

# Кубанский государственный медицинский университет

## Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины



# ЛЕКЦИЯ

## СОВРЕМЕННЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

профессор А.Н.Редько

Краснодар - 2012

1

# План лекции

- I. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.**
- II. Приоритетный национальный проект «Здоровье».**
- III. Программа модернизации здравоохранения России.**

## **Конституция Российской Федерации**

### **Статья 41**

- 1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.**
- 2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**Закон о медицинском страховании граждан в Российской Федерации (1991 г.)**

**Статья 1. Медицинское страхование**

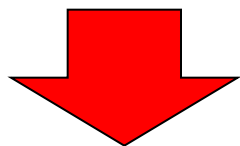
**Медицинское страхование является формой социальной защиты интересов населения в охране здоровья.**

**Цель медицинского страхования - гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия.**

**Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**Государственные гарантии по предоставлению  
населению бесплатной медицинской и  
лекарственной помощи**



**установленные органами государственной власти  
(федерального и краевого уровней)  
объемы, условия и качество медицинской и  
лекарственной помощи, предоставляемой  
населению за счет средств федерального,  
краевого (областного), муниципальных  
бюджетов и средств ОМС.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи  
(утверждается Правительством России)**

**Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в субъекте Российской Федерации  
(принимается органами власти субъекта России)**

# **Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

## **Территориальная программа госгарантий, определяет:**

- виды и условия оказания медицинской помощи,**
- нормативы объема медицинской помощи,**
- нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи,**
- подушевые нормативы финансового обеспечения,**
- порядок формирования и структуру тарифов на медицинскую помощь,**
- критерии качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно.**

## **Территориальная программа госгарантий:**

**включает в себя**

- **территориальную программу  
обязательного медицинского  
страхования**

**(далее - Территориальная программа ОМС).**

- **перечень видов медицинской помощи,  
осуществляемые за счет бюджетных  
ассигнований.**

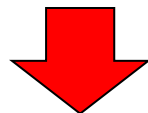


**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**В рамках Территориальной программы  
госгарантий бесплатно предоставляются:**

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе неотложная медицинская помощь;**
- 2) скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;**
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.**

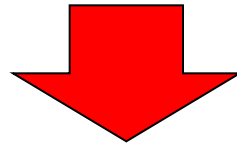
## **Первичная медико-санитарная помощь включает**



**лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной медицинской помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок и профилактических осмотров, диспансерному наблюдению женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению аборт, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

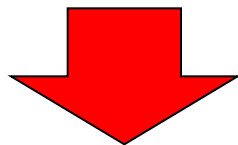
**Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь**



**оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**Специализированная,  
в том числе высокотехнологичная, медицинская  
помощь**



**предоставляется гражданам в медицинских  
организациях при заболеваниях, требующих  
специальных методов диагностики, лечения и  
использования сложных, уникальных или  
ресурсоемких медицинских технологий.**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**За счет бюджетных ассигнований  
финансируются:**

**1) скорая медицинская помощь, в том числе специализированная (санитарно-авиационная) - плановая и экстренная консультативная специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь, оказываемая государственными бюджетными учреждениями здравоохранения "Краевая клиническая больница N 1 имени профессора С.В. Очаповского" и "Детская краевая клиническая больница" департамента здравоохранения Краснодарского края;**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**За счет бюджетных ассигнований финансируются:**

**2) специализированная медицинская помощь, оказываемая в онкологических диспансерах (в части содержания), кожно-венерологических, противотуберкулезных, нарколологических и других специализированных медицинских учреждениях Краснодарского края, входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам  
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**За счет бюджетных ассигнований финансируются:**

- 3) высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских учреждениях Краснодарского края дополнительно к государственному заданию, сформированному в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;**
- 4) лекарственные препараты в соответствии с [приложением](#) к Закону о ТПГГ-2012;**
- 5) обеспечение медицинских организаций лекарственными препаратами, включая иммунобиологические лекарственные препараты, донорской кровью и ее компонентами, иными средствами, изделиями медицинского назначения и дезинфекционными средствами;**

**Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи**

**За счет бюджетных ассигнований финансируются:**

**7) медицинская помощь в лепрозориях, центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, лечебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики бюро судебно-медицинской экспертизы, медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови, в центрах крови, домах ребенка, включая специализированные, хосписах, домах (больницах) сестринского ухода и прочих медицинских учреждениях, которые не участвуют в реализации Территориальной программы ОМС.**



## **Нормативы объема медицинской помощи (2012 г.)**

**Нормативы объема медицинской помощи по ее видам в целом по Территориальной программе госгарантий рассчитываются в единицах объема на 1 человека в год, по Территориальной программе ОМС - на 1 застрахованное лицо. Нормативы используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой госгарантий.**

**Нормативы объема медицинской помощи в среднем составляют (2012 г.):**

- 1) для скорой медицинской помощи - 0,313 вызова;**
- 2) для амбулаторной, в том числе неотложной, медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических организациях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, - 9,669 посещения, в том числе в рамках Территориальной программы ОМС - 8,962 посещения;**

**Нормативы объема медицинской помощи в среднем составляют (2012 г.):**

- 3) для амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, - 0,594 пациенто-дня,**
- 4) для стационарной медицинской помощи, предоставляемой в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях (за исключением санаториев, в том числе детских и для детей с родителями), - 2,662 койко-дня, в том числе в рамках Территориальной программы ОМС - 1,899 койко-дня.**

## **Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи составляют (2012 г.):**

- **1) на 1 вызов скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи - 1710,1 рубля;**
- **2) на 1 посещение амбулаторно-поликлинических организаций и других медицинских организаций или их соответствующих структурных подразделений (включая оказание неотложной медицинской помощи) - 204,11 рубля, в том числе 192,18 рубля - за счет средств ОМС;**

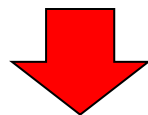
**Нормативы финансовых затрат на единицу объема  
медицинской помощи составляют (2012 г.):**

- **3) на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров - 382,89 рубля, в том числе 362,87 рубля - за счет средств ОМС;**
- **4) на 1 койко-день в больничных учреждениях и других медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях - 1454,69 рубля, в том числе 1443,60 рубля - за счет средств ОМС.**

**Подушевые нормативы**  
**финансового обеспечения:**

**отражают размер бюджетных ассигнований  
краевого бюджета и средств ОМС,  
необходимых для компенсации затрат по  
предоставлению бесплатной  
медицинской помощи в расчете  
на 1 человека в год,  
за счет средств ОМС - на 1 застрахованное  
лицо в год.**

**Подушевые нормативы**  
**финансового обеспечения (2012 г.):**



**в расчете на 1 человека в год, за счет средств ОМС  
- на 1 застрахованное лицо и составляют в среднем  
7350,93 рубля, из них:**

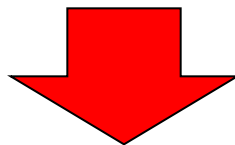
- 4762,62 рубля - за счет средств ОМС на одного застрахованного, в том числе за счет средств краевого бюджета, на проведение одноканального финансирования - 1011,66 рубля;
- 2588,31 рубля - за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета.



**Национальный проект «Здоровье» — программа по повышению качества медицинской помощи, объявленная президентом Российской Федерации В. В. Путиным, стартовавшая 1 января 2006 года**



# ЦЕЛЬ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



- Укрепление здоровья граждан.
- Повышение доступности и качества медицинской помощи населению.
- Укрепление материально-технической базы здравоохранения.
- Улучшение кадрового обеспечения медицинских служб.

# ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ национального проекта «ЗДОРОВЬЕ»



- Первичная медико-социальная помощь.**
- Специализированная медицинская (высокотехнологичная) помощь.**
- Совершенствование подготовки и условий работы медицинского персонала.**
- Материально-техническое оснащение.**

# **В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА была сформирована нормативно-правовая база**

## **Подготовлено:**

- 5 федеральных законов;**
- 15 постановлений Правительства РФ;**
- 23 отраслевых нормативных правовых акта;**
- подписаны соглашения со всеми субъектами Российской Федерации.**

# **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ**

- **Расширение общей медицинской практики;**
- **Повышение заработной платы участковым терапевтам, участковым педиатрам, врачам общей практики, участковым медицинским сестрам;**
- **Материально-техническое обеспечение лечебно-диагностического процесса;**
- **Обновление парка санитарного транспорта (скорая медицинская помощь в городах и сельских районах).**

# Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения



- ✓ осуществление денежных выплат врачам общей (семейной) практики, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей (семейной) практики;
- ✓ осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи;

# **Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения**



- **С 1 января 2006 года врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым и врачам общей (семейной) практики дополнительно выплачивается 10 тыс. руб., медицинским сестрам, работающими с ними, — 5 тыс. руб.**
- **С 1 июля 2006 года персонал Скорой медицинской помощи получает стимулирующие выплаты в размере: 5000 руб. для врачей, 3500 руб. для фельдшеров и 2500 руб. для медсестёр.**

# Осуществление денежных выплат медицинским работникам, привело:



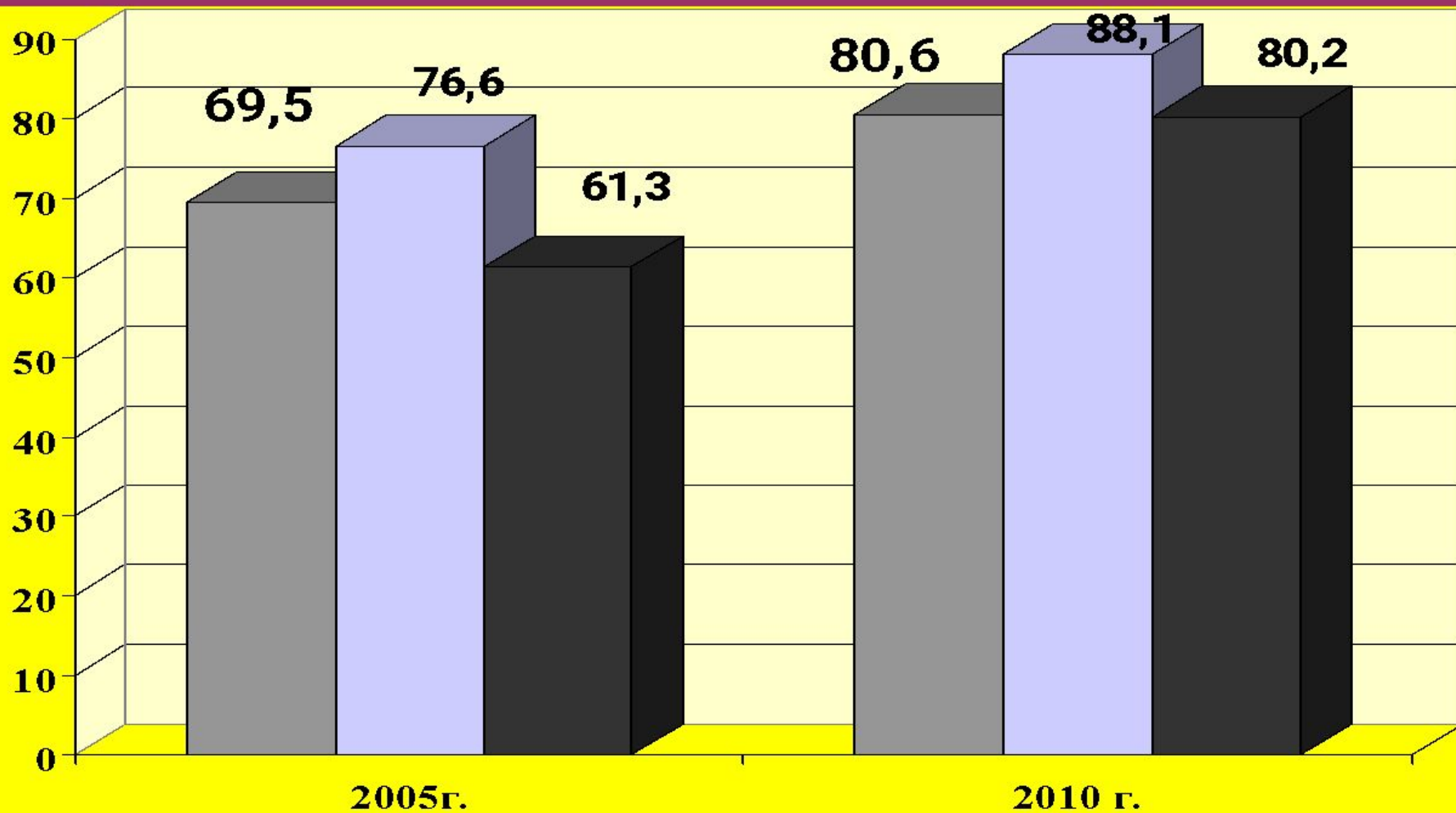
*к уменьшению коэффициента  
совместительства*

*к повышению заинтересованности врачей в  
качестве оказываемой медицинской помощи*

*к росту укомплектованности медицинскими  
кадрами амбулаторно-поликлинических  
учреждений*

*к улучшению доступности медицинской  
помощи для населения, проживающего в  
сельской местности*

# Динамика укомплектованности ставок отдельными категориями врачей в Краснодарском крае.



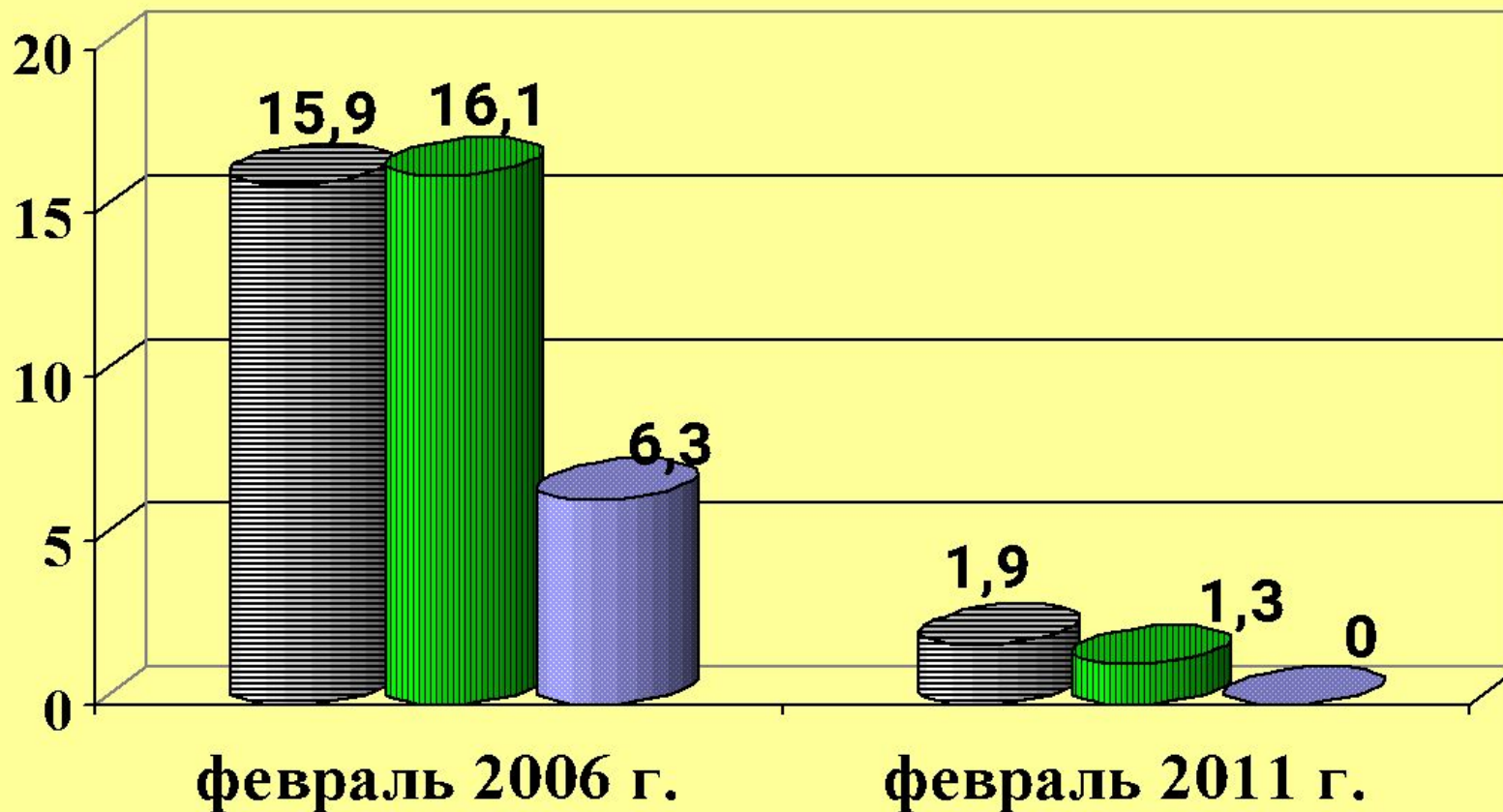
■ врач-терапевт участковый

■ врач-педиатр участковый

■ ВОИП



# Доля врачей (%), не имеющих сертификаты



▨ врач-терапевт участковый

■ врач-педиатр участковый

■ ВОП

# Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения



- ✓ оснащение диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений;
- ✓ оснащение автомобилями скорой медицинской помощи.

# Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения



- ✓ В регионы было поставлено 3267 единиц диагностического оборудования (512 комплектов лабораторного оборудования, 788 рентгенологических аппаратов с 443 проявочными машинами, 438 единиц эндоскопического оборудования, 465 электрокардиографов и 550 фетальных мониторов). Современным диагностическим оборудованием оснащено 375 детских поликлиник.

# Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения



- ✓ **дополнительная диспансеризация работающих граждан, проведение дополнительных медицинских осмотров работающих во вредных и (или) опасных производственных факторах;**
- ✓ **повышение тарифов на оказание первичной медико-санитарной помощи, оказанной неработающим пенсионерам;**
- ✓ **оплата услуг по дополнительной диспансеризации работающих граждан и оказанной им первичной медико-санитарной помощи.**

# СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- Развитие высокотехнологичных методов лечения (специализированные больницы, медицинские центры);
- Разработка стандартов оказания медицинской помощи на разных этапах (иерархические уровни).

# Конкретные мероприятия в рамках Национального Проекта в сфере здравоохранения



**Строительство  
15 федеральных  
медицинских центров.**



# Совершенствование подготовки и условий работы медицинского персонала

- Додипломная подготовка;
- Специализация;
- Непрерывная система повышения квалификации.

# **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ**

- **Стандарты (табель) оснащения медицинских учреждений разных иерархических уровней;**
- **Совершенствование обеспечения лечебно-диагностическим оборудованием и санитарным транспортом;**
- **Создание единой информационно-аналитической системы (компьютеризация лечебных учреждений).**



**Объем финансирования  
Проекта на федеральном уровне  
на 1 апреля 2012 года.**

**560 млрд. рублей**



**Парк автомобилей скорой медицинской помощи обновлен на 62,14% за счет полученного санитарного транспорта по национальному проекту –**

**252 единицы на сумму 139,982 млн. руб.**

**и приобретенного за счет краевого бюджета в рамках краевых целевых программ –**

**155 единиц на сумму 59,4 млн.руб.**

## Критерии качества медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

<b>Наименование показателя</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>Целевой показатель</b>
<b>Удовлетворенность населения медицинской помощью</b>	<b>% к числу опрошенных</b>	<b>85,0</b>
<b>Число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом</b>	<b>на 100 тысяч жителей</b>	<b>685,0</b>
<b>Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами</b>	<b>на 10 тысяч жителей</b>	<b>80,0</b>

## **Критерии качества медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.**

<b>Наименование показателя</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>Целевой показатель</b>
<b>Смертность населения</b>	<b>на 1 тысячу жителей</b>	<b>12,3</b>
<b>Смертность населения в трудоспособном возрасте</b>	<b>на 100 тысяч жителей соответствующего населения</b>	<b>524,6</b>
<b>Смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний</b>	<b>число умерших на 100 тысяч жителей</b>	<b>780,0</b>
<b>Смертность от онкологических заболеваний</b>	<b>число умерших на 100 тысяч жителей</b>	<b>211,0</b>

## Критерии качества медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

<b>Наименование показателя</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>Целевой показатель</b>
<b>Смертность населения от внешних причин</b>	<b>число умерших на 100 тысяч жителей</b>	<b>112,0</b>
<b>Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий</b>	<b>число умерших на 100 тысяч жителей</b>	<b>19,0</b>
<b>Смертность населения от туберкулеза</b>	<b>на 100 тысяч жителей</b>	<b>10,5</b>
<b>Материнская смертность</b>	<b>на 100 тысяч родившихся живыми</b>	<b>9,0</b>
<b>Младенческая смертность</b>	<b>на 1 тысячу родившихся</b>	<b>6,1</b>

## Критерии качества медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

<b>Наименование показателя</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>Целевой показатель</b>
<b>Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза</b>	<b>%</b>	<b>72,5</b>
<b>Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления онкологических заболеваний</b>	<b>%</b>	<b>70,0</b>

# Критерии доступности медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

<b>Наименование показателя</b>	<b>Федеральный норматив</b>	<b>Территориальный норматив</b>
<b>Нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в больничных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях</b>		
<b>Норматив числа койко-дней на 1 жителя</b>	<b>2,780</b>	<b>2,662</b>
<b>по Территориальной программе ОМС</b>	<b>1,894</b>	<b>1,899</b>
<b>Средняя продолжительность госпитализации</b>	<b>14,3</b>	<b>10,9</b>
<b>по Территориальной программе ОМС</b>	<b>11,0</b>	<b>9,5</b>
<b>Уровень госпитализации на 1000 жителей</b>	<b>196,0</b>	<b>224,0</b>

# Критерии доступности медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

Наименование показателя	Федеральный норматив	Территориальный норматив
<b>Нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров</b>		
<b>Количество пациенто-дней в дневных стационарах (стационарах дневного пребывания, стационарах на дому) на 1 жителя</b>	<b>0,590</b>	<b>0,594</b>
<b>по Территориальной программе ОМС</b>	<b>0,490</b>	<b>0,557</b>



## **Критерии доступности медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.**

<b>Наименование показателя</b>	<b>Федеральный норматив</b>	<b>Территориальный норматив</b>
<b>Нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторно-поликлинических учреждениях и других медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях</b>		
<b>Количество посещений на 1 жителя</b>	<b>9,700</b>	<b>9,669</b>
<b>по Территориальной программе ОМС</b>	<b>8,962</b>	<b>8,962</b>

## Критерии доступности медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.

Наименование показателя	Федеральный норматив	Территориальный норматив
<b>Нормативы объема скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи</b>		
<b>Число вызовов на 1 жителя</b>	<b>0,318</b>	<b>0,313</b>

# **Критерии доступности медицинской помощи в рамках ТПГГ в Краснодарском крае на 2012г.**

## **Сроки ожидания гражданами Краснодарского края медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке**

<b>в государственных учреждениях здравоохранения</b>	<b>до 30 дней</b>
<b>в муниципальных учреждениях здравоохранения, других медицинских организациях</b>	<b>до 14 дней</b>

# **Программа модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2011-2012 гг.**

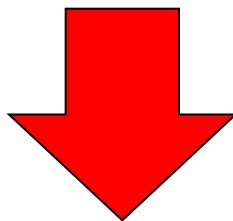


**9 ноября, 2010**

**Председатель Правительства Российской Федерации В.В.Путин провёл в г.Иваново совещание по региональным программам модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации**

# **Программа модернизации здравоохранения**

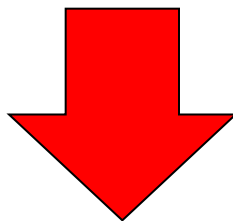
## **Цель программы**



**Улучшение качества и обеспечение  
доступности медицинской помощи  
населению субъекта Российской  
Федерации.**

# **Программа модернизации здравоохранения**

## **Задачи программы**



- 1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.**
- 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.**
- 3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи.**

# **Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений**

- 1. Реформирование инфраструктуры здравоохранения и приведение ее в соответствие с численностью и составом населения субъекта Российской Федерации, а также со структурой заболеваемости и смертности на территории субъекта Российской Федерации**
- 2. Приведение материально-технической базы указанных учреждений здравоохранения (включая завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи.**

# ОСОБЕННОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УКРЕПЛЕНИЮ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1. Ввод ранее начатых объектов, строительство которых будет завершено в рамках Программы, не должен приводить к увеличению объема оказания стационарной помощи по субъекту РФ в целом

2. Нецелесообразно развитие медицинских учреждений аналогичных расположенным в других субъектах РФ, в которых оказывается медицинская помощь по соответствующему профилю в преобладающем объеме

3. Должны быть предложены решения по созданию (развитию) межмуниципальных специализированных медицинских центров.

4. В связи с включением в национальный проект «Здоровье» новых мероприятий, направленных на укрепление медицинской помощи матерям и детям должно быть предусмотрено оснащение учреждений родовспоможения современным оборудованием для выхаживание новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела, развитие неонатальной хирургии и создание учреждений паллиативной (хосписной) помощи детям

5. Должны быть предложены мероприятия по укреплению первичного звена здравоохранения, включая оснащение кабинетов участковых врачей и врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий необходимым оборудованием



# **Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.**

- 1. Персонализированный учет оказанных медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота.**
- 2. Ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения субъекта Российской Федерации.**

## **МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВНЕДРЕНИЮ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ:**

**Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота**

**Введение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения субъекта Российской Федерации.**

# **Внедрение стандартов оказания медицинской помощи**

- 1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России.**
- 2. Поэтапный переход к 2013 году к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.**

# **Внедрение стандартов оказания медицинской помощи**

- 3. Обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.**
- 4. Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Повышение уровня заработной платы врачей и среднего медицинского персонала.**

# **Внедрение стандартов оказания медицинской помощи**

- 5. Подготовка к включению с 2013 года в территориальные программы обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения и дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.**
- 6. Повышение доступности и качества медицинской помощи неработающим пенсионерам.**



# ОСОБЕННОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВНЕДРЕНИЮ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Должно быть предусмотрено поэтапное внедрение стандартов медицинской помощи с учетом их приоритетности и возможностей применения в конкретном субъекте РФ. Основным направлением внедрения стандартов является обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями

2. При внедрении стандартов должно быть предусмотрено сохранение объемов финансового обеспечения медицинской помощи, по которой стандарты в 2011-2012 гг. не внедряются

3. Внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи за счет ОМС должно осуществляться с учетом необходимости выполнения стандартов, а также на основе эффективных способов оплаты медицинской помощи

4. В связи с включением в национальный проект «Здоровье» новых мероприятий, направленных на укрепление медицинской помощи матерям и детям должны быть осуществлены в 2011-2012 гг. (с последующим включением в ОМС) – проведение диспансеризации 14-летних подростков, профилактика и снижение числа абортов

5. Средства, предусмотренные на оказание медицинской помощи неработающим пенсионерам используются на обеспечение территориальных программ ОМС при первичном обращении неработающего пенсионера за стационарной медицинской помощью

# ИНДИКАТОРЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## Показатели **МЕДИЦИНСКОЙ** РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ:

### **СНИЖЕНИЕ**

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА,  
КОЛИЧЕСТВА ЭКСТРЕННЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ,  
ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И Т.Д.

## Показатели доступности медицинской помощи и **ЭФФЕКТИВНОСТИ** ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

**РОСТ** СРЕДНЕГОДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ койки;

**УВЕЛИЧЕНИЕ** количества пациентов, получивших стационарную медицинскую  
помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи;

**УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ПАЦИЕНТОВ**, ожидающих плановую госпитализацию до 5  
дней и т.д.



## ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ :

### ПО ПРОФИЛЯМ:

Кардиологический

Неврологический

Акушерского, гинекологического профиля, медицинская помощь детям (новорожденным)

Медицинская помощь пациентам с Социально значимым заболеваниями (Туберкулез, наркологические и психиатрические расстройства)

Онкологический

Травматологический

Профиль, являющийся приоритетом субъекта РФ ( по выбору)



**ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ:**

**ОПТИМИЗАЦИЯ СЕТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ;**

**РАЗВИТИЕ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (В Т.Ч. НЕОТЛОЖНОЙ),  
СТАЦИОНАРНО ЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ;**

**ПРИВЕДЕНИЕ СТРУКТУРЫ КОЕЧНОГО ФОНДА ПО ПРОФИЛЯМ В СООТВЕТСТВИИ С  
ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ;**

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ СОБЛЮДЕНИЯ СТАНДАРТОВ;**

**УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, В  
ТОМ ЧИСЛЕ ПОВЫШЕНИЕ ФОНДООСНАЩЕННОСТИ И ФОНДОВОООРУЖЕННОСТИ  
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ;**

**СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ  
ГАРАНТИЙ;**

**ВНЕДРЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ, СИСТЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБОРОТА  
И ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ КАРТ ПАЦИЕНТОВ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ.**