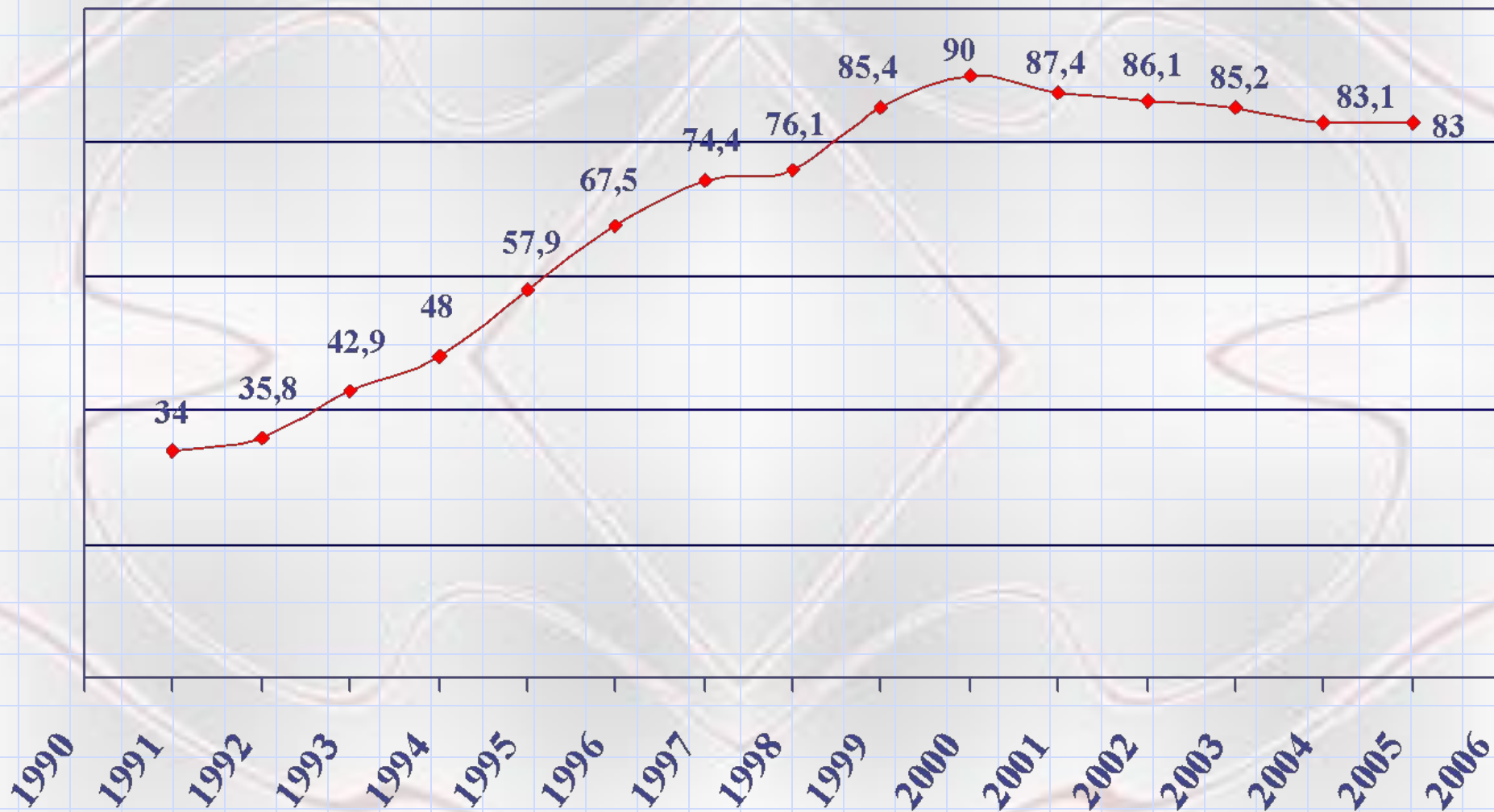
Рост в 6,6 раз



**Динамика объемов высокотехнологичных
(дорогостоящих) видов медицинской помощи,
оказанной населению субъектов РФ в 1998-2004 годах**
Рост в 3,2



Заболееаемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)



Инфекционная заболеваемость (2003 г.)

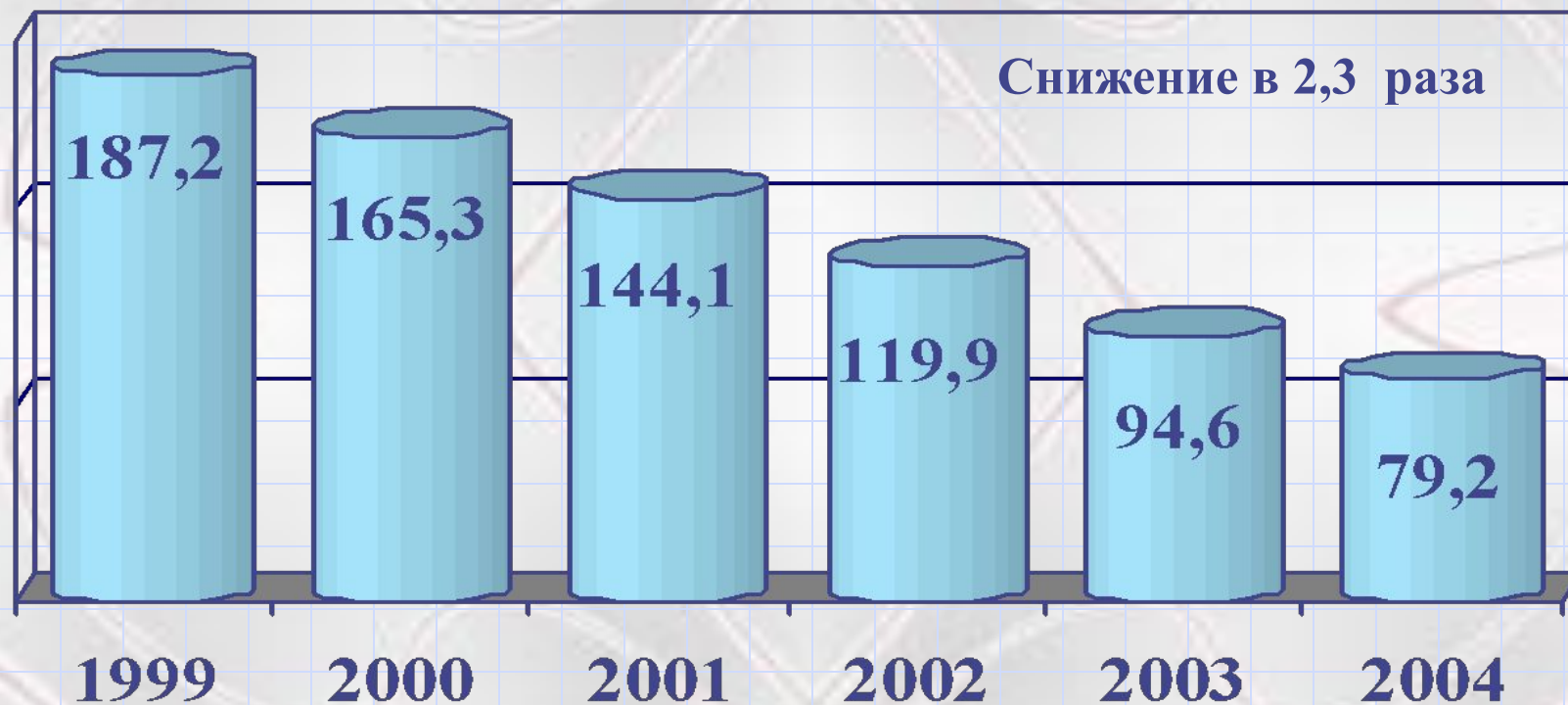
Снижение заболеваемости по всем видам инфекционных болезней, в т.ч.:

- **острые вирусные гепатиты на 23%**

В т.ч.:

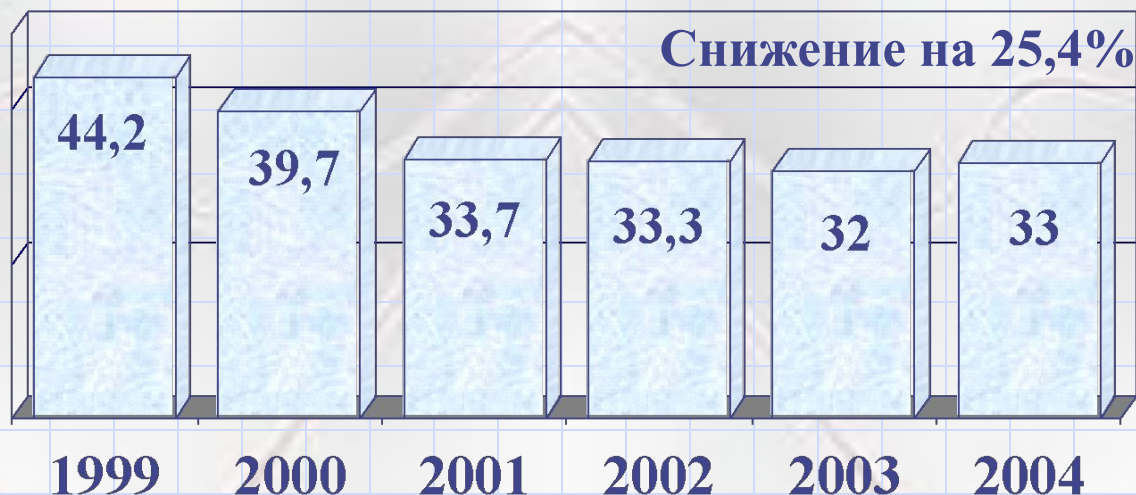
- **гепатит А на 39%**
- **гепатит В на 33%**
- **гепатит С на 26%**
- **дифтерия на 12%**
- **краснуха на 62%**

Заболееваемость сифилисом (на 100 тыс. населения)



Материнская смертность

(на 100 тыс. родившихся живыми)

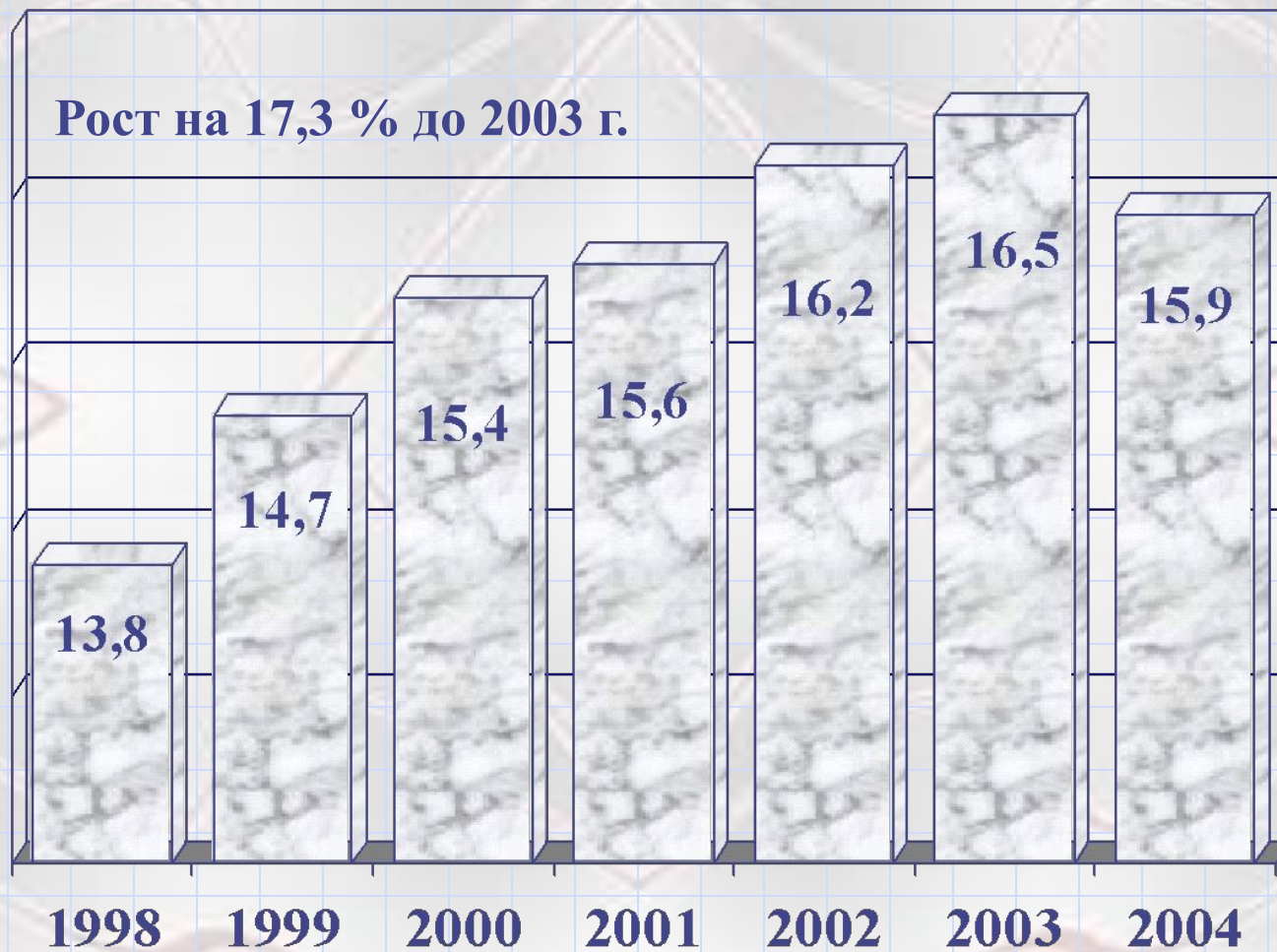


Младенческая смертность

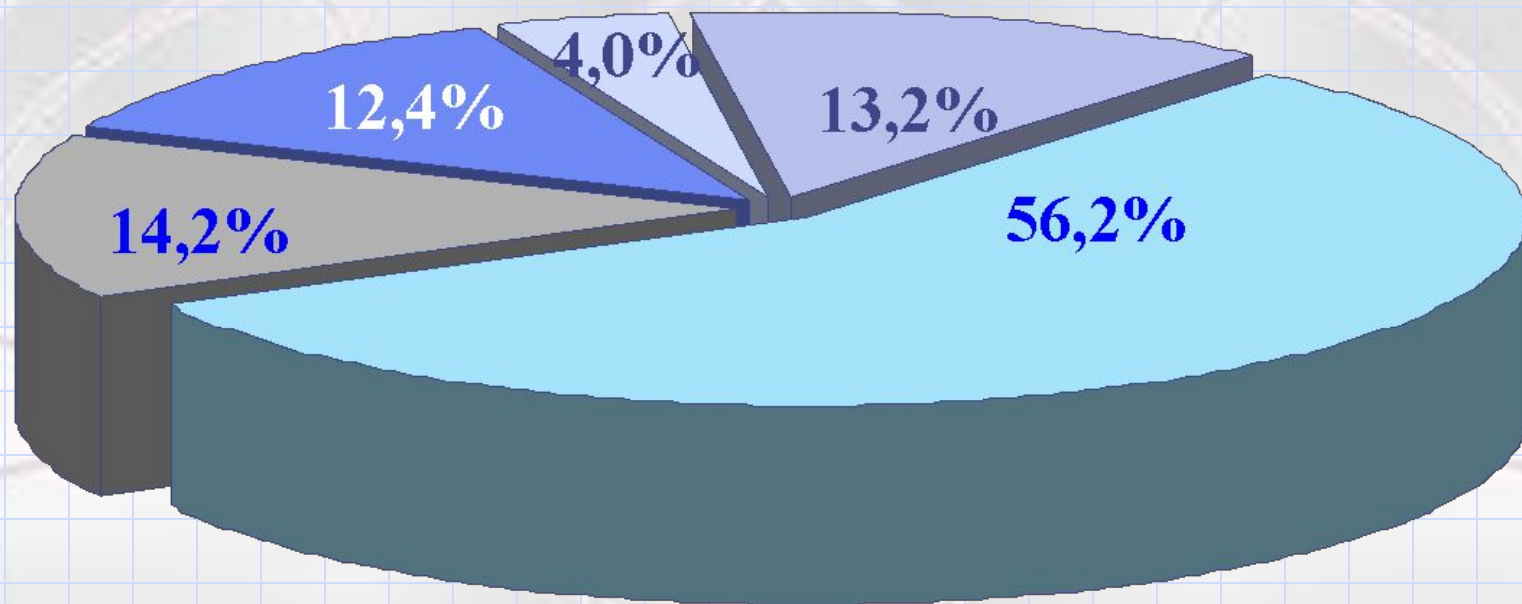
(на 1 тыс. родившихся живыми)



Показатели общей смертности населения в 1998-2003 годах (на 1000 нас.)



Структура причин общей смертности населения в 2004 г., %



- **Болезни органов кровообращения**
- **Несчастные случаи, отравления и травмы**
- **Новообразования**
- **Болезни органов дыхания**
- **Прочие болезни**

Основные причины недовольства существующим здравоохранением

Причины недовольства населения

- **низкое качество медицинской помощи**
- **низкая заработная плата работников здравоохранения**
- **полное непонимание своих прав на бесплатную медицинскую помощь**

Основные причины недовольства существующим здравоохранением

Причины недовольства медицинских работников

- **низкая заработная плата**
- **плохая обеспеченность
медикаментами и медицинским
оборудованием**
- **отсутствие самостоятельности
в работе**

Основные причины недовольства существующим здравоохранением

Причины недовольства государства

- **низкие показатели общественного здоровья**
- **большое количество жалоб населения на качество медицинской помощи**
- **структурная неэффективность здравоохранения**

Перечень негативных условий, препятствующих проведению реформ в здравоохранении Российской Федерации

- **Отсутствие политической воли государства в принятии решений проведения крупномасштабных реформ в здравоохранении**
- **Отсутствие стратегического плана реформирования здравоохранения**
- **Пассивность основной массы населения в отношении укрепления собственного здоровья**
- **Негативное отношение работников здравоохранения к проводимым реформам**
- **Крайняя ограниченность финансовых ресурсов, направленных в здравоохранение**
- **Отсутствие должной заинтересованности работодателей в укреплении здоровья работающих**

Основное содержание программы «Здоровье здоровых»

- **разработка и введение показателей оценки здоровья человека**
- **подготовка специалистов по здоровью**
- **воспитание населения здоровому образу жизни**
- **организация работы школ, университетов здоровья, где население обучают:**
 - **методам самоконтроля за состоянием здоровья**
 - **методам самооздоровления (самолечения)**
 - **проведению консультаций людей по проблемам самооздоровления (на работе, дома, в местах массового отдыха, учебных заведениях)**
 - **здоровому питанию**
- **развитие индустрии по производству средств, укрепляющих здоровье**

Меры по оптимизации ресурсов здоровья

- **включение ресурса здоровья в определение национального богатства**
- **оценка деятельности отраслей с позиций восстановленных ресурсов здоровья**
- **переход от системы страхования на случай болезни к страхованию здоровья**
- **включение в основные показатели результатов деятельности предприятий и организаций показателя человеческого капитала и результатов здоровья**
- **подготовка специалистов по экономике и оценке ресурсов здоровья**
- **создание сети организаций восстановительной медицины**

Задачи по развитию амбулаторно-поликлинической помощи

- **Ввод в действие новых мощностей амбулаторно-поликлинических учреждений (увеличение в 1,5 раза)**
- **открытие в составе многопрофильных стационаров поликлинических отделений**
- **активизация работы по введению общих врачебных практик, которых к 2007 году должно быть в стране 7-8 тысяч, а к 2010 году - 10-12 тысяч**
- **всемерное развитие дневных стационаров в поликлиниках и больницах, увеличение объемов лечения в условиях стационаров на дому**
- **активное развитие передвижных форм диагностики и лечения**

Задачи по реформированию скорой медицинской помощи

- Централизация скорой медицинской помощи на уровне городов, районов, сельских медицинских округов
- приведение количества круглосуточных бригад скорой медицинской помощи к нормативным объемам числа вызовов
- осуществить постепенный переход от врачебных бригад к фельдшерским
- разработать и утвердить алгоритм действий бригады скорой помощи при различных экстренных состояниях больных и пострадавших
- разработать и утвердить территориальные зоны ответственности станций и подстанций скорой медицинской помощи с определением нормативного времени прибытия бригад к пострадавшему с момента вызова и нормативному времени доставки пострадавшего в больницу
- формирование в территориях единой службы спасения

Задачи по реформированию стационарной помощи

- **Закрытие или перепрофилирование (в дневные стационары, больницы сестринского ухода) больниц мощностью до 100 коек**
- **Распределение больниц по типам:**
 - **больницы интенсивного лечения со средней длительностью лечения до 7-8 дней (60-65% от коечной мощности)**
 - **больницы долечивания со средней длительностью лечения до 30 дней (15-20% от коечной мощности)**
 - **больницы длительного лечения со средней длительностью лечения свыше 30 дней: противотуберкулезные, психиатрические, восстановительного лечения больных с тяжелыми последствиями перенесенных заболеваний, хосписы (10-12% от коечной мощности)**
- **Формирование и реализация государственных целевых программ переоснащения больниц (в первую очередь интенсивного лечения) современным медицинским оборудованием**

КРАТКОСРОЧНАЯ ПРОГРАММА

«Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения на 2006 – 2007 годы»

ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР В 2006 – 2007 ГОДАХ

- Развитие первичной медицинской помощи**
- Развитие профилактического направления медицинской помощи**
- Обеспечение населения высокотехнологическими (дорогостоящими) видами медицинской помощи**

Повышение приоритетности первичной медицинской помощи

**Увеличение размеров ежемесячной
оплаты труда:**

- врачам общей практики, участковым терапевтам и педиатрам на 10 тыс. рублей**
- медицинским сестрам врачей общей практики, участковых терапевтов и педиатров на 5 тыс. рублей**

Повышение приоритетности первичной медицинской помощи

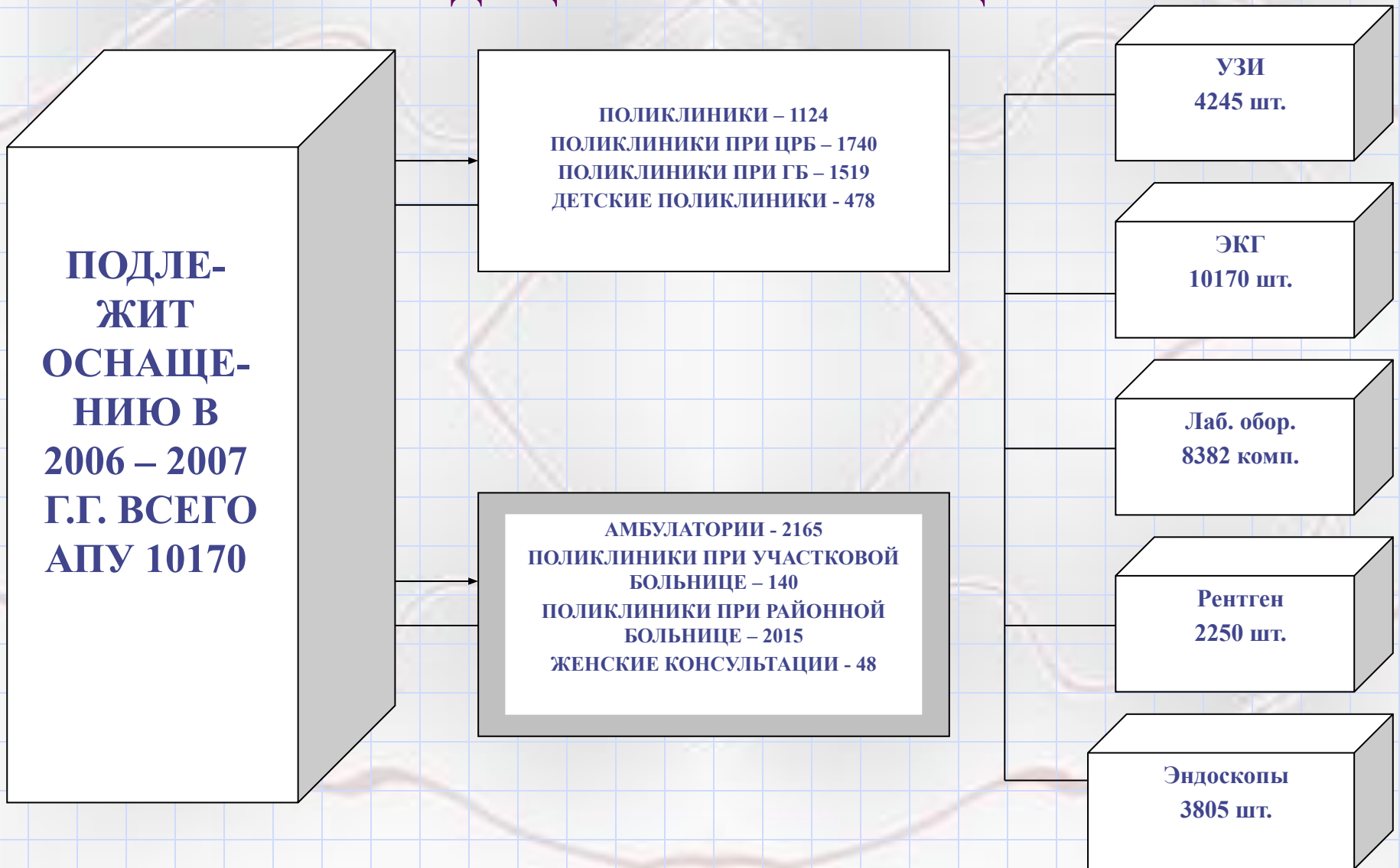
**Подготовка и переподготовка врачей общей
практики, участковых терапевтов и
педиатров:**

2006 год - 6318 врачей

2007 год - 7530 врачей

**Подготовка будет проводиться в 44
медицинских ВУЗах и 7 академиях
последипломного медицинского образования**

Повышение приоритетности первичной медицинской помощи



Повышение приоритетности первичной медицинской помощи

**Укрепление материально-технической
базы службы скорой медицинской
помощи**

**Закупить и направить в субъекты
Российской Федерации:**

**- автомобиль «скорая медицинская
помощь» - 11640**

- реанимобиль – 240

-реанимобиль с кювезом – 240

Мероприятия по усилению профилактической направленности здравоохранения

- Формирование у населения культуры здоровья
- Повышение мотивации населения к сохранению собственного здоровья
- Формирование Паспорта здоровья работающего населения
- Иммунизация населения в рамках национального календаря прививок
- Профилактика выявления и лечения ВИЧ – инфекции, гепатитов В и С
- Профилактическое обследование новорожденных детей на галактоземию и адреногенитальный синдром
- Проведение дополнительной диспансеризации работающего населения

Иммунизация населения

Провести вакцинацию:	2006	2007
против гепатита В	10 млн. чел.	15 млн. чел.
против краснухи	5 млн. чел.	10 млн. чел.
против полиомиелита	150 тыс. чел.	150 тыс. чел.
против гриппа (группы риска)	22 млн. чел.	22 млн. чел.

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ

Мероприятия	2006	2007
Провести обследований лиц из группы риска	20 млн. чел.	20 млн. чел.
Обеспечить лечением ВИЧ-инфицированных	15 тыс. больных	30 тыс. больных

Мероприятия по обследованию новорожденных детей на галактоземию и адреногенитальный синдром

Мероприятие	2006	2007
Провести обследований новорожденных детей	700 тыс. детей	1,2 млн. детей

Мероприятия по дополнительной диспансеризации работающего населения

Мероприятие	2006	2007
Провести диспансеризацию работающих дополнительно к нынешнему уровню	8,2 млн. чел., в т.ч. 3, 8 млн. чел с/х	16,5 млн. чел., в т.ч. 7, 6 млн. чел. с/х

Стандарт диспансеризации

<i>Обследование</i>	<i>Осмотр специалистов</i>
Флюорография	Участковый терапевт
Маммография	Врач общей практики
Электрокардиография	Гинеколог (для мужчин – уролог)
Общий анализ крови	Невролог
Общий анализ мочи	Хирург
Холестерин крови	Окулист
Сахар крови	Эндокринолог

Показатели цели развития профилактического направления в здравоохранении

- **Снижение уровней заболеваемости населения:**
 - на 20% количество запущенных случаев болезни
 - в 3 раза гепатитом В
 - в 10 раз краснухой
 - ликвидация врожденной краснухи
 - снижение заболеваемости ВИЧ – инфекцией
 - снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- **Увеличение продолжительности жизни больных тяжелыми хроническими заболеваниями до 12 лет после установления диагноза**

Задачи для достижения целей развития профилактического направления в здравоохранении

- 1. Повышение у населения мотивации к здоровому образу жизни**
- 2. Формирование паспортов здоровья**
- 3. Увеличение объемов иммунизации населения**
- 4. Дополнительное обследование новорожденных детей**
- 5. Выявление ранних форм заболеваний у впервые заболевших:**
 - - ишемической болезнью сердца – 12%;**
 - - гипертонической болезнью – 30%;**
 - - сахарным диабетом – 7%;**
 - - туберкулезом – 2%;**
 - - онкологическими заболеваниями – 1%.**

Обеспечение населения высокотехнологичными (дорогостоящими) видами медицинской помощи

Мероприятие	2006	2007
Увеличение объемов высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в федеральных клинических центрах	128 тыс. пролеч. 4.1 млрд. руб.	170 тыс. пролеч. 12 млрд. руб.
Строительство центров высоких медицинских технологий	6 центров 12, 6 млрд. руб.	9 центров 19, 4 млрд. руб.

Приоритеты в обеспечении населения высокотехнологичными (дорогостоящими) видами медицинской помощи

- **Сердечно-сосудистая хирургия**
- **Травматология**
- **Ортопедия и эндопротезирование**
- **Нейрохирургия**
- **Репродуктивные технологии**

Информационная поддержка и управление проектом

- **Создание информационной системы по управлению приоритетным национальным проектом**
- **Осуществление мониторинга реализации проекта**
- **Создание интернет-сайта о ходе реализации проекта**
- **Формирование системы информационного обеспечения населения в средствах массовой информации по проблемам здравоохранения и здорового образа жизни**

**Расходы из Федерального бюджета
на реализацию Национального проекта в сфере
здравоохранения на 2006 – 2007 г.г. (млрд. рублей)**

Наименование приоритетов	2006	2007	Итого
1. Развитие первичной медицинской помощи	30,9	37,3	68,2
1.1 Повышение заработной платы	12,8	17,7	30,5
1.2 Подготовка специалистов	0,2	0,3	0,5
1.3 Оснащение поликлиник мед. оборудованием	14,3	15,4	23,7
1.4 Оснащение спец. автомобилями станций СМП	3,6	3,9	7,5

**Расходы из Федерального бюджета
на реализацию Национального проекта в сфере
здравоохранения на 2006 – 2007 г.г. (млрд. рублей)**

Наименование приоритетов	2006	2007	Итого
2. Развитие профилактического направления в здравоохранении	9,7	18,3	28,0
2.1 Иммунизация населения	4,2	6,1	10,3
2.2 Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С	3,1	7,7	10,8
2.3 Обследование новорожденных на галактоземию и адреногенитальный синдром	0,4	0,5	0,9
2.4 Доп. диспансеризация работающего населения	2,0	4,0	6,0

**Расходы из Федерального бюджета
на реализацию Национального проекта в сфере
здравоохранения на 2006 – 2007 г.г. (млрд. рублей)**

Наименование приоритетов	2006	2007	Итого
3. Обеспечение населения высокотехнологическими видами мед. помощи	16,7	31,4	48,1
3.1 Увеличение объемов высокотехнологичной мед. помощи	4,1	12,0	16,1
3.2 Строительство центров высоких медицинских технологий	12,6	19,4	32,0
4. Реализация информационной поддержки и управления проектом	0,6	0,7	1,3
ВСЕГО	57,9	87,7	145,6

**Спасибо за
внимание!**