

Система модернизации здравоохранения

Здравоохранение – важнейшая
отрасль социальной сферы,
максимально приближенная к
людям

Цель модернизации здравоохранения

–

сбережение народа, сокращение
людских

потерь от управляемых причин
заболеваемости и смертности.

Основные задачи

- увеличение объема мероприятий по профилактике заболеваний;
- сокращение сроков восстановления утраченного здоровья;
- повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения.

Принципы реализации концепции развития здравоохранения в РФ

- экономическая эффективность
- социальная справедливость
- доступность медпомощи населению
- единство медицинской науки и практики
- профилактическая направленность

I. этап модернизации 2010-2015г.

Г

- Вступление в силу федерального закона о перераспределении полномочий между различными уровнями власти.
- Осуществляется административная реформа (на местах).
- Осуществляется реформа в сфере социальной защиты населения.

Этапы реализации программы

- Подготовка нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность специалистов с различным уровнем сестринского образования
- Разработка и внедрение новых сестринских технологий ухода и вида сестринской помощи

- Завершение разработки профессиональных стандартов и порядков оказания доврачебной медицинской помощи
- Подготовка к началу информатизации деятельности сестринского персонала

С 2006 года реализуется национальный проект «Здоровье»

- Развитие первичной медико-социальной помощи и совершенствование профилактических мероприятий
- Повышение доступности и качества специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи
- Совершенствование медицинской помощи матерям и детям

- Совершенствование онкологической помощи, снижение заболеваемости и смертности
- Обследование пациентов с целью выявления туберкулеза
- Мед пом детям-инвалидам
- Мед пом детей-сирот
- Перинатальная диагностика наследственных заболеваний

- **национальный проект включает масштабную программу профилактики заболеваний**
- вакцинацию и диспансеризацию населения
 - борьбу с инфекционными заболеваниями особенно с ВИЧ-инфекцией;
 - внедрение новых программ медицинского обследования новорожденных
 - значительное увеличение объемов высокотехнологичных видов медицинской помощи

существенное повышение заработной платы ряду категорий медицинских работников первичного звена.

Ситуация с охраной здоровья в стране остается чрезвычайно сложной.



Средняя продолжительность жизни



у мужчин – 59 лет (136 место в мире),

- у женщин – 72 года (91 место в мире).
- ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении :
- у мужчин она составляет 53 года, у женщин – 64 года, в Великобритании соответственно 69 и 72, в Германии – 70 и 74, во Франции – 69 и 75, в Италии 71 год и 75 лет)..

- В нашей стране насчитывается 12 млн. инвалидов.
- Ежегодно на инвалидность выходит 1 млн. человек.
- За год в России регистрируется более 200 млн. различных заболеваний.
- Одна из самых острых проблем – высокая смертность населения. В среднем по стране она в 1,5 раза превышает рождаемость, а в ряде регионов в 2 и даже в 3 раза.

- ❑ преобладает смертность от болезней системы кровообращения – 56,1 процента умерших
- ❑ внешних причин (травм, отравлений, несчастных случаев, самоубийств, убийств и т.п.) – 14,3
- ❑ новообразований – 12,4 процента
- ❑ Растет заболеваемость и смертность от отравлений суррогатным алкоголем

В последние годы наметились позитивные изменения в показателях материнской и младенческой смертности. Однако они по-прежнему заметно выше, чем в развитых странах.

Проблемы в сфере здравоохранения

- материально-техническая база здравоохранения изношена
- заработная плата работников этой сферы остается крайне низкой
- действующий механизм финансирования учреждений здравоохранения, являясь затратным, не создает стимулов к сокращению издержек, экономии бюджетных средств, повышению качества предоставляемых услуг

2 этап модернизации.

Второй этап модернизации здравоохранения, в ходе которого должна быть решена фундаментальная проблема-обеспечение конституционных прав граждан на бесплатную медицинскую помощь.

- ***Этой цели соответствуют следующие направления деятельности:***

1. Законодательное закрепление государственных гарантий оказания медицинской помощи населению. Гарантируемые объемы этой помощи конкретизируются на основе стандартизации медицинских технологий, в том числе профилактики заболеваний.

2016-2020 г.г

- Создание в ЛПУ системы социальной защиты мед работников
- Проведение повсеместной компьютеризации рабочих мест
- Создание федеральной базы данных по сестринским технологиям в ЛПУ

Модернизация системы обязательного медицинского страхования

- Дефицит средств по этой программе составляющий 30 – 40 процентов от расчетной потребности, покрывается вынужденными расходами пациентов на оплату лекарств и медицинских услуг.
- Нарастание платности порождает скрытую коммерциализацию государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждений.

Целью модернизации здравоохранения является повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения.

- I. Гарантируемые объемы этой помощи конкретизируются на основе стандартизации медицинских технологий (профилактики заболеваний).
- II. Для каждого вида заболеваний на федеральном уровне разрабатываются и утверждаются стандарты оказания медицинской помощи, включающие перечни медицинских услуг и лекарственных средств, а также алгоритмы выполнения медицинских услуг, единые для всей страны.
- III. На их основе субъекты Российской Федерации разрабатывают клиничко-экономические стандарты, конкретизирующие требования федеральных стандартов и содержащие оценку стоимости оказания медицинской помощи.
- IV. Законодательное закрепление государственных гарантий оказания медицинской помощи населению.

Направление деятельности

Законодательное закрепление государственных гарантий оказания медицинской помощи населению.

Гарантируемые объемы этой помощи конкретизируются на основе стандартизации медицинских технологий, в том числе профилактики заболеваний.

Для каждого вида заболеваний на федеральном уровне разрабатываются и утверждаются стандарты оказания медицинской помощи, включающие перечни медицинских услуг и лекарственных средств.

Алгоритмы выполнения медицинских услуг, единые для всей страны.

- В предстоящее десятилетие будут оснащены новым диагностическим оборудованием все муниципальные поликлиники, а также районные, участковые больницы и фельдшерские пункты;
- обеспечить доступность высоких медицинских технологий в кардиохирургии, онкологии, травматологии и, прежде всего, их использование при лечении детей.

Предстоит повысить эффективность работы уже существующих центров высоких медицинских технологий и построить новые центры в субъектах Российской Федерации, в том числе расположенных в Сибири и на Дальнем Востоке.

- ***2. Модернизация системы обязательного медицинского страхования.***
- Действующая в настоящее время система медицинского страхования работает неэффективно.
- Правительство ежегодно утверждает программу государственных гарантий по бесплатной медицинской помощи.
- Однако нечетко сформулированные границы "бесплатности", отсутствие конкретности при определении медицинских услуг.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи

- . Сегодня 60 – 70 процентов средств здравоохранения тратится на **стационарную помощь**
- по сравнению с 30 – 35 процентами в западных странах;
- 75 – 80 врачей в России работают в больницах, в то время как на западе менее 50 процентов
- средняя продолжительность пребывания пациента в стационаре – 17 дней,
- в странах Запада – 8 – 13 дней
- Примерно 20 – 30 процентов больничных коек отдаются так называемым "социальным" пациентам, то есть больницы зачастую выполняют не свойственные им функции.

4. Улучшение системы лекарственного обеспечения.

расходы на лекарства в России составляют примерно 46 евро на человека в год

в Бельгии – 391 евро

в Швеции – 362

во Франции – 359

Испании – 293

Германии – 288 евро

Усиление профилактической направленности здравоохранения.

По данным Всемирной организации здравоохранения, 60 процентов всех заболеваний обусловлено семью ведущими факторами риска: повышенным кровяным давлением, потреблением табака, алкоголя, чрезмерным

- Долгосрочный стратегический приоритет – реализация программ охраны материнства и детства, профилактики социальных болезней, в том числе алкоголизма, наркомании, СПИДа, туберкулеза.

- Долгосрочный стратегический приоритет – реализация программ охраны материнства и детства, профилактики социальных болезней, в том числе алкоголизма и наркомании.

- В рамках модернизации системы здравоохранения будет обеспечено стимулирование развития добровольного медицинского страхования, устранение барьеров для привлечения в сферу здравоохранения частных инвестиций.

- 6. Усиление профилактической направленности здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения, 60 процентов всех заболеваний обусловлено семью ведущими факторами риска: повышенным кровяным давлением, потреблением табака, алкоголя, чрезмерным

- содержание холестерина в крови, избыточной массой тела, недостаточным потреблением фруктов и овощей, малоподвижным образом жизни.

- В этой связи высокая эффективность системы здравоохранения может быть обеспечена в первую очередь путем переориентации отрасли на профилактические и реабилитационно-восстановительные мероприятия и формирование здорового образа жизни, усиление мотивации человека на сохранение собственного здоровья.

- В совокупности реализация перечисленных мер должна обеспечить комплексную модернизацию здравоохранения, коренным образом улучшить финансовое состояние отрасли, повысить качество и доступность медицинской помощи, усилить ее профилактическую направленность.