



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«Оценка мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения»

**Министр здравоохранения и социального развития
Российской Федерации**

Т.А. Голикова

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

На 1 января
2009 года

На 1 января
2010 года

ВСЕГО

141,90 млн.

141,92 млн.

городского

103,69 млн.

103,71 млн.

сельского

38,21 млн.

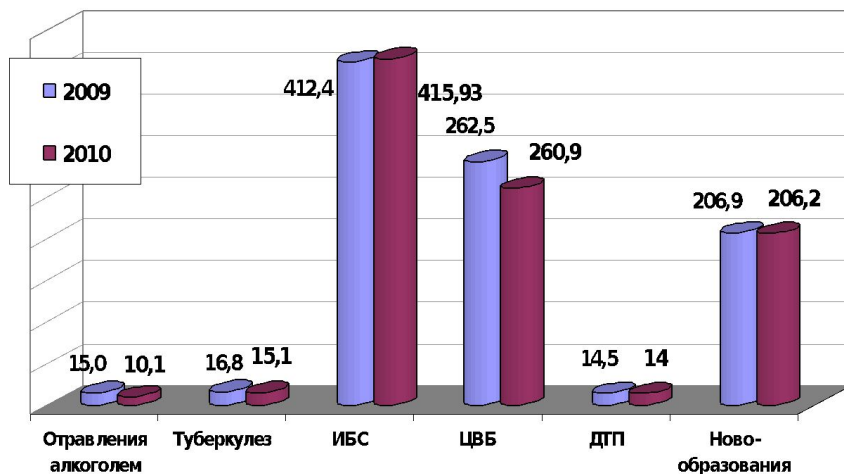
38,21 млн.

трудоспособного

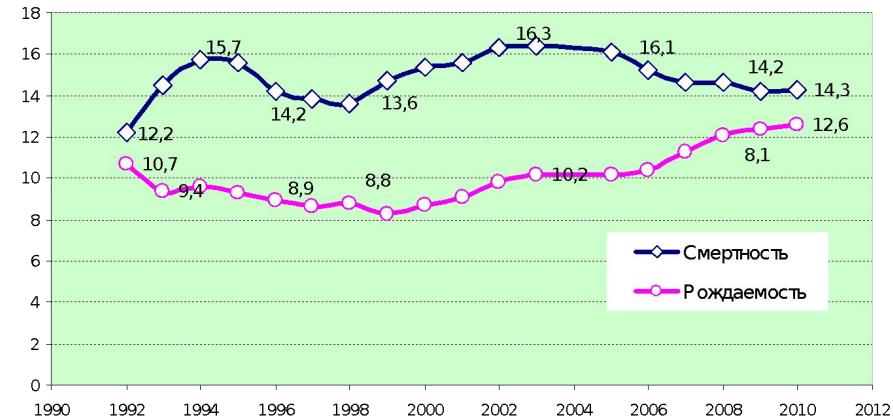
89,26 млн.

88,36 млн.

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ



ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РФ



ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИИ



ОСНОВНЫЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РФ (2005 – 2009 гг.)



ЧИСЛЕННОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СОКРАТИЛАСЬ - НА 1,4%, ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РФ – НА 0,3%

ЧИСЛЕННОСТЬ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ ПОЧТИ В 3 РАЗА НИЖЕ, ЧЕМ ГОРОДСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ НА 15,1% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКИХ

СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 19,3% ВЫШЕ, ЧЕМ В ЦЕЛОМ ПО РФ

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ НА 29,3% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

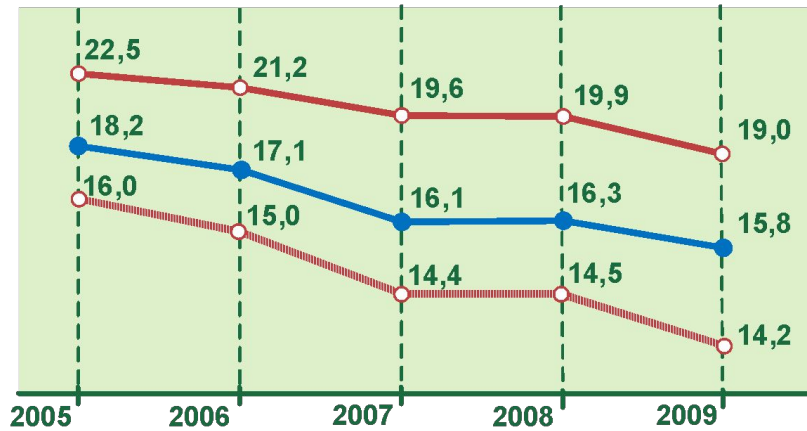


ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ НА 2,7 ГОДА МЕНЬШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ГОРОДСКОГО И СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЯДЕ СУБЪЕКТОВ РФ (2005 – 2009 ГГ.)

ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



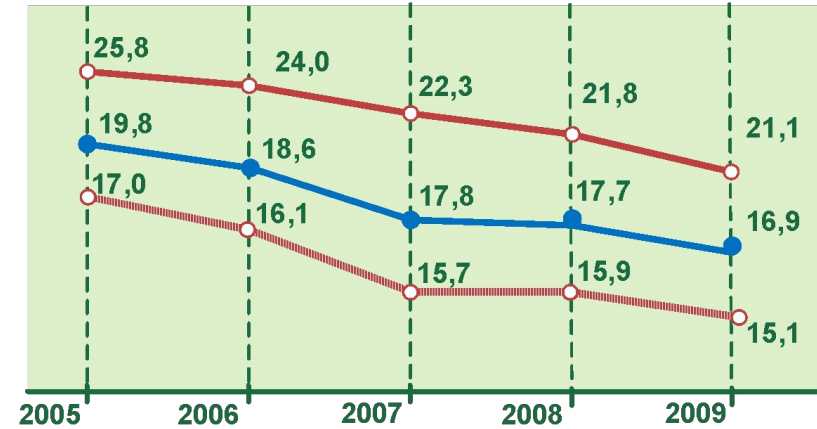
РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 22,6% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 18,0% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 33,8% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 16,8% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

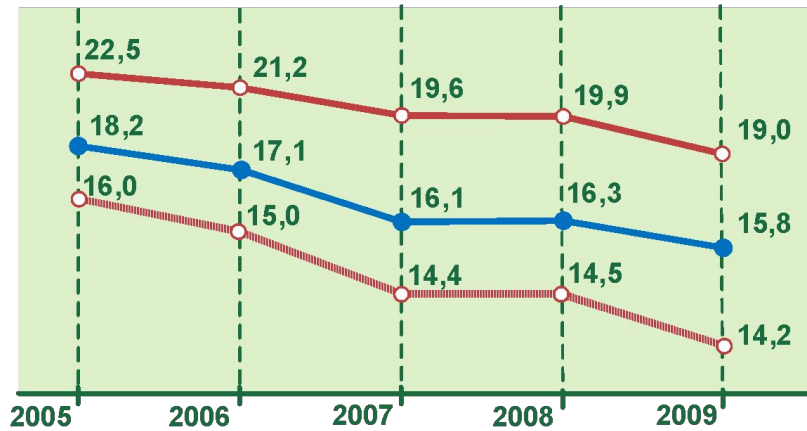
СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 31,1% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 39,7% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ГОРОДСКОГО И СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЯДЕ СУБЪЕКТОВ РФ (2005 – 2009 ГГ.)

ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



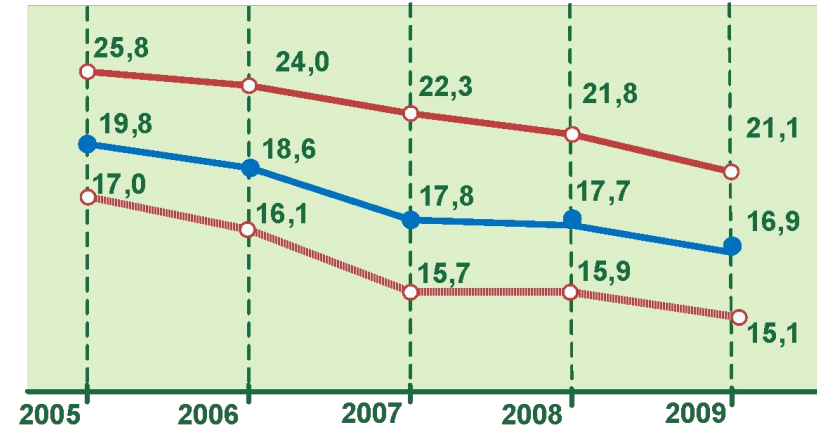
РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 22,6% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 18,0% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 33,8% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 16,8% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

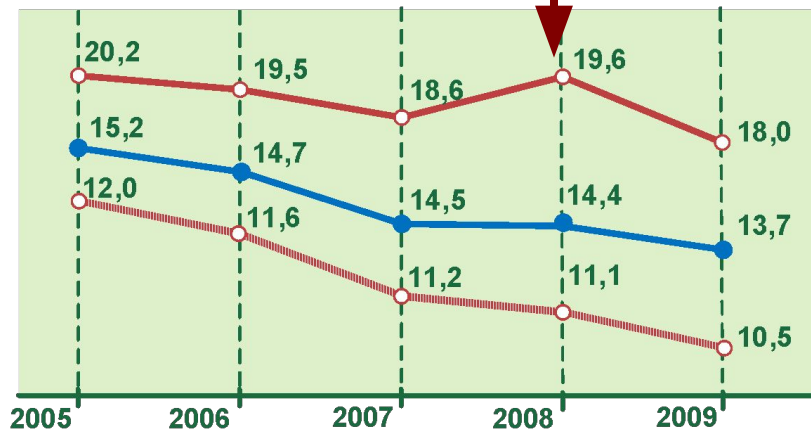
СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 31,1% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 39,7% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ГОРОДСКОГО И СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЯДЕ СУБЪЕКТОВ РФ (2005 – 2009 ГГ.)

ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



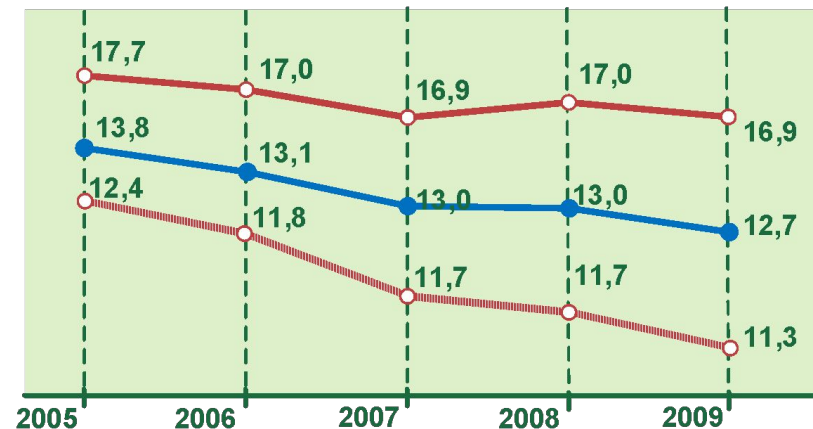
РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ НА 7,3% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ЧУВАШИЯ НА 11,8% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 71,4% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН

- СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ВСЕГО ПО СУБЪЕКТУ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)
- СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА 1000 ЧЕЛОВЕК)



РОЖДАЕМОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ НА 13,9% НИЖЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

СМЕРТНОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН НА 5,0% ВЫШЕ, ЧЕМ ПО РОССИИ В ЦЕЛОМ

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА 49,6% ВЫШЕ, ЧЕМ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

НАПРАВЛЕНИЯ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2011-2012 ГОДЫ

УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАВЕРШЕНИЯ СТРОИТЕЛЬСТВА РАНЕЕ НАЧАТЫХ ОБЪЕКТОВ, ТЕКУЩИЙ И КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРИОБРЕТЕНИЕ НЕОБХОДИМОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ВНЕДРЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ И СИСТЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБОРОТА, ПЕРЕХОД НА ЕДИНЫЙ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СОСТАВЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ КАРТЫ ГРАЖДАНИНА

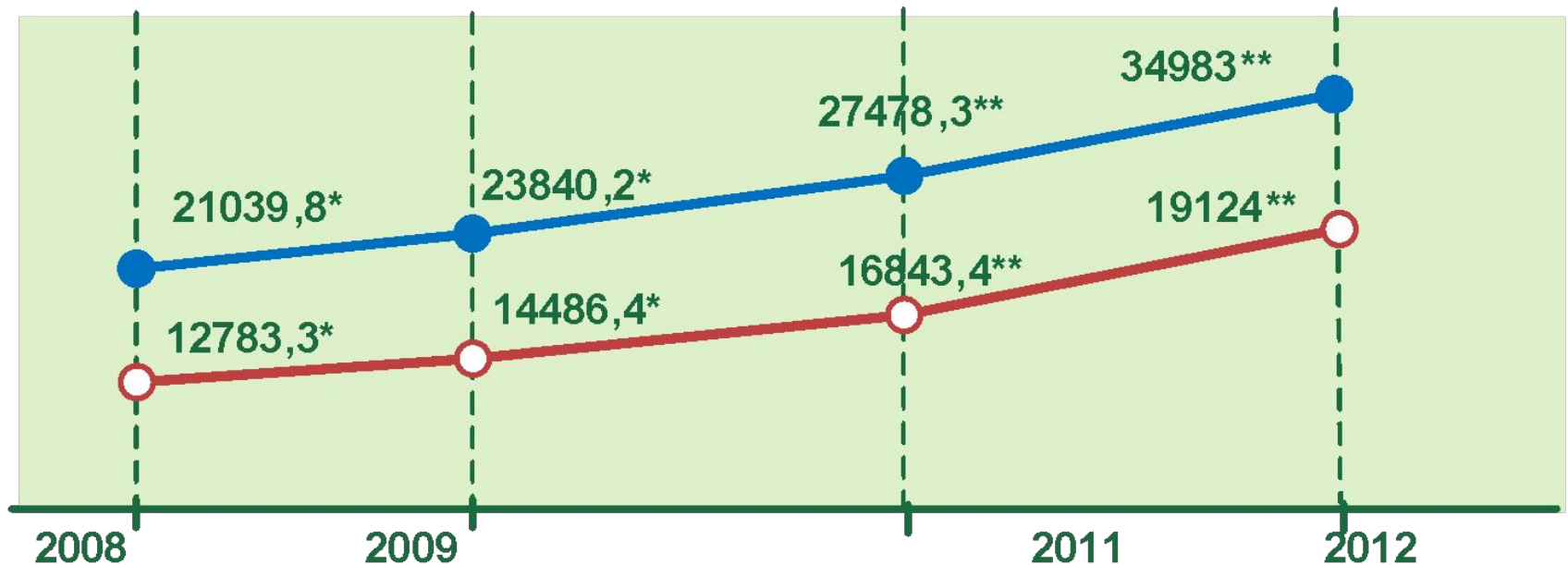
ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЫСОКОЙ СМЕРТНОСТИ В СТРАНЕ



РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВНЕДРЕНИЮ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РОСТ УРОВНЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО СТАЦИОНАРНОМУ СЕГМЕНТУ

— СРЕДНЯЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ВРАЧЕЙ
— СРЕДНЯЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



* По данным Министерства регионального развития Российской Федерации

** Ориентировочные значения



РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

НАПРАВЛЕНИЕ	2011-2012	
	ФФОМС	БЮДЖЕТ СУБЪЕКТА РФ И ТФОМС
УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ	250,0	99,2
ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	19,3	9,6
ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ МЕДПОМОЩИ ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДПОМОЩИ	116,1	37,9

МЛРД.РУБ



ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ДОРАБОТКИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ПРИВЕСТИ ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОРИТЕТОВ ПРОГРАММ В СООТВЕТСТВИИ СО СТРУКТУРОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В РЕГИОНЕ

ПОВЫСИТЬ ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

УТОЧНИТЬ ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ В ЧАСТИ СООТВЕТСТВИЯ ПРИОРИТЕТОВ ПРОГРАММЫ, ПРИВЕСТИ ОБСНОВАНИЯ ЗАТРАТ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЯ

ПРЕДСТАВИТЬ РАСЧЕТЫ ПО ВНЕДРЯЕМЫМ СТАНДАРТАМ, ПРЕДУСМОТРЕВ В ТОМ ЧИСЛЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА СРЕДСТВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, В Т.Ч. ОКАЗЫВАЕМОЙ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ

СКОРРЕКТИРОВАТЬ ПЕРЕЧЕНЬ ИНДИКАТОРОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ В ЧАСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЕЕ ДОСТУПНОСТИ

ПОВЫСИТЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ И СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

ПРЕДУСМОТРЕТЬ ДОЛЮ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО МОДЕРНИЗАЦИИ СЛУЖБЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ И ДЕТСТВА НЕ МЕНЕЕ 25% ОТ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ПРОГРАММ

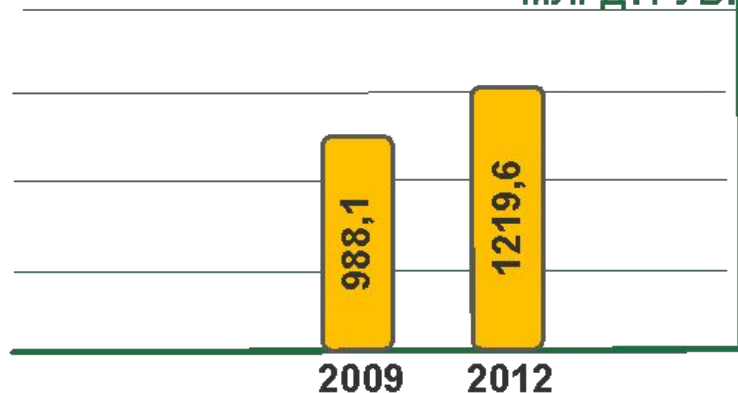
ПРЕДУСМОТРЕТЬ ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НОВЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ», РЕАЛИЗУЕМЫХ В РАМКАХ ПРОГРАММ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОДГОТОВКУ К ВЫХАЖИВАНИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ С НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА, РАЗВИТИЕ НЕОНАТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ, УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ, СОЗДАНИЕ ЦЕНТРОВ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ)



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ В 2009-2012 ГОДАХ

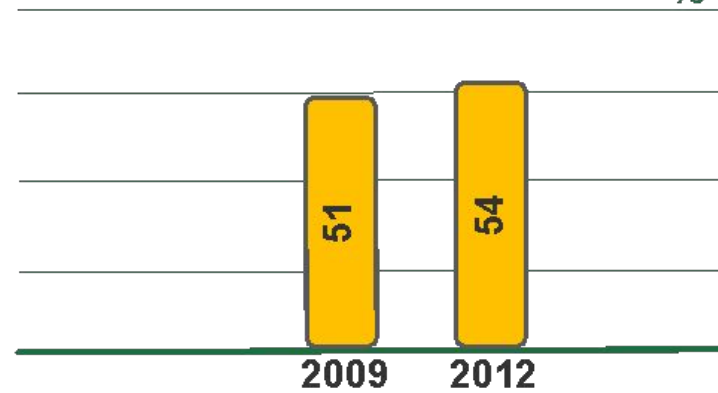
СТОИМОСТЬ ТПГГ

МЛРД. РУБ.



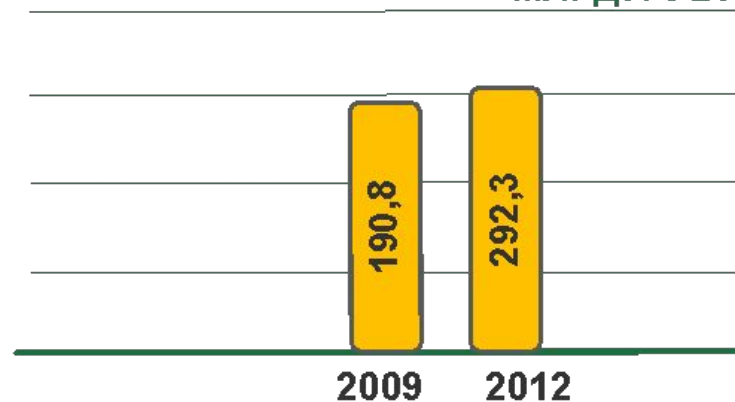
ДОЛЯ ОМС В ТПГГ

%



СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ НА ОМС НА НЕРАБОТАЮЩЕЕ НАСЕЛЕНИЕ

МЛРД. РУБ.



Результаты мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи (в том числе предоставляемой врачами специалистами)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА:

Врачам-специалистам и специалистам со средним медицинским образованием, оказывающим амбулаторную медицинскую помощь, а также увеличение обеспеченности рабочих мест специалистов расходными материалами для проведения диагностических обследований и лечебных мероприятий при оказании амбулаторной помощи. **В 2011-2012 гг на это будет выделено 60,8 млрд рублей.**

СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ РАЗМЕР СТИМУЛИРУЮЩИХ ВЫПЛАТ БЕЗ УЧЕТА РАЙОННОГО КОЭФФИЦИЕНТА*:

Средняя выплата составит **4 901 руб.**, в том числе на одного врача-специалиста **7 161 руб.**, специалиста со средним медицинским образованием оказывающим амбулаторную медицинскую помощь – **3 460 руб.**

* По 67 регионам представляются соответствующие сведения

Реализация мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, приведет к существенному повышению средней заработной платы врачей-специалистов, а также специалистов со средним медицинским образованием, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь.

При среднемесячной номинально начисленной средней заработной плате работников в сфере здравоохранения **15 600 руб.** в 2009 году, **рост средней заработной платы врачей-специалистов, а также специалистов со средним медицинским образованием оказывающих амбулаторную медицинскую помощь составит 31,4%.**

ПРИМЕРЫ ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

В Вологодской области в результате реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, планируется **рост средней заработной платы врачей-специалистов в размере 20% и составит 25 600 руб.** для врачей-специалистов, **13 530 руб.** для среднего медицинского персонала.

В Ивановской области в результате реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, планируется **рост средней заработной платы врачей-специалистов в размере 27% и составит 18 000 руб.** Заработная плата среднего медицинского персонала возрастет на **23%** и составит в среднем **9 700 руб.**