



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

*Как реально выполняются
декларируемые обязательства?*

Цитата к теме



По мнению Президента Российской Федерации, высказанного на заседании Президиума Государственного совета «О задачах субъектов Российской Федерации по повышению доступности и качества медицинской помощи» 30 июля 2013 года:

«...в территориальных программах госгарантий должен быть четкий перечень бесплатных услуг, а также понятные каждому пациенту правила их предоставления. Неразбериха в этих вопросах ведет к коррупции и поборам, заставляет людей оплачивать услуги, которые по Конституции и по закону являются бесплатными. В итоге подрывается доверие граждан и к системе здравоохранения, да и к власти в целом».

Данные социальных опросов

Данные Министерства Здравоохранения РФ 2015 год

Отдельного внимания заслуживает тема платы за медицинскую помощь. По данным Левада-центра, подавляющее большинство пациентов не платили за медицинскую помощь во время последнего посещения (рис. 10).

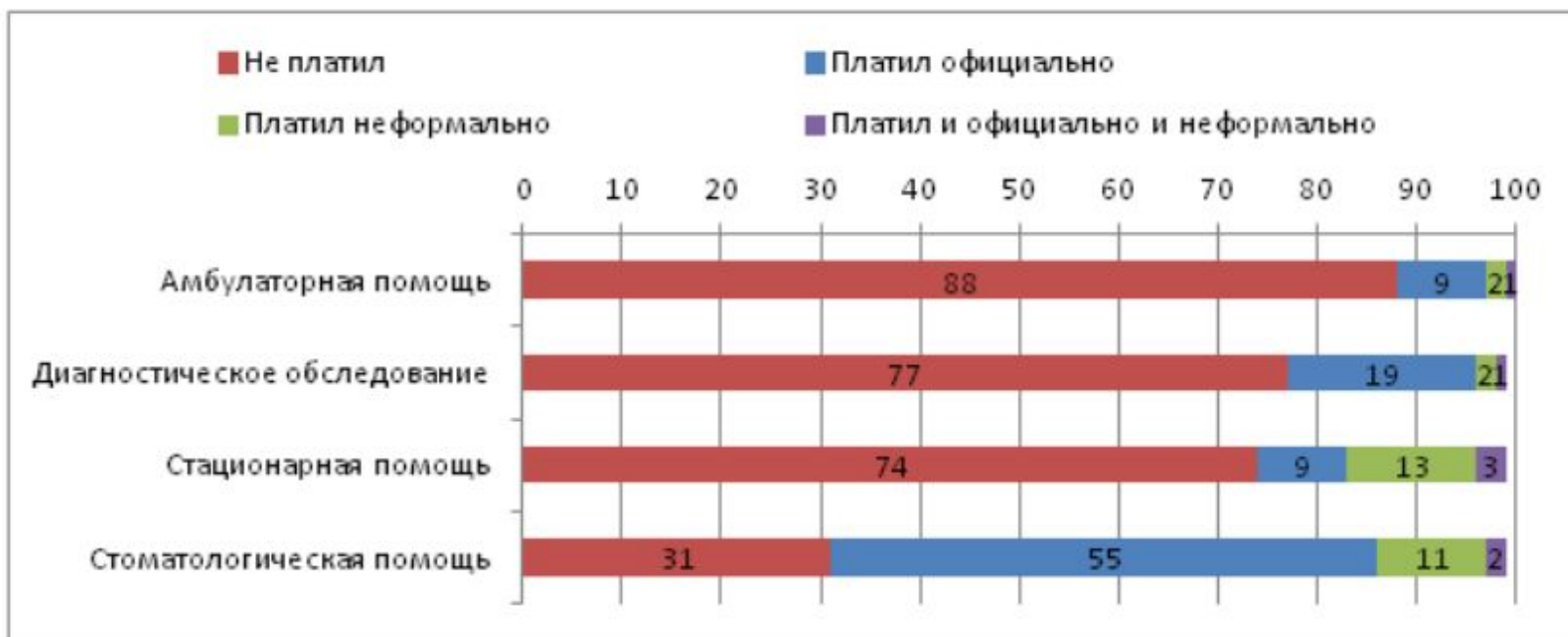


Рис. 10. Оплата медицинской помощи во время последнего посещения (% от всех опрошенных)

Данные социальных опросов

Аналогичные данные содержатся в исследовании, проведенном агентством "С-медиа" при методологической поддержке Национальной медицинской палаты: 86,6 % пациентов не платили за медицинскую помощь во время последнего визита (рис. 11).

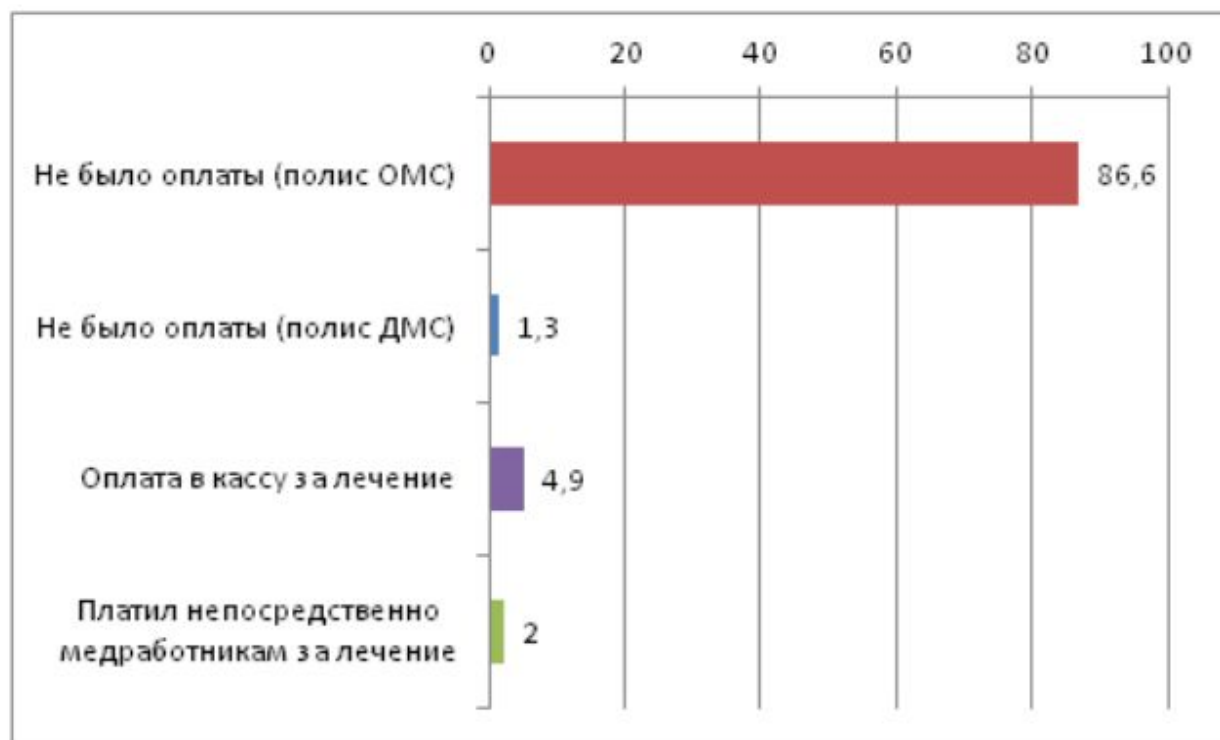


Рис. 11. Оплата медицинской помощи во время последнего посещения медицинских организаций государственной формы собственности (% от всех опрошенных)

Данные социальных опросов

При этом если говорить об опыте оплаты в целом, то, по данным ФОМ, 46% такой опыт за последний год имели. При этом доля тех, кто платил официально, увеличилась (рис. 12).

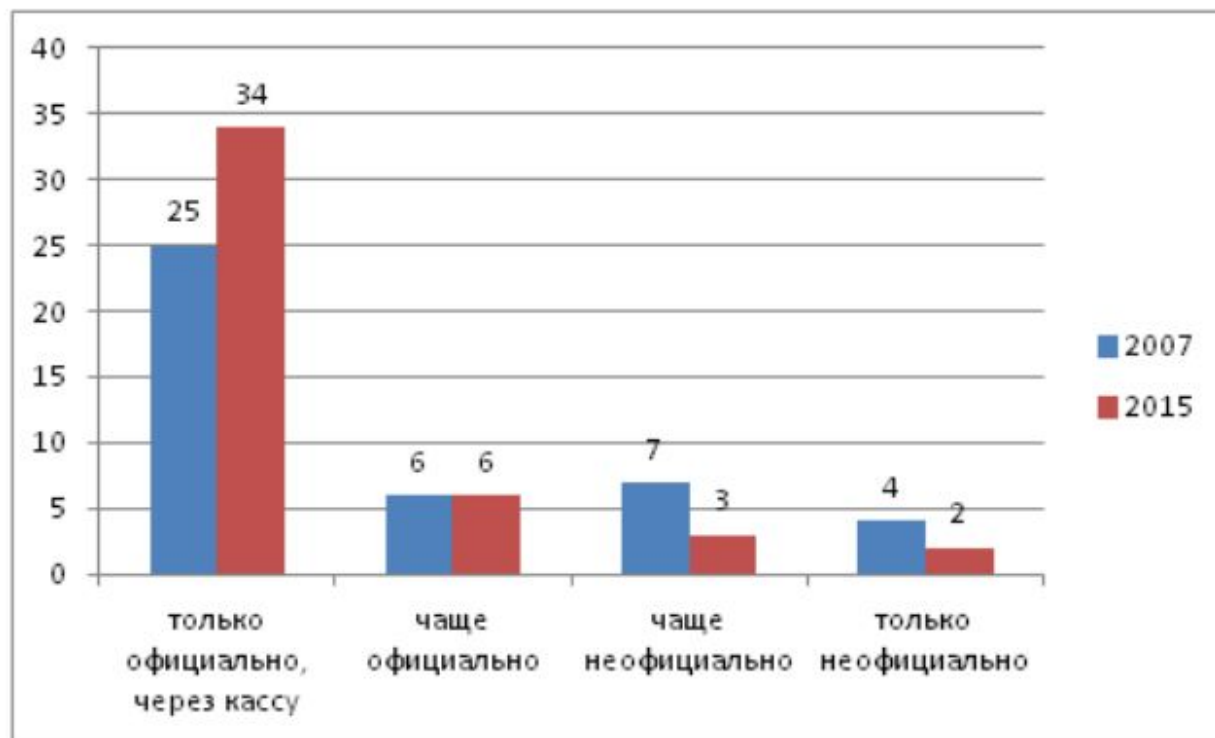


Рис. 12. Оплата медицинской помощи (% от всех опрошенных)

Данные социальных опросов

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЦЕНКАХ НАСЕЛЕНИЯ

Таблица 4. Оплата медицинской помощи разных видов во время последнего обращения (% по столбцу)

	Амбулаторная помощь (при- ем врача)	Диагности- ческое обследо- вание	Стоматоло- гическая помощь	Стационарная помощь
Платил(а) официально в кассу	9	19	55	9
Платил(а) неформально, в руки	2	2	11	13
Платил(а) официально и неформально	1	1	2	3
Не платил(а)	88	77	31	74
Отказ от ответа	1	1	1	1

Источник: Данные опроса 2014 г.

Данные социальных опросов

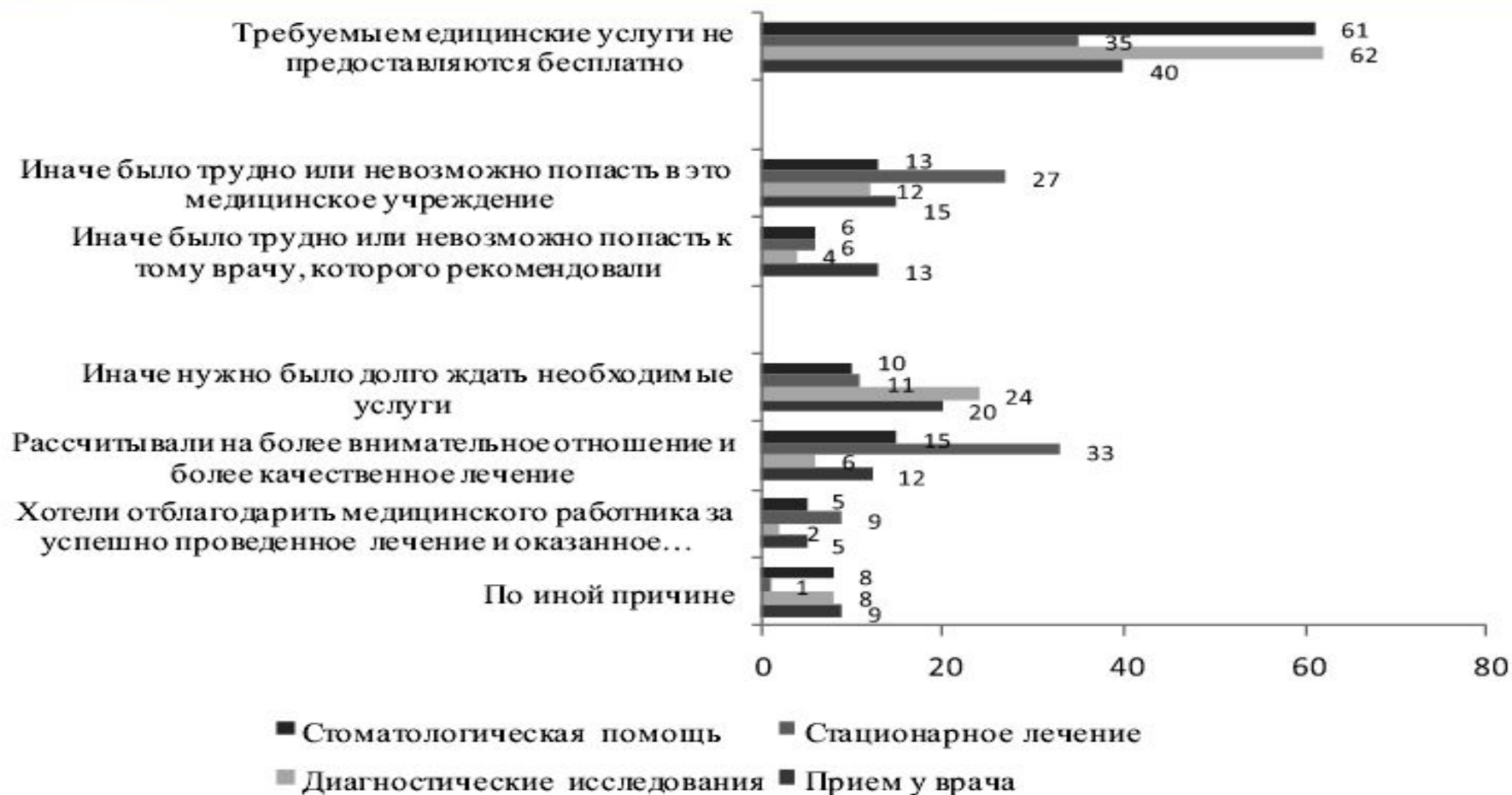


Рис. 2. Причины оплаты медицинской помощи (распределение ответов респондентов, получавших медицинскую помощь в государственных муниципальных учреждениях, о причинах, %, по видам помощи), 2014 г.

Данные исследования Шишкина С.В.

Ключевой проблемой российской системы здравоохранения является значительный разрыв между государственными гарантиями бесплатного предоставления медицинской помощи населению и их финансовым обеспечением.

3 основные стратегии достижения финансовой обеспеченности гос. гарантий.

1. Рост государственного финансирования здравоохранения при сохранении существующей структуры медицинского обслуживания
2. Существенное повышение эффективности использования имеющихся ресурсов, достигаемое за счет реструктуризации ЛПУ, перепрофилирования и закрытия части из них, а также реформирования механизмов государственного финансирования здравоохранения.
3. Предполагает сочетание мер по повышению эффективности системы здравоохранения с частичным пересмотром государственных гарантий и легализацией части неформальных платежей населения.

Прогнозные расчеты реализации всех трех рассматриваемых стратегий достижения финансовой обеспеченности государственных гарантий на период 2002–2010 гг.

Данные исследования Шишкина С.В.

Возможные поступления финансовых средств на выполнение Программы государственных гарантий

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Взносы работодателей (млрд руб.)	67,8	81,2	97,9	104,8	122,1	140,4	159,2	178,9	199,0
Поступления бюджетных средств (млрд руб.)	188,8	220,0	252,6	288,4	327,3	371,0	417,4	467,4	521,2
Поступления общественных средств на выполнение ППТ (млрд руб.)	256,6	301,2	350,4	393,2	449,4	511,3	576,6	646,3	720,2
Поступления общественных средств на выполнение ППТ (в % от ВВП)	2,34	2,36	2,39	2,35	2,37	2,38	2,38	2,38	2,38

Данные исследования Шишкина С.В.

Таблица 2

I стартегия

Объемы и структура медицинской помощи, оказываемой на 1000 населения, зафиксированы на уровне 2000 г.

Объемы медицинской помощи на все население

Виды медицинской помощи	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Скорая помощь (тыс. вызовов)	47594,6	47362,7	47097,8	46869,2	46643,4	46418,5	46193,6	45966,7	45734,9
Стационарная помощь (тыс. к-дн.)	507036,4	504566,5	501743,7	499309,1	496902,7	494506,9	492111,1	489694,1	487224,2
Дневные стационары (тыс. дн.)	34858,4	34688,6	34494,5	34327,2	34161,7	33997,0	33832,3	33666,1	33496,3
Амбулаторно-поликлини- ческая помощь (тыс. пос.)	1302241,5	1295898,0	1288648,2	1282395,3	1276214,8	1270061,6	1263908,3	1257700,7	1251357,1

Финансовая обеспеченность выполнения Программы государственных гарантий

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Стоимость ППТ (млрд руб.)	343,5	394,9	444,4	482,2	535,3	589,6	642,7	696,6	750,5
Стоимость ППТ (в % от ВВП)	3,14	3,09	3,03	2,88	2,82	2,74	2,65	2,57	2,48
Уровень финансовой обеспеченности выполнения ППТ (в %)	74,7	76,3	78,9	81,6	84,0	86,7	89,7	92,8	96,0

Данные исследования Шишкина С.В.

II стратегия

Объемы медицинской помощи зафиксированы на уровне утвержденных в Программе государственных гарантий на 2002 г.

Объемы медицинской помощи на все население

Виды медицинской помощи	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Скорая помощь (тыс. вызовов)	45696,6	45474,0	45219,6	45000,2	44783,3	44567,4	44351,5	44133,6	43911,0
Стационарная помощь (тыс. к-дн.)	404156,3	402187,5	399937,5	397996,9	396078,8	394169,1	392259,4	390332,8	388364,1
Дневные стационары (тыс. дн.)	107631,3	107107,0	106507,8	105991,0	105480,2	104971,6	104463,0	103950,0	103425,7
Амбулаторно-поликлиническая помощь (тыс. пос.)	1321752,6	1315314,0	1307955,6	1301609,0	1295335,9	1289090,5	1282845,1	1276544,4	1270105,8

Финансовая обеспеченность выполнения Программы государственных гарантий

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Стоимость ППТ (млрд руб.)	294,9	339,3	382,4	414,8	461,3	508,7	555,3	602,6	649,9
Стоимость ППТ (в % от ВВП)	2,69	2,66	2,61	2,48	2,43	2,36	2,29	2,22	2,15
Уровень финансовой обеспеченности выполнения ППТ (в %%)	87,0	88,8	91,6	94,8	97,4	100,5	103,8	107,3	110,8

Данные исследования Шишкина С.В.

III стратегия

Объемы подушевого потребления медицинской помощи зафиксированы на среднем между фактически сложившимся и предусмотренном в Программе государственных гарантий уровне

Объемы медицинской помощи на все население

Виды медицинской помощи	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Скорая помощь (тыс. вызовов)	46645,6	46418,4	46158,7	45934,7	45713,3	45492,9	45272,5	45050,2	44822,9
Стационарная помощь (тыс. к-дн.)	455596,3	453377,0	450840,6	448653,0	446490,7	444338,0	442185,2	440013,5	437794,1
Дневные стационары (тыс. дн.)	5615,5	6529,4	7470,5	8045,1	9103,3	10185,6	11249,0	12338,1	13436,1
Амбулаторно-поликлиническая помощь (тыс. пос.)	1311997,1	1305606,0	1298301,9	1292002,1	1285775,4	1279576,0	1273376,7	1267122,6	1260731,5

Финансовая обеспеченность выполнения Программы государственных гарантий

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Стоимость ППГ (млрд руб.)	317,3	364,9	411,0	445,7	495,2	545,9	595,4	645,7	696,0
Стоимость ППГ (в % от ВВП)	2,90	2,86	2,81	2,66	2,61	2,54	2,46	2,38	2,30
Уровень финансовой обеспеченности выполнения ППГ (в %%)	80,9	82,5	85,3	88,2	90,7	93,7	96,8	100,1	103,5



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Заголовок



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Заголовок



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Спасибо за внимание!

101000, Россия, Москва, Мясницкая ул., д. 20

Тел.: (495) 621-7983, факс: (495) 628-7931

www.hse.ru