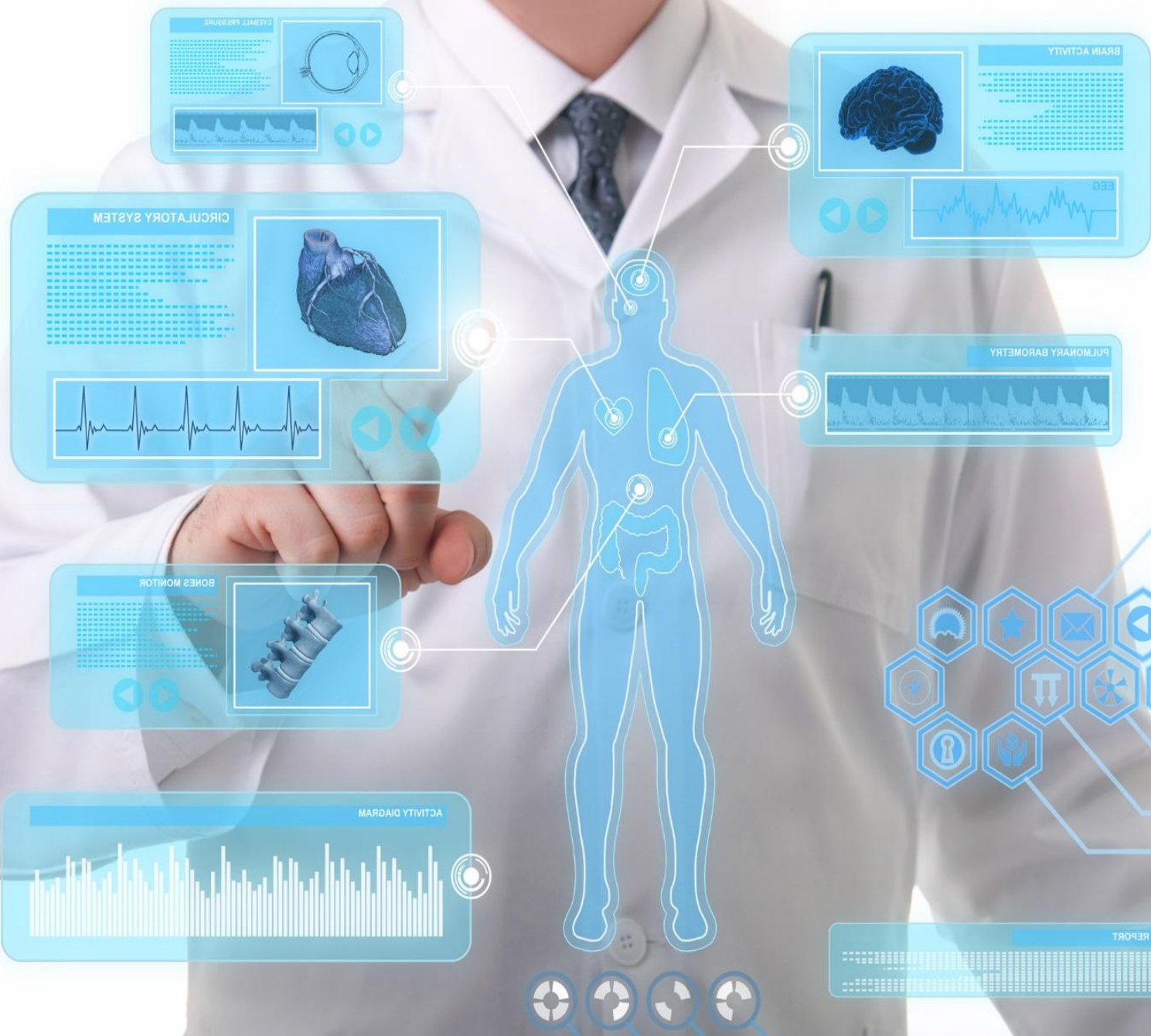




О развитии высокотехнологичной медицинской помощи

Подготовили:
Студентки 504 группы
Ковалева Ю.А.
Шайхутдинова Ф.М.



Введение

Переход социально-экономического развития России на рельсы высоких технологий является одним из главных приоритетов преобразований в стране. Как отмечал заместитель руководителя администрации президента Д.А. Медведев в своем Послании Федеральному Собранию Российской Федерации, одно из главных мест в этом процессе занимает внедрение новейших медицинских, энергетических и информационных технологий. За последние годы медицинские технологии стремительно развиваются, что позволяет сегодня медикам добиваться результатов там, где еще недавно положение больного было безнадежным.

Развитие высокотехнологичной медицинской помощи до 2020 года

**Высокотехнологичная медицинская помощь
(инновационно-технологическая)**

2013 г.

Оптимизация видов ВМП
Развитие инновационных технологий
Подготовка кадров
Лицензирование медицинских организаций с учетом выполнения видов ВМП
Развитие информационно-аналитической системы ВМП
Совместный выбор врачом и пациентом медицинской организации для оказания ВМП

2014 г.

2015 г.

2016 - 2020 гг.

Перевод высокотехнологичных видов в систему обязательного медицинского страхования

Ресурсоемкие технологии, включая трансплантацию, сложные виды протезирования, роботизированные и инновационные технологии

Создание в ФГУ особого коечного фонда, обеспечивающего непрерывное инновационное развитие медицинской помощи

Необходимо финансирование 55 млрд. руб. в год

Основные бюджетные программы поддержки науки, реализуемые Минобрнауки России в 2010 году

ФЦП «Исследования и разработки по приоритетным направлениям развития научно-технологического комплекса России на 2007-2012 годы» в 2010 году

| Ведомственная принадлежность | Количество контрактов (шт.) | Бюджет контрактов (млн.руб.) |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Министерство образования и науки Российской Федерации | 160 | 2498,7 |
| Вневедомственные организации | 116 | 2164,4 |
| Российская академия наук (с отделениями) | 111 | 1097,8 |
| Другие ведомства и организации | 107 | 891,4 |

Другие

программы

| Наименование программы | Количество проектов | Бюджет (млн.руб.) |
|--|---------------------|-------------------|
| ФЦП «Развитие инфраструктуры nanoиндустрии в Российской Федерации на 2008-2011 годы» | 243 | 4941,86 |
| ФЦП «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России» | 5 707 | 8 276,2 |

Федеральные центры высоких медицинских технологий, введенные в эксплуатацию

В 2008 г.

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Пенза

В 2009 г.

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Астрахань

Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, г. Чебоксары

В 2010 г.

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Хабаровск

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Красноярск

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Челябинск

Федеральный центр нейрохирургии, г. Тюмень


В 2012 г.

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Пермь

Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, г. Калининград

Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, г. Смоленск

Федеральный центр нейрохирургии, г. Новосибирск

 На этапе завершения строительства в 2012 г. – Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, г. Барнаул

Подготовка специалистов для работы в федеральных центрах высоких медицинских технологий

В государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования:

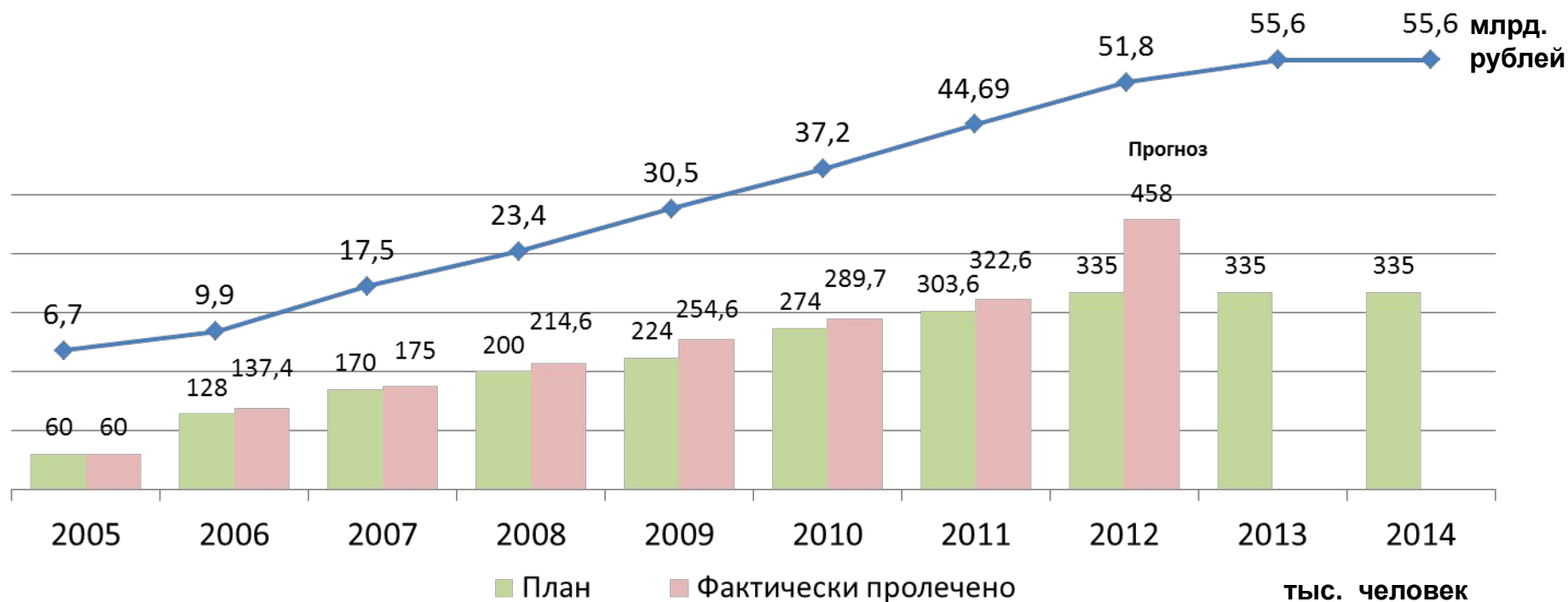
В городах Москва, Санкт-Петербург, Тюмень, Красноярск, Хабаровск, Челябинск, Новосибирск, Смоленск, Пермь, Барнаул

В научно-исследовательских институтах:

- Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.Ф.Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы (Москва)
- Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко РАМН (Москва)
- Российский научно-исследовательский институт нейрохирургии имени профессора А.Л.Поленова Минздрава России (Санкт Петербург)
- Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина Минздрава России (Новосибирск)
- Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева РАМН (Москва)
- Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А.Алмазова Минздрава России (Санкт-Петербург)
- Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р.Вредена Минздрава России (Санкт-Петербург)
- Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И.Турнера Минздрава России (Санкт-Петербург)

Повышение доступности и качества высокотехнологичной медицинской помощи в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье"

Финансовое обеспечение ВМП увеличилось в **7,7** раза с 2005 по 2012 г.



Количество пролеченных по ВМП больных увеличилось в **7,6** раз с 2005 по 2012 г.

Структура высокотехнологичной медицинской помощи

Основные профили высокотехнологичной медицинской помощи



Доля от всех пролеченных в 2011 г. пациентов по ВМП (%)

Прочие профили

Урология - 2,1%

Абдоминальная хирургия - 1,2%

Ревматология - 1%

Оториноларингология - 0,9%

Торакальная хирургия - 0,9%

Эндокринология - 0,9%

Челюстно-лицевая хирургия - 0,9%

Гематология - 0,7%

Дерматовенерология - 0,7%

Трансплантация - 0,4%

Комбустиология - 0,4%

Неврология - 0,3%

Гастроэнтерология - 0,2%

Медицинские организации, участвующие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации

В 2006 году - **93** организации, все - федеральные

В 2012 году - **336** организаций, из них федеральных – **115**, субъектов РФ- **221**



Число проведенных операций по высокотехнологичным видам медицинской помощи и расчетная потребность по Российской Федерации

Число операций в расчете на 10 тыс. человек населения,
Число трансплантаций в расчете на 1 млн. человек населения

| Страны | Пороки сердца | | Стентирование, баллонная дилатация | Аорто- коронарное шунтирование | Аритмии (абляции, стимуляторы) | Эндопротези- рование | Трансплантация почек |
|--|---------------|---------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Врожденные | Приобретенные | | | | | |
| США, 2007г. | 2,5 | 4,8-5,6 | 23 | 12,9 | 14,8 | 60 | 40-100 |
| Западная Европа, 2007г. | 1,65 | 3,2-3,8 | 15,5 | 9 | 10 | 20 | 12-100 |
| Восточная Европа, 2007г. | 0,8 | 1,75 | 8 | 4,5 | 5 | 20 | 12-100 |
| Российская Федерация, 2005 | 0,8 | 0,7 | 1 | 1 | 0,7 | 0,9 | 4 |
| Российская Федерация, 2011 | 0,9 | 1,0 | 4,2 | 2,8 | 1,95 | 2,8 | 7 |
| Российская Федерация, расчетная потребность | 2 | 3,4 | 6,7 | 5,6 | 19,5 | 20 | 12 |

Медицинский персонал

Федеральных центров высоких медицинских технологий

Действующие
Федеральные центры
укомплектованы
медицинскими и
административно-
хозяйственными
кадрами от **90** до
100%

Более **800** профильных специалистов
прошли подготовку на базе ведущих
образовательных и научных
центров страны

Средняя заработная плата персонала:
врачи – **90 тыс. рублей**
средний мед. персонал – **34 тыс.
рублей**
младший мед. персонал – **20 тыс.
рублей**

Жилищные условия, созданные для сотрудников федеральных центров:

| | |
|------------|-------------|
| Пенза | 9 квартир |
| Астрахань | 16 квартир |
| Красноярск | 7 квартир |
| Хабаровск | 25 квартир |
| Тюмень | 29 квартир |
| Чебоксары | 7 квартир |
| Челябинск | 82 квартиры |

Центры
ФЦ
ВМТ
необходи
мо
продолжи
ть
**практику
выделен
ия жилья
приглаш
енным**

Число выполненных высокотехнологичных операций в федеральных центрах высоких медицинских технологий (на 1 октября 2012 г.)

Выполнено высокотехнологичных операций

С 2008г. федеральными центрами выполнено **72597** оперативных вмешательств, из них в 2011 г. – **25 324** план 2012г. – **38 702**



Сердечно-сосудистые центры **действующие**

Центры травматологии, ортопедии и эндопротезирования **действующие**

Центры нейрохирургии **действующие**

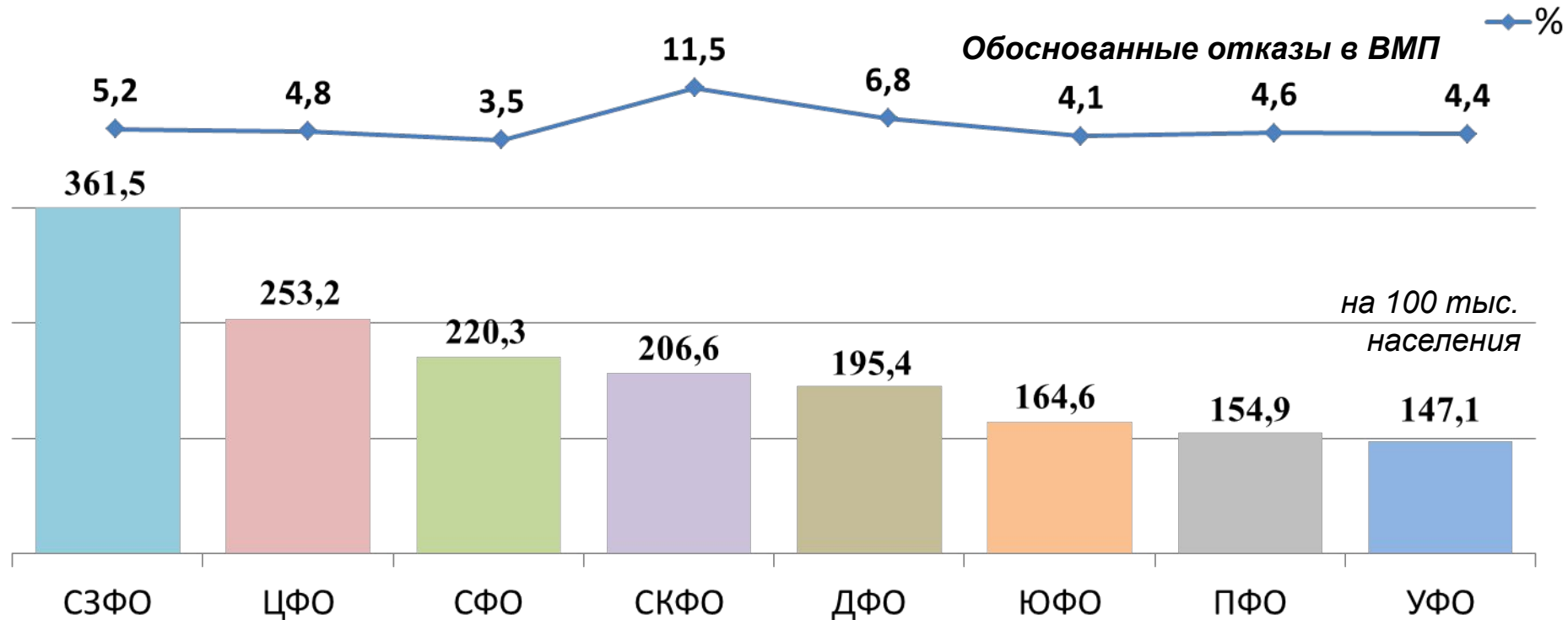
Каждый федеральный центр обеспечивает медицинской помощью жителей более 12 субъектов Российской Федерации

Формирование восстановительного лечения после ВМП

В течение 2008–2010 гг. фондом социального страхования Российской Федерации выделены ассигнования на долечивание больных после операций на сердце и магистральных сосудах в сумме 833,5 млн руб., после травматологических и ортопедических операций – 819,9 млн руб. Это позволит ежегодно осуществлять долечивание в условиях санатория около 18 тыс. больных, перенесших указанные операции, в т. ч. в центрах высоких медицинских технологий.



Обеспеченность населения Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощью в разрезе федеральных округов, 2011 год

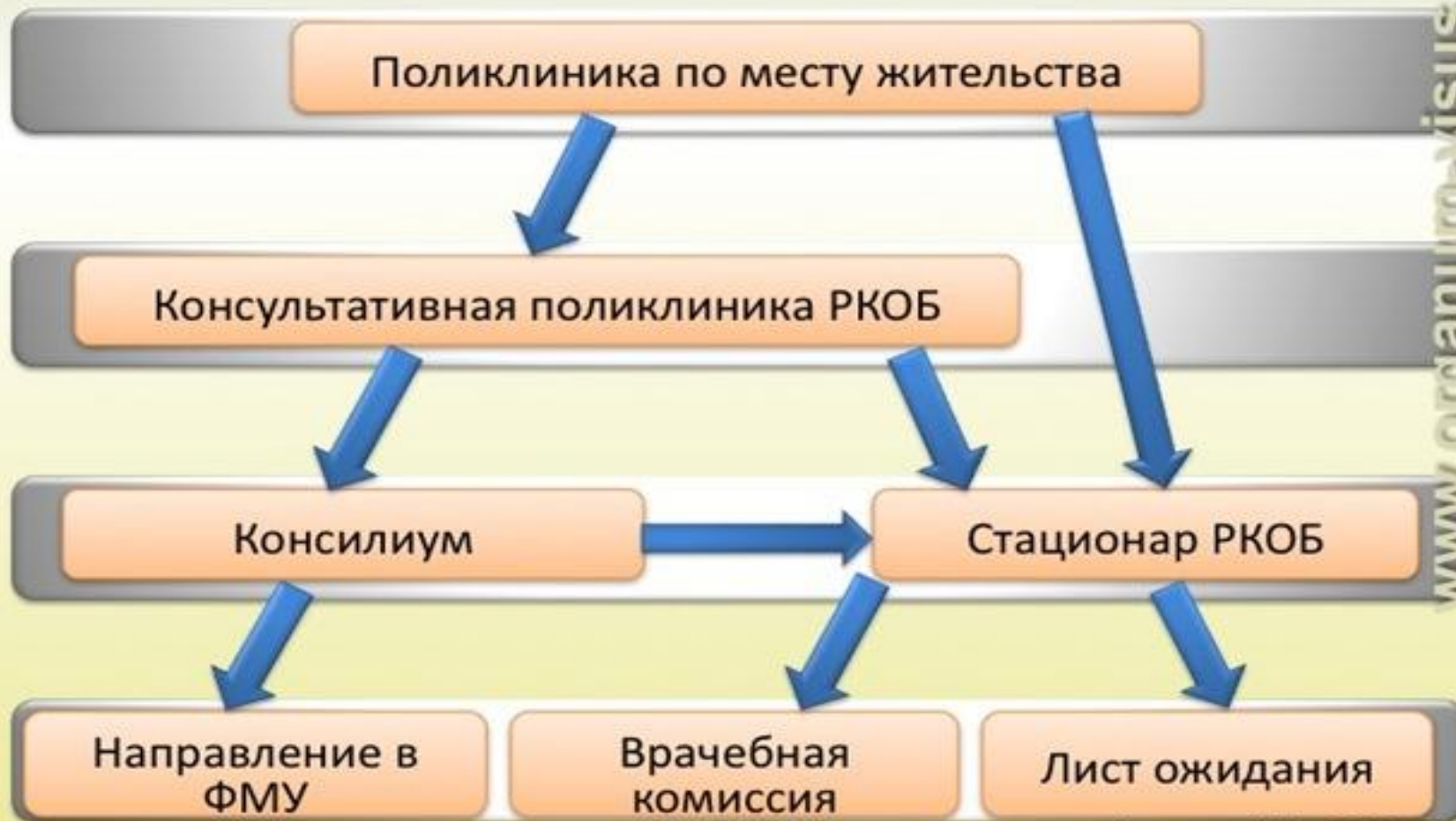


Средняя обеспеченность населения ВМП по Российской Федерации:

2006 г. – **41,6** пролеченных пациентов на 100 тыс. человек

2011 г. – **223,8** пролеченных пациентов на 100 тыс. человек

Порядок отбора на ВМП



Амиров А.Н., 2010

5

www.organum-visus.com

Решение организационных проблем в системе ВМП

Важнейшими достижениями можно считать:

формирование перечня ЛПУ, оказывающих ВМП за счет средств федерального бюджета и профилей оказываемой ими высокотехнологичной медицинской помощи (с 1998 года);

отработка порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (с 1998 года);

образование (в соответствии с Указом Президента РФ от 30 июня 2006 г. № 658) специального Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи, функционировавшего около 2 лет



Решение методологических проблем управления системой ВМП

В данном аспекте следует отметить важные решения:

классификация ВМП на отдельные виды, которые объединяются в укрупненные группы — профили ВМП

«дорогостоящие виды медицинской помощи»;
«объем дорогостоящей медицинской помощи»;
«единица объема дорогостоящей медицинской помощи (квота)»

порядок формирования государственного задания на оказание ВМП



Система мониторинга ВМП в стране

Была отработана система учетных и отчетных форм, содержащих, в частности, информацию о численности пролеченных больных и расходах на ВМП за счет ассигнований федерального бюджета (см., например, Приказ Минздравсоцразвития России №119н от 18 марта 2009 г., регламентирующий 4 учетных и 3 отчетных формы). В рамках системы мониторинга в стране Министерством здравоохранения и социального развития введена и функционирует компьютерная программа, позволяющая осуществлять учет и контроль за оказанием ВМП в режиме on-line.

Развитие информационного обеспечения ВМП

Создается

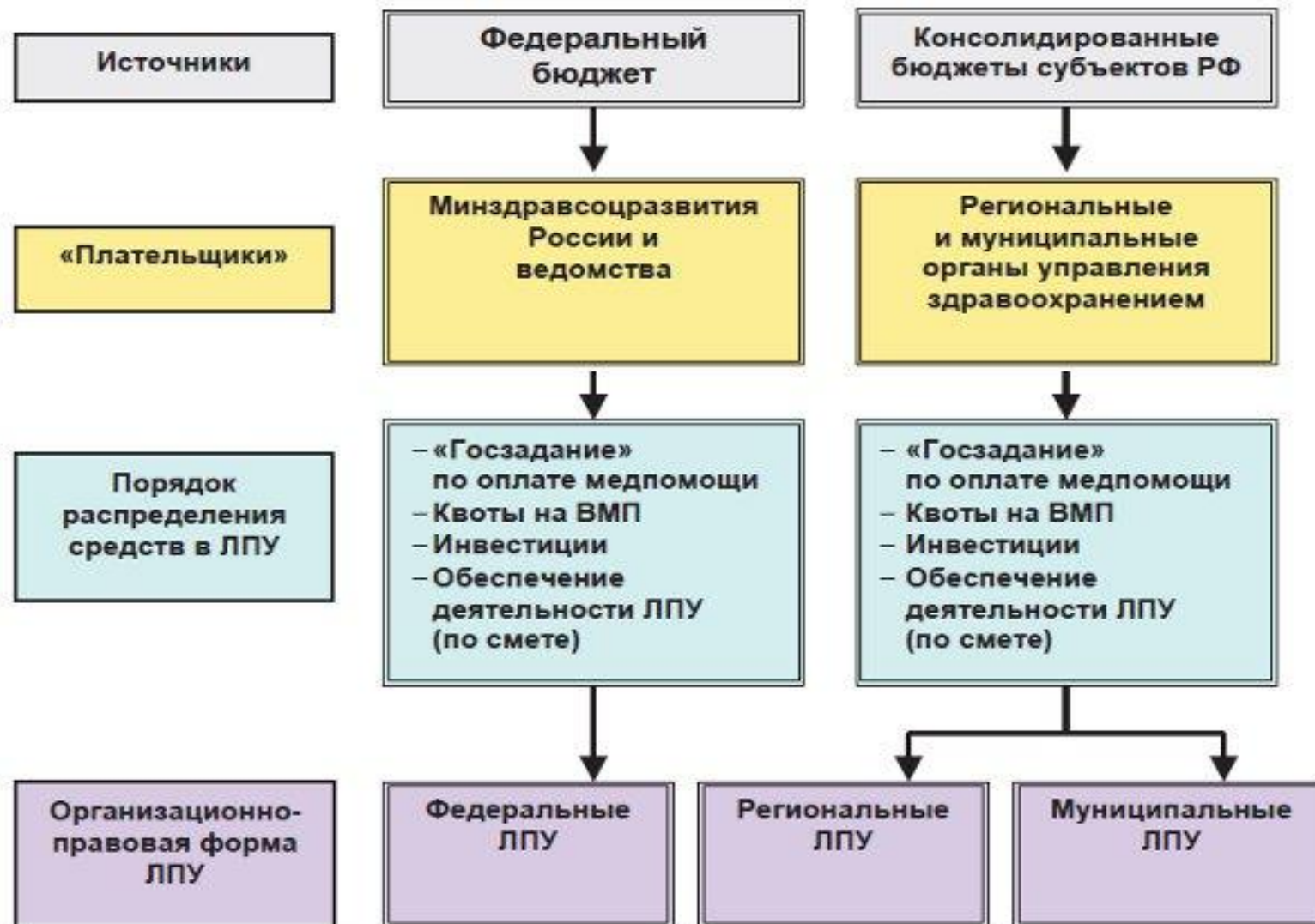
автоматизированная
информационная система
сбора и обработки сведений о
больных, нуждающихся в ВМП

Проводится работа по
информированию населения
о возможностях получения
высокотехнологичной
медицинской помощи

Организация электронного
документооборота,
автоматизированное ведение
листов ожидания и баз
данных
персонифицированного
учета высокотехнологичной
медицинской помощи



Возможности финансирования ВМП



Перспективы развития ВМП

С 2015 года согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» высокотехнологичную медицинскую помощь предусмотрено оказывать за счет средств ОМС. Вместе с тем, значительное количество видов медицинской помощи, относящихся сегодня к высокотехнологичной, оказываются ограниченному количеству пациентов и отличаются значительными расходами на лечение одного пациента. Передача финансового обеспечения специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи в полном объеме в систему ОМС может вызвать негативные последствия как для получателей медицинской помощи, так и для коллективов медицинских учреждений, в связи с возможными изменениями объемов такой оказываемой помощи.

Перспективы развития ВМП



СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!